



UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA
La Universidad Católica de Loja

ÁREA ADMINISTRATIVA

TÍTULO DE MAGISTER EN GESTIÓN EMPRESARIAL

**Acreditación del programa hospital amigo del niño, aplicado al hospital
Luis F. Martínez en el año 2015.**

TRABAJO DE TITULACIÓN.

AUTOR : Avalos Castro, Juan Carlos

DIRECTOR: Paladines Benítez Jhoana Elizabeth, Mgs

CENTRO UNIVERSITARIO: CUENCA

2015

APROBACIÓN DE LA DIRECTORA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Magister.

Jhoana Elizabeth Paladines Benítez.

DOCENTE DE LA TITULACIÓN

De mi consideración:

El presente trabajo de titulación, denominado: “Acreditación del programa hospital amigo del niño, aplicado al hospital Luis F. Martínez en el año 2015”, desarrollado por Avalos castro juan carlos, ha sido orientado y revisado durante su ejecución, por cuanto se aprueba la presentación del mismo.

Loja, Julio de 2015.

f)

DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y CESIÓN DE DERECHOS

“Yo Avalos castro juan carlos declaro ser autor (a) del presente trabajo de titulación: Acreditación del programa hospital amigo del niño, aplicado al hospital Luis F. Martínez en el año 2015, de la Titulación de Maestría en Gestión Empresarial, siendo la Mgs. Jhoana Paladines director (a) del presente trabajo; y eximo expresamente a la Universidad Técnica Particular de Loja y a sus representantes legales de los posibles reclamos o acciones legales. Además certifico que las ideas, concepto, procedimiento y resultados vertidos en el presente trabajo investigativo, son de mi exclusiva responsabilidad.

Adicionalmente declaro conocer y aceptar la disposición del Art.88 del Estatuto Orgánico de la Universidad Técnica Particular de Loja que en su parte pertinente textualmente dice: “Forman parte del patrimonio de la Universidad la propiedad intelectual de investigaciones, trabajos científicos o técnicos y tesis de grado que se realicen a través o con el apoyo financiero, académico o institucional (operativo) de la Universidad”.

f.
Autor: Avalos Castro Juan Carlos
Cédula: 0301620530

DEDICATORIA

El presente informe, que representa todos los esfuerzos y sacrificios para cumplirlo, lo dedico a mi madre quien con su apoyo incondicional me ha sabido inspirar en el camino de la superación y progreso.

.....
JUAN CARLOS AVALOS CASTRO.

AGRADECIMIENTO

Mi eterna gratitud a mi madre; a la Universidad Técnica Particular de Loja, a mi directora de tesis; y, a las autoridades del Hospital Luis F. Martínez, gracias por su valioso apoyo, enseñanzas, y colaboración desinteresada.

.....
JUAN CARLOS AVALOS CASTRO
C.I.:0301620530

ÍNDICE DE CONTENIDOS

CARÁTULA	I
APROBACIÓN DEL DIRECTOR DEL TRABAJO DE FIN DE MAESTRÍA	ii
DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y CESIÓN DE DERECHOS	iii
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTOS	v
ÍNDICE DE CONTENIDOS	vi-vii
RESUMEN	1
ABSTRACT	2
INTRODUCCIÓN	3
<i>CAPITULO 1</i>	
<i>GENERALIDADES.</i>	9
1.1 DESCRIPCION DE LA EMPRESA.	10-11
1.2 ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL.	12-13
1.3 FISOLOSÍA INSTITUCIONAL.	14
1.3.1 MISIÓN DE LA INSTITUCIÓN.	14
1.3.2 VISIÓN DE LA INSTITUCIÓN.	14
1.3.3 PRINCIPIOS DE LA INSTITUCIÓN	14-15
1.3.4 VALORES DE LA INSTITUCIÓN.	15
1.4 OBJETIVOS Y POLÍTICAS.	16
1.5 ANÁLISIS FODA DE LA ORGANIZACIÓN.	17-18
<i>CAPITULO 2</i>	
<i>MARCO TEÓRICO.</i>	19-21
2.1 PROGRAMA DE LA INICIATIVA POR FASES.	21
2.1.1 FASE DE DESCUBRIMIENTO.	21-23
2.1.2 FASE DE DESARROLLO.	23-24
2.1.3 FASE DE DIFUSIÓN.	24-25
2.1.4 FASE DE DESIGNACIÓN.	25-26
<i>CAPITULO 3</i>	
<i>RESULTADOS.</i>	27
3.1 ENTREVISTA AL PERSONAL MÉDICO DEL HOSPITAL LUIS F. MARTÍNEZ	28-42
3.2. ENTREVISTA A LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL LUIS F. MARTÍNEZ	43-57
3.3 ENTREVISTA A LAS MADRES DE FAMILIA ATENDIDAS EN EL HOSPITAL LUIS F. MARTÍNEZ.	58-64

<i>CAPITULO 4</i>	65
<i>PROPUESTA DE MEJORAMIENTO.</i>	
1. TÍTULO.	66
2. INTRODUCCIÓN.	66-67
3. JUSTIFICACIÓN.	67-68
4. OBJETIVOS.	68
5. METODOLOGÍA.	68-69
6. CONTENIDOS.	69-70
7. RECURSOS.	70
8. PRESUPUESTO.	71
9. ACTIVIDADES.	71
10. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	71-72
CONCLUSIONES.	73
RECOMENDACIONES.	74-75
BIBLIOGRAFÍA.	76
ANEXOS	77-117

RESUMEN

El objetivo de este proyecto es presentar una propuesta que ayude a concientizar la importancia de la lactancia en los recién nacidos, el principal problema al que se enfrenta es el desconocimiento de los beneficios de la leche materna, de ahí la importancia de implementar el programa Hospital Amigo del niño en el Hospital Luis F. Martínez, mediante el conocimiento, manejo y aplicación de los 10 pasos para una lactancia exitosa, para lo cual se aplicarán entrevistas al personal médico, de enfermería y madres de familia atendidas en esta casa de salud, a fin de establecer las áreas a mejorar, el nivel de conocimiento sobre la adecuada lactancia y la importancia de no suministrar productos sucedáneos.

Más del 75% del personal entre médicos y enfermeras no sólo conocen sino que aplican los 10 pasos para una lactancia exitosa.

Más del 80% de los trabajadores, han presenciado que en el Hospital Luis F. Martínez se aplican estos 10 pasos.

Las madres de familia atendidas en esta casa de salud entre un 75% y un 90% han recibido atención adecuada.

ABSTRACT

El objetivo de este proyecto es concientizar la importancia de la lactancia materna como el principal alimento a brindar a los recién nacidos, ya que el principal problema al que se enfrenta es el desconocimiento de los beneficios de la leche materna, por eso la importancia de implementar el programa Hospital Amigo del niño en el Hospital Luis F. Martínez, mediante el conocimiento, manejo y aplicación de los 10 pasos para una lactancia exitosa, para lo cual se aplicaran entrevistas al personal médico, de enfermería y madres de familia atendidas en esta casa de salud, a fin de establecer las áreas a mejorar, el nivel de conocimiento sobre la adecuada lactancia y la importancia de no suministrar productos sucedáneos.

Dando como resultados que más del 75% del personal entre médicos y enfermeras no sólo conocen sino que aplican los 10 pasos para una lactancia exitosa.

Más del 80% de los trabajadores, han colaborado o han presenciado que en el Hospital Luis F. Martínez se aplican estos 10 pasos.

Las madres de familia atendidas en esta casa de salud entre un 75% y un 90% han recibido atención adecuada, recibiendo asesoría médica previa, durante y posterior al parto y han sido testigos del compromiso del personal de la entidad por brindar un adecuado trato y una correcta atención.

INTRODUCCIÓN

El principal problema que se presenta en los recién nacidos se da por un mal hábito alimenticio o desconocimiento de los beneficios de leche materna, por lo que se presentan complicaciones tales como diarrea, neumonía, otitis (infección auditiva), haemophilus influenza, meningitis, desnutrición e infecciones urinarias.

Debido a que las madres han dejado de alimentar a sus hijos (as) con leche materna, limitando su desarrollo y crecimiento normal.

Por otro lado el uso de artefactos para la alimentación incrementa los riesgos y peligros generados por el uso de biberones, chupones infectados, en lugar de la leche materna, ya que este es el único y más importante alimento que se le debe dar al recién nacido.

Asociado al desconocimiento de la importancia de la leche materna y su influencia vital en los niños de 0 a 6 meses de edad, ya que la mayoría de las madres se han dejado convencer por técnicas de mercadeo de productos sustitutos de la leche materna.

Generando además el inconveniente de que las madres no conocen como amamantar a sus hijos, así como la importancia del contacto madre e hijo (a), piel con piel inmediatamente después del parto.

Esta serie de inconvenientes se agudiza cuando se presentan principalmente casos de recién nacidos con un peso menor a 1500 gramos, nacidos con menos de 32 semanas de gestación, recién nacidos con riesgo de alteraciones metabólicas.

Por lo que el Hospital está comprometido en lograr que en el 100% de los nacimientos registrados se brinde un adecuado proceso de lactancia. Por lo que es necesaria la obtención de esta certificación para poder ayudar a los niños y niñas, el mismo que será conseguido gracias al apoyo del Ministerio de Salud Pública, dada la importancia del cuidado de nuestros menores.

Del total de casos de niños nacidos vivos en el Hospital Luis F. Martínez, los principales problemas detectados han sido la presencia de infecciones tales como Diarrea, Neumonía, Otitis (infección auditiva), Haemophilus influenza, Meningitis e Infecciones urinarias. (1)

La iniciativa del Hospital Amigo del Niño, busca contribuir con las madres y bebés para el mejor comienzo del proceso de lactancia, obviamente para disminuir estas afecciones a través del consumo de leche materna que proporcione las defensas que los recién nacidos necesitan.

Se trata de incrementar la posibilidad de que los bebés sean amamantados exclusivamente en los primeros seis meses de vida e incluso luego dotar de alimentación complementaria apropiada hasta los 2 años, cuando sea necesario.

Lo que se pretende es que todas las madres sin importar el método de alimentación que utilice reciban el necesario apoyo en cuanto a alimentación infantil.

Con la implementación de este proceso de asesoría se pretende evitar en los infantes:

AFECCIONES INFANTILES. (2)

- 1- Lactantes que no deben recibir leche materna ni otro excepto fórmula especializada:
 - Lactantes con galactosemia clásica.
 - Lactantes con enfermedad de orina en jarabe de arce.
 - Lactantes con fenilcetonuria.

- 2- Lactantes nacidos para quienes la leche materna es la mejor opción:
 - Lactantes nacidos con peso menor a 1500 gr.
 - Lactantes nacidos con menos de 32 semanas de gestación.
 - Recién nacidos con riesgo de hipoglicemia debido a una alteración en la adaptación metabólica.

AFECCIONES MATERNAS. (3)

3- Infecciones por VIH- solo si la alimentación sustituta es aceptable, factible, asequible, sostenible y segura.

4- Enfermedades.

- Enfermedad grave que hace que la madre no pueda cuidar a su bebé, por ejemplo septicemia.
- Herpes Simple tipo I, se debe evitar el contacto directo en las lesiones en el pecho materno y la boca del bebé.
- Evitar medicamentos psicoterapéuticos sedativos.
- Cáncer de mama o cáncer uterino.
- Evitar el uso de yodo (povidine), especialmente en heridas abiertas.

Además se deben considerar las siguientes afecciones durante las cuales la lactancia materna puede representar problemas. (4)

- Absceso mamario, que puede continuar con el lado no infectado.
- Hepatitis B, los lactantes deben recibir la vacuna de la hepatitis B, tan pronto como sea posible.
- Mastitis: Cuando la lactancia es muy dolorosa, se debe extraer la leche para evitar que prosiga la afección.
- Tuberculosis.
- Uso de sustancias: pueden causar adicción en las madres como en el bebé, se debe motivar a las madres a que no utilicen estas sustancias y darles oportunidades y apoyo para abstenerse.

(1) Información proporcionada por el departamento de Estadística.

(2),(3) División de la Salud y Desarrollo del Niño: Pruebas científicas de los diez pasos hacia una feliz lactancia natural. Ginebra: Organización Mundial de la Salud, 1998.

(4) Información proporcionada por el personal de Pediatría del Hospital Luis F. Martínez A.

La iniciativa Hospital Amigo del niño, busca brindar a las madres y a los bebés de un adecuado comienzo del proceso de lactancia, aumentando la posibilidad de que los recién nacidos sean amamantados exclusivamente durante sus primeros seis meses de vida, e inicien posteriormente un programa de alimentación complementaria adecuada hasta los 2 años de vida o más dependiendo del caso.

Lo que se busca es que todas las madres apliquen el método de alimentación más adecuado y además cuenten con el apoyo adecuado en alimentación infantil complementaria.

A fin de evitar una campaña publicitaria entre las madres y el personal de salud para promocionar el uso de productos sucedáneos de la leche materna, con un marketing engañoso a fin de confundir a la población de que se trata de un excelente sustituto de la leche materna.

Lo que se pretende es lograr una concientización sobre el adecuado y óptimo cuidado que debe recibir tanto la madre como el niño desde la etapa prenatal hasta el período posnatal, obviamente capacitando al personal de la institución sobre normas y prácticas en relación amigable a la madre, y conscientes de la importancia y el alto valor nutritivo que solo la leche materna puede ofrecer al recién nacido.

Lógicamente requiere que el personal conozca las habilidades y destrezas necesarias para cambiar esta Casa de Salud en una institución amiga del niño, mediante la lactancia exitosa.

Para la implementación de la Iniciativa Hospital Amigo del Niño, se requerirá de un curso dirigido a los médicos, enfermeras, nutricionistas y todo el personal en general.

Lo que se pretende con este proceso es que la gente de esta casa de salud esté en condiciones de implementar los “Diez pasos para una Lactancia Exitosa”.

Es necesario que el Departamento de Pediatría coordine y asigne responsabilidades, con varias semanas de anticipación a fin de que en el mes de mayo se comience con la capacitación, aplicando:

- Un proceso de investigación científica basado en los resultados de exámenes clínicos y médicos que determinen la condición del infante.
- Investigación de Campo. Mediante encuestas a las madres de familia del cantón, a fin de determinar si conocen las bondades y ventajas de la leche materna, y si han recibido algún tipo de capacitación.
- Además se implementará un método inductivo, el mismo que va de lo particular a lo general, promocionando los beneficios de la leche materna a las madres que sean atendidas en el Hospital y así llegar a todos los hogares del cantón, aplicando encuestas, charlas, foros, trípticos.

El curso se debe dictar en el auditorio de la institución, se realizarán actividades de grupo y simulacros para que los participantes actúen ante situaciones clásicas al momento del nacimiento, brindando el apoyo, indicaciones, asesoramiento, y cuidados médicos necesarios.

Lo que se busca es que el personal cumpla con esta misión y contribuya a que el hospital Luis F. Martínez A, sea considerado y reconocido como Hospital Amigo del Niño, para lo cual se debe pasar una serie de evaluaciones, seguimiento y control previo, concurrente y posterior, para demostrar que esta institución se encuentra en capacidad de hacerse merecedor a este reconocimiento, cumplirlo y servir de ejemplo para las demás Casas de Salud de la provincia.

Con el desarrollo de este trabajo el Hospital "Luis F. Martínez A" puede obtener la certificación de Hospital Amigo del Niño, a la vez:

- Poseer una adecuada Política de Lactancia, que esta política sea implementada por todo el personal médico y de enfermería.
- Que las mujeres embarazadas conozcan y apliquen una correcta lactancia.

- Cumplimiento de los Diez pasos para una Lactancia Exitosa.
- Destacar al Hospital Luis F. Martínez como pionero dentro de la provincia con el programa en beneficio de los niños.
- Mejorar la imagen del hospital al demostrar su preocupación por los recién nacidos.
- Concientizar a las madres sobre la importancia de la leche materna, como alimento básico para el desarrollo del niño (a).

El objetivo general de esta casa de salud consiste en implementar el programa Hospital Amigo del Niño, en el hospital Luis F. Martínez, capacitando sobre las ventajas y beneficios de un correcto proceso de amamantar a los infantes.

Dentro de los objetivos específicos de la investigación se pretende:

- Recopilar información sobre las enfermedades contraídas durante los primeros meses de vida, mediante las estadísticas que maneja el Hospital.
- Identificar los factores que inciden negativamente en el proceso de amamantar, a través de la presencia de infecciones.
- Crear un programa de capacitación a personal de empleados y médicos para brindar asesoría a las madres, brindando talleres y charlas constantes.
- Evaluación de los riesgos del uso de biberón y chupones, mediante la identificación de infecciones en los recién nacidos.
- Elaborar un manual del Hospital Amigo que sirva de guía de consulta.

CAPITULO 1

GENERALIDADES.

1.1 Descripción de la empresa.

El Hospital Luis F. Martínez, se inauguró el 28 de Agosto de 1975 en la ciudad de Cañar en la provincia del mismo nombre, el Ministro de Salud de ese entonces era el Dr. Raúl Maldonado Mejía, coronel del ejército, actuó como Director provincial de Salud el Dr. Bolívar Salinas Sacoto, y como director del Hospital el Dr. Miguel Pacheco Garate, con el nombre de Centro de Salud Hospital.

En 1975 inició sus operaciones con 19 empleados y 52 trabajadores, funcionando con 25 camas disponibles, con los servicios de consulta externa, emergencia, odontología, rayos x, clínica, cirugía, pediatría, y ginecoobstetricia, con un quirófano y una sala de partos. El 12 de agosto de 1982, y mediante el acuerdo 1583 del Ministerio de Salud, se designa como Hospital Luis F. Martínez, a partir de enero de 1987, se incrementan 30 empleados y 62 trabajadores.

En 1976, se consigue una trabajadora social y la implementación del laboratorio del (INHMT) Instituto Nacional de Higiene y Medicina Tropical Leopoldo Izquieta Pérez.

En lo referente a la infraestructura el Hospital brindaba atención a la población en su local ubicado en la avenida Nueva Colón, contando con una edificación de una sola planta, a partir del año 2008, entra en funcionamiento la nueva planta administrativa, destinando la anterior a consultorios para consulta externa, en la cual se atienden alrededor de 150 personas por día, superando un número de atenciones gratuitas de 3000 cada mes, aproximadamente.

El Hospital Luis F. Martínez, constituye el referente de todos los pacientes de las unidades operativas del área, unidades que se hallan ubicadas en los cantones de Cañar, El Tambo y Suscal.

Desde el 01 de julio de 1988, se incrementar 25 camas de hospitalización, actualmente dispone de 50 camas, con un promedio de ocupación del 75% de esta capacidad, además cuenta con los servicios de endoscopia, ecografía,

electrocardiograma y cirugía laparoscópica y con una plantilla de 3 cirujanos, 3 ginecoobstetras, 3 pediatras, 3 clínicos, 2 anestesiólogos, 1 cardiólogo, 1 imagenólogo y un gastroenterólogo.

En el área de cirugía se brinda una atención a un promedio de 70 pacientes por mes.

Se cuenta también con 2 ambulancias y desde 1975, es la Jefatura del Área 2 de Salud y con 10 puestos de salud, en donde laboran 453 personas.

Además cuenta con 2 centros de salud equipados con EBAS (Equipo Básico de Atención de Salud) completos, formados por un médico, una enfermera, un odontólogo y una auxiliar de emergencia.

Actualmente el Hospital maneja un presupuesto de \$ 2'416.347,72 dólares, destinados para la adquisición de medicinas, equipos médicos, insumos de laboratorio, pago de salarios, obras de infraestructura, alimentación, vehículos, muebles, etc.

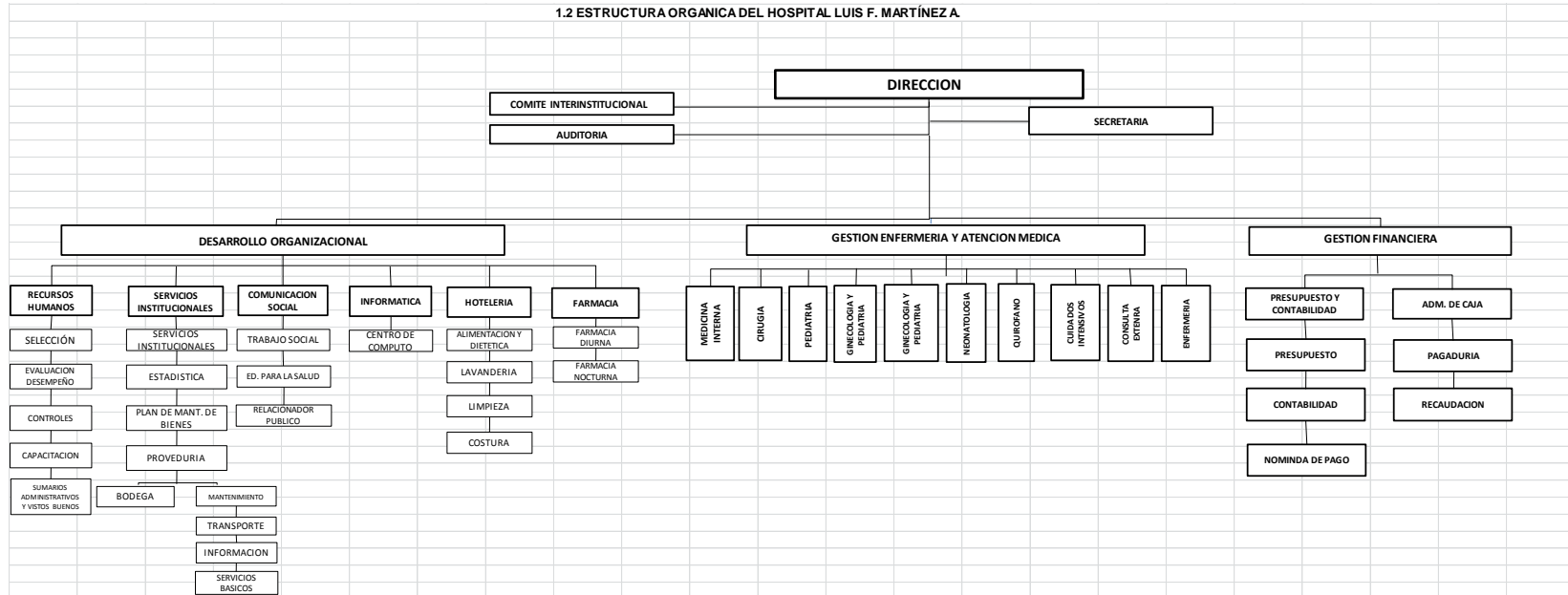
CUADRO #1

Cuadro comparativo de la evolución en la prestación de servicios*.

Concepto	1995	2005	2014
Número de camas	50	50	50
Personal	100	120	166
Médicos Tratantes	-	4	12
Pacientes Atendidos	1025	11.150	6.389
Pacientes Hospitalizados	895	2.187	2.250

* Fuente: Departamento de Estadística del Hospital Luis F. Martínez.

1.2 ESTRUCTURA ORGANICA DEL HOSPITAL LUIS F. MARTÍNEZ A



Como se puede observar la Estructura Organizacional es de tipo jerárquica, clasificada en tres niveles: Estratégicos, Asesoría y Operativo.

NIVEL	DEPARTAMENTOS	PERSONAL
Estratégicos	Dirección	Director
	Comité Insitucional	Médicos
	Auditoría	Auditor Médico
Asesoría	Desarrollo Organizacion	Jefe de Talento Humano
	Gestión Enfermería y At	Médicos, Enfermeras.
Operativo	Gestión Financiera.	Jefe Financiero
	Trabajo Social	Trabajadora Social
	Informática	Informático.
	Nutrición	Nutricionista
	Finanzas	Tesorero, Contadora.

La estructura orgánica del Hospital Luis F. Martínez, es de tipo jerárquica conformada por tres niveles: estratégico, asesoría y operativo.

- Dentro del nivel Estratégico se encuentran los departamentos de Dirección, Comité Institucional y Auditoría.

En la actualidad la Directora del Hospital Luis F. Martínez es la Dra. Katy Ochoa Maldonado.

El comité institucional está formado por representantes de las diversas áreas médicas, el mismo que se encuentra conformado de la siguiente manera:

- Cirugía: Dr. Víctor Espinoza Encalada.
 - Ginecología: Dr. Ricardo Padrón Alvarado.
 - Pediatría: Dr. Ernesto Martínez Trujillo.
 - Imagenología: Dr. Edgar Espinoza Encalada.
- Dentro del nivel de Asesoría se cuenta con Desarrollo Organizacional, Gestión de Enfermería y Atención Médica y Gestión Financiera. Constituido por las siguientes personas:
 - Desarrollo Organizacional: Ing. Renato Pillaga Yépez, Jefe de Talento Humano, quien supervisa las labores del personal de servicios institucionales, comunicación social, informática, hotelería, farmacia, así como el normal cumplimiento de las funciones de todo el personal.
 - Gestión de Enfermería y Atención Médica: Lcda. Dolores Espinoza Pillaga, quien es la responsable del cumplimiento de las labores diarias del personal de enfermería de las diferentes salas de atención del Hospital.
 - Gestión Financiera: Ing. Marcelo Crespo Molina.
 - Dentro del nivel Operativo: Tenemos las áreas de Estadística, Trabajo Social, Informática, Nutrición, Farmacia, Enfermería, y Finanzas.

1.3 Filosofía institucional*.

1.3.1 Misión de la institución.

“ El ÁREA DE SALUD 2 DE CAÑAR brinda atención hospitalaria y ambulatoria integral con los medios diagnósticos que contamos como es laboratorio, Rx, endoscopia, ecografía y electrocardiograma y con tratamiento oportuno, poniendo énfasis en la promoción y prevención como lo atribuye el nuevo modelo de atención en salud, procurando satisfacer al usuario que servimos de acuerdo a nuestro nivel resolutivo”.

1.3.2 Visión de la institución.

“ En diez años, el hospital Luis F. Martínez será una institución organizada, bien gerenciada con líderes reconocidos y reconocida en el medio y con personal calificado y especializado con capacitación continua, motivados, comprometidos, bien remunerados, trabajando en equipo, e impulsando cambios orientados a mejorar la capacidad resolutiva del hospital de acuerdo al rol de competencia en los programas del ministerio de salud pública; que garantice al usuario una atención integral de calidad, calidez, equidad, eficacia, eficiencia, universalidad, gratuidad y solidaridad, con los servicios licenciados”.

1.3.3 Principios de la institución.

Respeto.- Entendemos que todas las personas son iguales y merecen el mejor servicio, por lo que nos comprometemos a respetar su dignidad y a atender sus necesidades teniendo en cuenta, en todo momento, sus derechos.

Inclusión.- Reconocemos que los grupos sociales son distintos y valoramos sus diferencias.

Vocación de servicio.- Nuestra labor diaria lo hacemos con pasión.

Compromiso.- Nos comprometemos a que nuestras capacidades cumplan con todo aquello que se nos ha confiado.

Integridad.- Tenemos la capacidad para decidir responsablemente sobre nuestro comportamiento”.

Justicia.- Creemos que todas las personas tienen las mismas oportunidades y trabajamos para ello.

Lealtad.- Confianza y defensa de los valores, principios y objetivos de la entidad, garantizando los derechos individuales y colectivos.

1.3.4 valores de la institución*.

Innovación.- Gestionamos el conocimiento de modo original al servicio del progreso humano promoviendo el desarrollo profesional y tecnológico, la docencia, la investigación científica y la mejora continua de nuestros servicios.

Liderazgo.- Con espíritu de trabajo colaborativo y con profundo sentido de compromiso realizamos la obra de beneficencia confiada por la ciudad y el cantón.

Solidaridad.- Reconocemos en el bien común, el sentido de una vida exitosa para todos. Es por ello que trabajamos con pasión, energía, profesionalismo y compromiso en busca de la unidad entre los componentes de la sociedad ecuatoriana para enaltecer la dignidad humana y el trato afectivo que se prodiga a todo aquel que necesita ayuda.

Sostenibilidad.- Atendemos a las necesidades de la sociedad ecuatoriana sin comprometer la capacidad de las generaciones futuras de satisfacer las suyas, garantizando el equilibrio entre crecimiento, cuidado del medio ambiente y bienestar social

* Fuente: Base legal del Hospital Luis F. Martínez.

1.4 Objetivos y políticas*.

Objetivo general.

Brindar una atención oportuna y eficiente y de calidad en la prevención, curación y rehabilitación de la salud del distrito 03D02 compuesto por los Cantones Cañar, El Tambo, Suscal.

Políticas.

- Velar por la salud integral de los pacientes y de la ciudadanía en general, del Distrito 03D02 que conforman los Cantones Cañar, El Tambo Suscal, dando una cobertura de 90.000 habitantes aproximado, cumpliendo disposiciones y normas del Ministerio de Salud Pública, brindado atención y medicamentos completamente gratuitos y dando énfasis en la atención materno infantil e inmunizaciones
- Brindar una atención totalmente gratuita.
- Llevar a cabo todos los procedimientos establecidos en las buenas prácticas médicas.
- Cada personar es responsable de su área o puesto de trabajo y debe dedicarse exclusivamente a cumplir su cargo, pero dispuesta a ayudar en otras situaciones cuando el caso lo amerite.
- Cumplir fielmente los horarios de trabajo.

* Fuente: Base legal del Hospital Luis F. Martínez.

1.5 Análisis foda de la organización*.

Fortalezas.

- Cuenta con un personal (médicos y enfermeras) altamente capacitado.
- Brinda una atención las 24 horas, ya que es el Hospital de referencia de los pobladores del cantón Cañar y sus parroquias.
- Desarrollo Institucional, debido a que se han desconcentrado las funciones y se cuenta con el Distrito 2, que coordina las actividades de todos los centros, subcentros y puestos de salud.
- Modernización tecnológica, especialmente en el área de quirófano ya que se aplica a operaciones laparoscópicas, y en cuidados a neonatos se dispone de termocunas sofisticadas.
- Ofrecer la gratuidad total de la salud.

Oportunidades.

- Abarca el 90% del total de los potenciales usuarios y pacientes de las zonas urbana y rural del cantón Cañar y sus parroquias.
- Ofrece programas de atención médica: campañas Eugenio Espejo y Joaquín Gallegos Lara.
- Alianzas estratégicas con organismos internacionales para realizar operaciones de cataratas y labio leporino.

Debilidades.

- El nivel académico bajo del personal de planta en los departamentos de Mantenimiento, Limpieza, Cocina, Ropería.
- La falta de control en el departamento de Mantenimiento, en cuanto al cumplimiento de las funciones, tiempos de ejecución, uso y destino de los materiales y herramientas.

- No disponer de un manual de funciones y responsabilidades en cada puesto de trabajo.

Amenazas.

- Que se suspenda la gratuidad del servicio médico.
- La llegada del Hospital del Día (IESS).
- Creación de Nuevas Casas asistenciales.
- Creación de convenios con maternidades de la zona austral.

* La información correspondiente a la Descripción de la Empresa, ha sido tomada de la base legal del Hospital Luis. F Martínez A.

CAPÍTULO 2

MARCO TEÓRICO.

Conscientes de la importancia que las maternidades tienen en el inicio y la promoción de la lactancia, la UNICEF lanzó en el año 1992 la denominada Iniciativa Hospital Amigo de los Niños (IHAN).

La IHAN proporciona a los profesionales que trabajan en los hospitales un programa de acreditación que se ha demostrado eficaz y basado en la evidencia, estructurado y externamente evaluado, que permite y facilita la tarea de iniciar, apoyar y aumentar la duración de la lactancia materna. La IHAN brinda el apoyo necesario para que el personal sanitario responsable de la atención a madres y recién nacidos consiga cambiar sus prácticas y mejorar las tasas de lactancia.

La acreditación IHAN es un galardón que se otorga a los hospitales que cumplen los siguientes requisitos:

1. Cumplir los Diez Pasos para una Feliz Lactancia Natural: estos pasos están basados en pruebas científicas y han sido aprobados por organismos nacionales e internacionales como estándares de buena práctica clínica.
2. Cumplir el Código de Comercialización de Sucedáneos de leche materna y las resoluciones posteriores de la Asamblea Mundial de la Salud (AMS) relacionadas con el mismo.
3. Tener al menos un 75% de lactancia materna exclusiva (desde el nacimiento hasta el alta).
4. Se exige también ofrecer información y apoyo a las madres que deciden no amamantar, que también se respete y se promueva el desarrollo del vínculo con su hijo, y que se les enseñe cómo preparar y administrar los biberones de sucedáneos de manera segura.
5. Además, un hospital acreditado tiene que ofrecer una asistencia al parto acorde con la Estrategia de Atención al Parto Normal del Sistema Nacional de Salud de manera que, cuando la situación clínica de madre e hijo lo permiten, se respeten las necesidades de madre e hijo y la creación del vínculo materno-filial, y se apoye el inicio precoz de la lactancia.

Esta Iniciativa es aplicable con los mismos requisitos a todas las maternidades, de titularidad pública o privada, que ofrezcan sus servicios en cualquier parte del territorio estatal.

Dado que una pequeña mejora en la atención proporciona un aumento en las tasas de lactancia y una considerable mejora en la salud materno-infantil, se entiende que el hecho de que un Hospital inicie o mantenga un proceso de cambio de normativas y prácticas tiene tanta importancia como la acreditación en sí.

Implantar estas prácticas no es tarea fácil y muchos centros se desaniman y no continúan hasta el final. Siguiendo el ejemplo de otros países europeos, la IHAN España lanza la Iniciativa de Hospitales IHAN mediante un Sistema de acreditación por Fases, el cual se describe a continuación.

2.1 Programa de la iniciativa por fases

La plena acreditación IHAN de un hospital es un proceso complejo, que exige un importante esfuerzo por parte de los profesionales implicados y de la Dirección del hospital. Una aplicación escalonada en fases permite el planteamiento de metas cercanas y una mejor planificación desde el punto de vista administrativo y de gestión.

Es importante tener en cuenta que el proceso de cambio requiere el compromiso de la autoridad sanitaria competente. Esta debe apoyar todo el proceso y costear los gastos y tasas derivados de la evaluación para la acreditación del hospital.

2.1.1 Fase de Descubrimiento (Fase 1D)

Cuestionario de Evaluación

Al inicio puede ser útil utilizar el Cuestionario de Evaluación Abreviado una versión resumida del Cuestionario de Autoevaluación del Hospital.

El cuestionario abreviado puede ser complementado por vía telemática. Los resultados se descargan en una hoja de datos y permite ir registrando la situación en comparación con otros hospitales. Si el centro deja sus datos, la IHAN le remitirá los

resultados en comparación con el resto del país. También puede descargarse este formulario y utilizarlo para hacer una primera toma de contacto con su propia realidad y empezar a trabajar los cambios.

Para llevar a cabo un cambio de prácticas eficaz, éste debe ser multidisciplinar. Por ello la Iniciativa considera como requisito importante la constitución de una Comisión de Lactancia. En ella deben estar representados todos los estamentos implicados en el hospital, además de representantes de la Dirección, de los centros de salud y de madres de grupos de apoyo locales. Los hospitales pueden solicitar a la IHAN asesoría para el inicio de estas acciones o para celebrar una jornada informativa sobre la IHAN en el Área Sanitaria.

Solicitud de registro en la IHAN

Cuando el hospital desea iniciar los trámites para obtener el galardón que lo acredita como Hospital IHAN debe realizar las siguientes acciones:

1. En caso de que exista una Comisión de Lactancia en su Departamento o Área Sanitaria, deberá comunicarle su deseo de iniciar los pasos necesarios para su acreditación y obtener el permiso y el compromiso de apoyo de las autoridades sanitarias locales, necesarios para impulsar los cambios, en un documento escrito.
2. Constituir una Comisión de lactancia del Hospital (también llamado Comité) con representación de todos los estamentos sanitarios (obstetras, pediatras, matronas, enfermeras...), así como representantes de la Dirección del hospital, de los centros de salud adscritos al hospital y de los grupos de apoyo. Debe de haber un responsable de lactancia o persona de referencia en el mismo. El Comité y la persona responsable deben contar con el visto bueno de la Dirección del centro.
3. La Comisión de Lactancia del Departamento o el Comité de Lactancia del hospital pueden solicitar a la IHAN la ayuda de asesores. La IHAN pondrá en contacto al centro con alguno de los asesores de la comunidad Autónoma.

4. El Comité de Lactancia del Hospital rellena el cuestionario de autoevaluación. Este le permite identificar en su normativa y actuaciones sus puntos fuertes y débiles y su situación en cuanto a lo que exigen los Diez Pasos.
5. El hospital remitirá a la IHAN su solicitud de registro debidamente validada por el responsable de lactancia del hospital y los Jefes y Directivos (Director, Gerente o Administrador), con los nombres y cargos de los responsables del centro. En esta solicitud la Autoridad Competente se compromete a cubrir los gastos de las distintas fases y sus evaluaciones. La Fase 1D es gratuita.
6. El hospital es registrado como Hospital aspirante al Galardón. Este hecho será visible en la página IHAN-Registro.

2.1.2 Fase de Desarrollo (Fase 2D)

Guía de Evaluación de la Fase 2D.

Una vez registrado, el hospital entra en la Fase de Desarrollo de los documentos y herramientas necesarias para iniciar los cambios.

1. El Comité de Lactancia del centro, desarrolla un Plan de Acción para acometer los cambios necesarios. Desarrollar un plan de acción supone:
 - investigar y descubrir cuáles son las áreas de mejora,
 - nombrar responsable(s) de cada área,
 - delimitar las actividades necesarias para cada una de las áreas,
 - nombrar responsable(s) de cada actividad,
 - programar cada actividad en el tiempo, delimitando el orden de las actividades y los tiempos de realización.

Para ello puede pedir ayuda a la IHAN, bien solicitando ayuda de asesor o solicitando ayuda por vía electrónica.

2. Diseña una Normativa de Lactancia escrita (puede utilizarse el modelo disponible en la página web de la IHAN), adaptada a las características y necesidades del hospital.
3. El hospital desarrolla además los siguientes documentos y materiales:
 - a. El Plan de Formación del Personal y el plan de registro del mismo.
 - b. Los protocolos y guías clínicas sobre lactancia y temas relacionados.
 - c. El Material Educativo para las madres.
 - d. El Sistema de Registro de Actividades para control y seguimiento (monitorización interna).
 - e. El sistema y el plan para la recogida y monitorización de los datos de prevalencia de lactancia.
 - f. El sistema de coordinación con los centros de salud de su zona de influencia para el seguimiento de los lactantes amamantados.
 - g. El sistema de coordinación con los grupos de apoyo a la lactancia de su zona, o bien, en el caso de que no hubiera grupos de apoyo, el plan de acción para el inicio y el desarrollo de su actividad.
4. El hospital contacta con la IHAN, complementa el Formulario de solicitud de evaluación de la Fase 2D y remite los documentos indicados a la IHAN. La IHAN, tras evaluarlos, asesora al centro sobre las necesidades de mejora detectadas y el modo de abordarlas.
5. Una vez superados los requisitos, aprobados los documentos y superados los trámites administrativos, el Hospital recibe el Certificado de superación de la Fase 2D. Este hecho será visible en la página IHAN-Registro.

2.1.3 Fase de Difusión (Fase 3D):

Guía de Evaluación de la Fase 3D.

1. El hospital:
 - a. Lleva a cabo la formación de su personal de acuerdo con el plan previsto.

- b. Una vez realizado, remite a la IHAN los programas y fechas de los cursos realizados, los registros de actividad y asistencia y los resultados de los test de evaluación previos y posteriores a cada curso.
2. El hospital contacta con la IHAN, complementa el formulario de solicitud de evaluación de la Fase 3D y remite los documentos indicados a la IHAN. La IHAN examina la documentación remitida y si la formación del personal se ha realizado de manera adecuada, con cursos acreditados y con asistencia de un elevado porcentaje de profesionales, el Hospital recibe el Certificado de superación de la Fase 3D.
3. En ocasiones en que la IHAN lo considere oportuno para garantizar la adecuada formación de los profesionales, concertará con el centro una evaluación presencial. Los evaluadores de la IHAN, realizan una visita al centro (duración máxima 2 días) para realizar:
 - a. entrevistas con personal de la organización, a una muestra aleatoria de profesionales y personas claves del hospital con entrevistas estructuradas.
 - b. una inspección del servicio.
4. Si los resultados son positivos, el Centro recibe el Certificado de superación de la Fase 3D. Este hecho será visible en la página IHAN-Registro.

2.1.4 Fase de Designación (Fase 4D)

1. El hospital pone en marcha todo el programa.
2. Cuando se considera que el Hospital está preparado y cumple todos los objetivos, contacta con la IHAN y complementa el formulario de solicitud de evaluación de la Fase 4D.
3. La IHAN y la Autoridad Competente proceden a la firma del Contrato de Evaluación Externa y acuerdan la fecha en la que se realizará la evaluación.
4. La IHAN envía a un equipo de sus evaluadores quienes proceden a realizar la Evaluación Externa. Esta última evaluación deberá ser efectuada por evaluadores de la IHAN que no hayan trabajado nunca en el Departamento de

Salud que se evalúa. La evaluación se realiza durante 2-3 días por 2-3 evaluadores (dependiendo del tamaño del hospital). Durante ese tiempo, los evaluadores auditarán las prácticas del centro, realizando entrevistas estructuradas a profesionales, madres y embarazadas, comprobando que el hospital cumple todos los requisitos.

5. Si la evaluación es positiva, el hospital recibe la acreditación Hospital IHAN. Este hecho será visible en la página IHAN-Registro.
6. Si la evaluación no es satisfactoria, pero cumple muchos requisitos, el hospital dispondrá de unos meses para corregir las deficiencias.

Lo que se pretende es que el Hospital Luis F. Martínez, proporcione las garantías, satisfaga las necesidades de la población y que sea considerada una casa de salud verdaderamente comprometida con el porvenir de los recién nacidos y precautelar el bienestar de todos quienes son atendidos.

El lograr convertirse en Hospital Amigo del Niño, no sólo constituye un galardón para el prestigio de la entidad, sino una prueba del compromiso y la entrega de todo el personal que aquí labora para con la salud, la integridad y ofrecer una atención de calidad y calidez a la población del Cantón Cañar, sus parroquias y en general a todos quienes requieran de los servicios que ofrece esta entidad, especialmente en lo referente a contribuir con el desenvolvimiento normal y en las mejores condiciones de atención, inocuidad, seguridad, celeridad que se requiere durante las etapas de pre parto, parto y post parto.

CAPÍTULO 3.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

3.1 Entrevistas al personal médico y de enfermería del hospital Luis F. Martínez.

El Hospital Luis F. Martínez, cuenta con 45 profesionales entre médicos y enfermeras, a los cuales se les dirige la presente encuesta, con el objetivo de determinar el grado de conocimiento de la Política de Lactancia Materna, así como la importancia de explicar a las madres sobre como alimentar a los lactantes que no amamantan, informar los riesgos que existen al suministrar suplementos durante los primeros meses de vida.

Los integrantes de esta casa de salud deben ser conscientes de la importancia de propiciar el contacto piel a piel luego del nacimiento, así como el estimular a las madres a detectar los signos de cuando los bebés se encuentran listos para amamantar.



Dentro de sus obligaciones están el instruir a las madres en cuanto a los riesgos de no amamantar, el cómo extraer la leche manualmente, y saber cuidar sus pechos.

Los médicos deben explicar a las madres que los productos sustitutos de la leche materna sólo son suministrados bajo indicación médica.



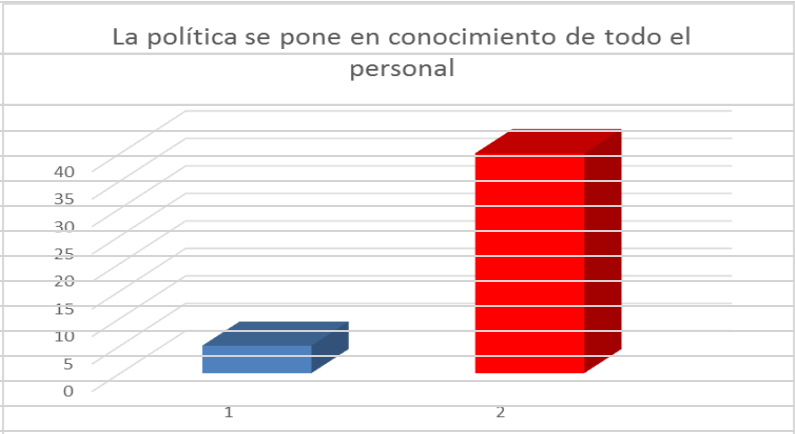
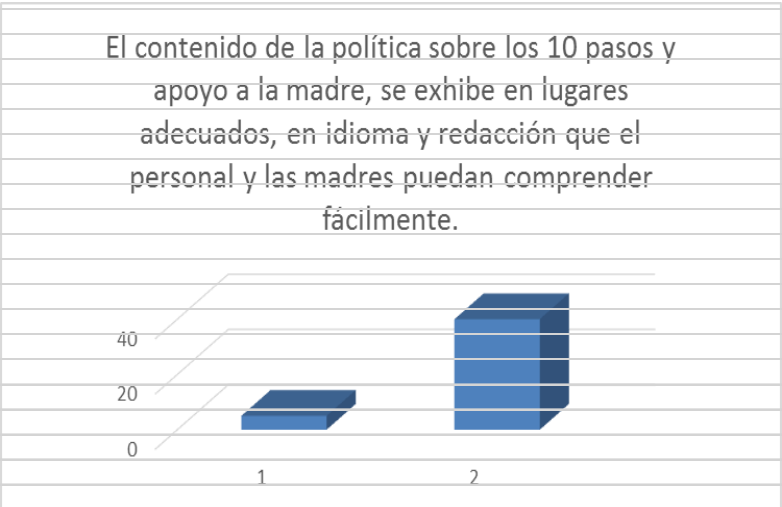
Las enfermeras enseñan las técnicas de amamantar a las madres, así como los riesgos de usar biberones.



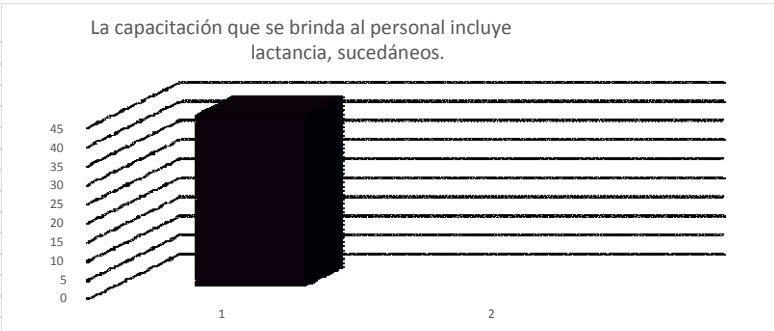
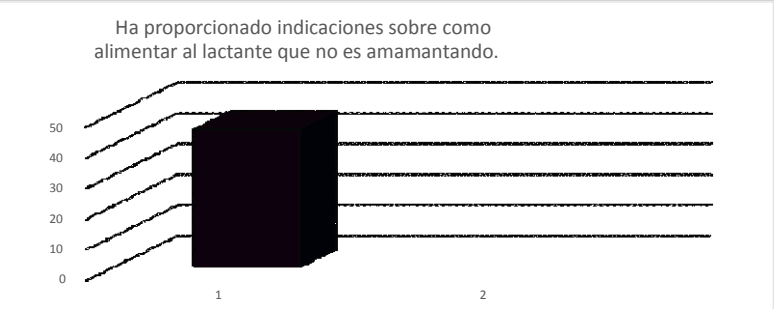
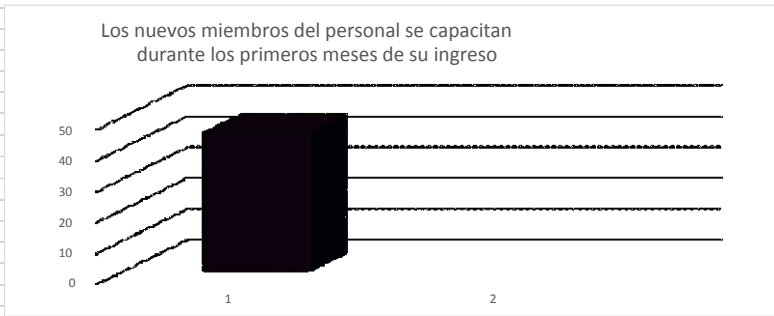
Además es obligación del personal médico de esta casa de salud el proporcionar información sobre dónde y cómo buscar ayuda con el proceso de lactancia.



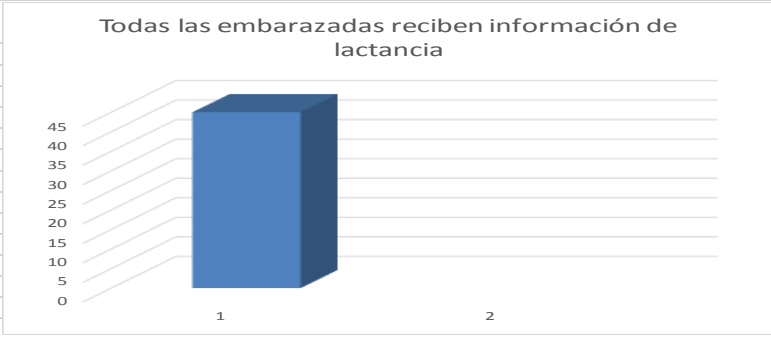
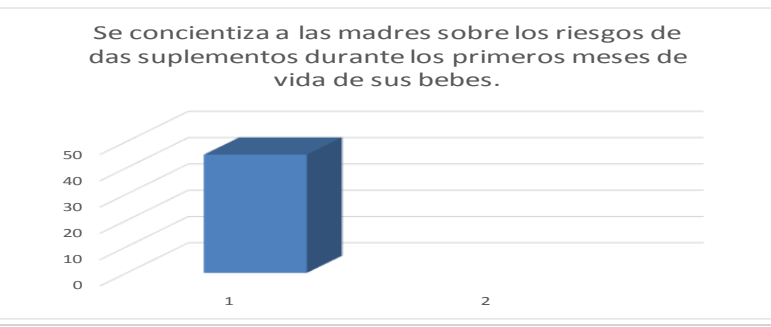
3.1 Entrevista al personal médico y de enfermería



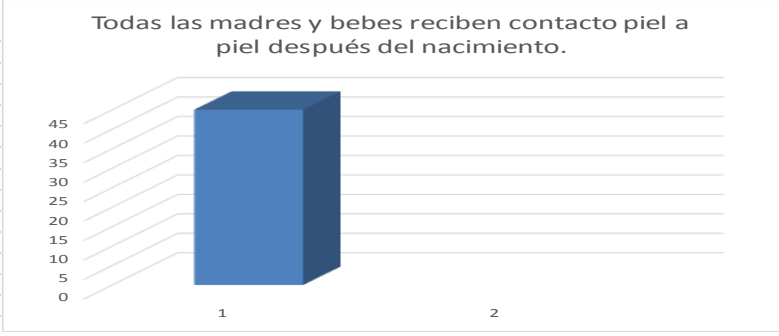
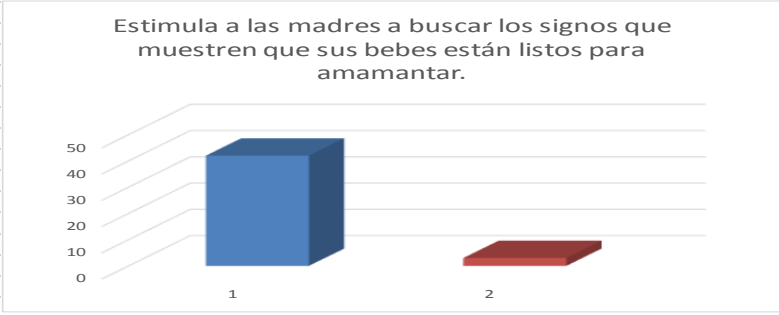
		 Ministerio de Salud Pública		
PROGRAMA HOSPITAL AMIGO DEL NIÑO.				
ENCUESTA DIRIGIDA AL PERSONAL MÉDICO Y DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL LUIS F. MARTÍNEZ.				
OBJETIVO: Determinar si los médicos y enfermeras del Hospital Luis F. Martínez, son conocedores de la Política de Lactancia/alimentación infantil.				
La Política debe cubrir claramente los siguientes puntos.		SI	NO	
PASO 1	La política se pone en conocimiento de todo el personal	5	40	
	El contenido de la política sobre los 10 pasos y apoyo a la madre, se exhibe en lugares adecuados, en idioma y redacción que el personal y las madres puedan comprender fácilmente.	5	40	
Paso 2	La capacitación que se brinda al personal incluye lactancia, sucedáneos.	45		
	Ha proporcionado indicaciones sobre como alimentar al lactante que no es amamantando.	45		
	Los nuevos miembros del personal se capacitan durante los primeros meses de su ingreso	45		
PASO 3	Todas las embarazadas reciben información de lactancia	45		
	Se concientiza a las madres sobre los riesgos de dar suplementos durante los primeros meses de vida de sus bebés.	45		
Paso 4	Todas las madres y bebés reciben contacto piel a piel después del nacimiento.	45		
	Estimula a las madres a buscar los signos que muestren que sus bebés están listos para amamantar.	42	3	



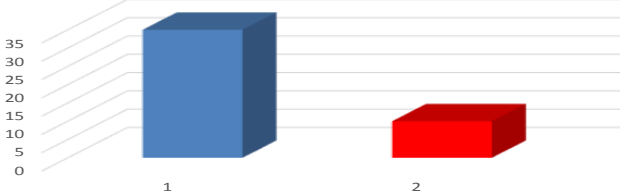
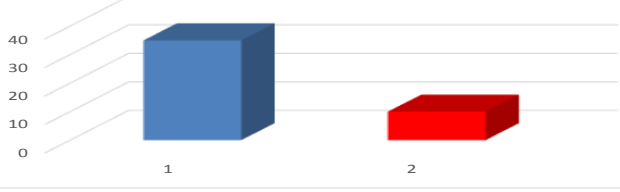
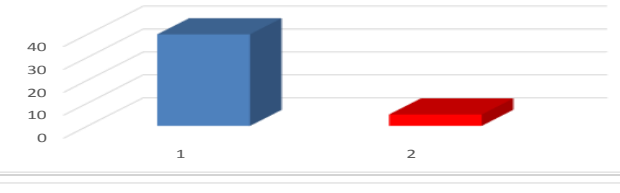
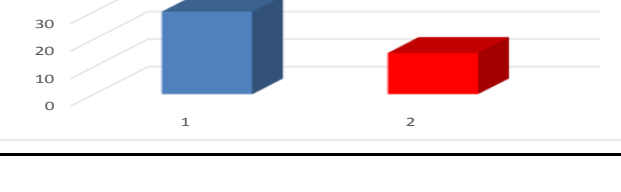
PASO 5	Se enseña a todas las madres la extracción manual.	35	10
	Se enseña la posición y el agarre adecuado a las madres que amamantan.	35	10
	Se informa a todas las madres que no deciden amamantar los riesgos, y reciben ayuda para decidir cuál es la opción más conveniente.	40	5
	Se le enseña a preparar la alimentación de su elección y se les pide que demuestren lo aprendido.	30	15
	Se les capacita como extraerse la leche manualmente, así como que deben hacerlo de 6 a 8 veces diarias.	30	15
	Se les da información de cómo cuidar sus pechos si no piensan amamantar.	30	15
PASO 6	Los suplementos o alimentación de sustitución son administrados solo bajo indicación médica.	45	
	Se documentan las razones para el uso de suplementos.	45	
PASO 7	Todas las madres y sus bebés tienen alojamiento conjunto, incluyendo la noche.	45	
	La separación entre madre e hijo /a, queda documentada	45	
PASO 8	A las madres se les enseña como reconocer cuando sus bebés tienen hambre y cuando están satisfechos.	45	
	Se establecen restricciones a la frecuencia y duración de la lactancia.		45
PASO 9	Los bebés son alimentados con biberones y chupones		45
	A las madres se les enseña los riesgos de usar biberones.	45	
PASO 10	Se provee información sobre dónde y cómo buscar apoyo con la lactancia /alimentación infantil después de retornar a su casa (Como Hospital, grupos de apoyo, consejeros, etc.)	40	5
	El hospital trabaja para auspiciar o coordinar con los grupos de apoyo a las madres.	30	15
	Las madres reciben información acerca de cómo obtener ayuda para la alimentación de sus lactantes, cuando reciben el alta.	40	5

  Ministerio de Salud Pública									
PROGRAMA HOSPITAL AMIGO DEL NIÑO.									
ENCUESTA DIRIGIDA AL PERSONAL MÉDICO Y DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL LUIS F. MARTÍNEZ.									
OBJETIVO: Determinar si los médicos y enfermeras del Hospital Luis F. Martínez, son conocedores de la									
La Política debe cubrir claramente los siguientes puntos.		SI	NO						
PASO 1	La política se pone en conocimiento de todo el personal	5	40						
	El contenido de la política sobre los 10 pasos y apoyo a la madre, se exhibe en lugares adecuados, en idioma y redacción que el personal y las madres puedan comprender fácilmente.	5	40						
<p style="text-align: center;">La política se pone en conocimiento de todo el personal</p>  <table border="1"> <caption>Data for Chart 1: Knowledge of Policy</caption> <thead> <tr> <th>Response</th> <th>Count</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SI</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td>40</td> </tr> </tbody> </table>				Response	Count	SI	5	NO	40
Response	Count								
SI	5								
NO	40								
<p style="text-align: center;">El contenido de la política sobre los 10 pasos y apoyo a la madre, se exhibe en lugares adecuados, en idioma y redacción que el personal y las madres puedan comprender fácilmente.</p>  <table border="1"> <caption>Data for Chart 2: Policy Content Understandability</caption> <thead> <tr> <th>Response</th> <th>Count</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SI</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td>40</td> </tr> </tbody> </table>				Response	Count	SI	5	NO	40
Response	Count								
SI	5								
NO	40								
<p>Solamente el 11,11% del personal, manifiesta que se le ha puesto en conocimiento la política sobre el apoyo a las madres, lo que refleja que la gran mayoría conoce el tema.</p>									
<p>El 88,88% de los entrevistados manifiestan que el contenido de la política sobre los 10 pasos y apoyo a la Madres no se encuentra siempre visible, no es comprensible ni es entendido por las madres.</p>									

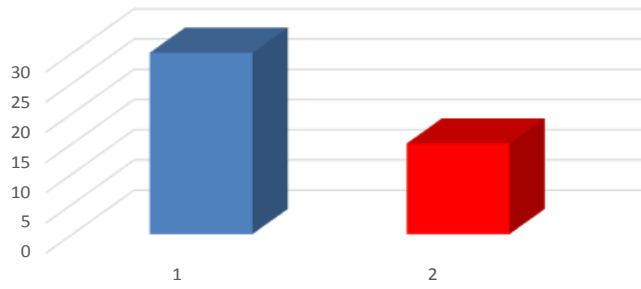
  Ministerio de Salud Pública		PROGRAMA HOSPITAL AMIGO DEL NIÑO.	
ENCUESTA DIRIGIDA AL PERSONAL MÉDICO Y DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL LUIS F. MARTÍNEZ.			
OBJETIVO: Determinar si los médicos y enfermeras del Hospital Luis F. Martínez, son conocedores de la			
		SI	NO
Paso 2	La capacitación que se brinda al personal incluye lactancia, sucedáneos.	45	
	Ha proporcionado indicaciones sobre como alimentar al lactante que no es amamantando.	45	
	Los nuevos miembros del personal se capacitan durante los primeros meses de su ingreso	45	
<p>La capacitación que se brinda al personal incluye lactancia, sucedáneos.</p> 			
<p>Ha proporcionado indicaciones sobre como alimentar al lactante que no es amamantando.</p> 			
<p>Los nuevos miembros del personal se capacitan durante los primeros meses de su ingreso</p> 			
La totalidad de los entrevistados manifiesta que se ha brindado capacitación sobre la lactancia y sucedáneos.			
La totalidad de los entrevistados manifiesta que proporcionado indicaciones sobre como alimentar al infante que no es amamantado.			
Todo nuevo miembro de la entidad en el área médica recibe constante capacitación sobre este tema y otros necesarios para su desarrollo profesional.			

  Ministerio de Salud Pública		PROGRAMA HOSPITAL AMIGO DEL NIÑO.							
ENCUESTA DIRIGIDA AL PERSONAL MÉDICO Y DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL LUIS F. MARTÍNEZ.									
OBJETIVO: Determinar si los médicos y enfermeras del Hospital Luis F. Martínez, son conocedores de la									
		SI	NO						
PASO 3	Todas las embarazadas reciben información de lactancia	45							
	Se concientiza a las madres sobre los riesgos de dar suplementos durante los primeros meses de vida de sus bebés.	45							
<p>Todas las embarazadas reciben información de lactancia</p>  <table border="1"> <caption>Data for Lactancia Chart</caption> <thead> <tr> <th>Categoría</th> <th>Porcentaje</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>45</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>				Categoría	Porcentaje	1	45	2	0
Categoría	Porcentaje								
1	45								
2	0								
<p>Se concientiza a las madres sobre los riesgos de dar suplementos durante los primeros meses de vida de sus bebés.</p>  <table border="1"> <caption>Data for Suplementos Chart</caption> <thead> <tr> <th>Categoría</th> <th>Porcentaje</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>45</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>				Categoría	Porcentaje	1	45	2	0
Categoría	Porcentaje								
1	45								
2	0								
<p>Todas las mujeres que se encuentran en estado de embarazo reciben información sobre la lactancia.</p>									
<p>A todas las madres que son atendidas en el Hospital Luis F. Martínez, se les concientiza sobre los riesgos de proporcionar suplementos alimenticios a sus bebés durante los primeros meses de vida.</p>									

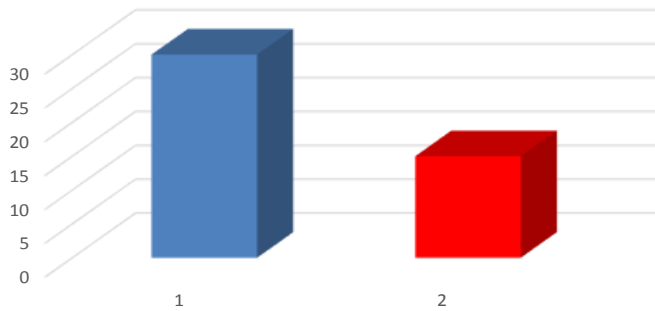
 		PROGRAMA HOSPITAL AMIGO DEL NIÑO.							
ENCUESTA DIRIGIDA AL PERSONAL MÉDICO Y DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL LUIS F. MARTÍNEZ.									
OBJETIVO: Determinar si los médicos y enfermeras del Hospital Luis F. Martínez, son conocedores de la									
		SI	NO						
Paso 4	Todas las madres y bebés reciben contacto piel a piel después del nacimiento.	45							
	Estimula a las madres a buscar los signos que muestren que sus bebés están listos para amamantar.	42	3						
<p>Todas las madres y bebés reciben contacto piel a piel después del nacimiento.</p>  <table border="1"> <caption>Data for Chart 1: Todas las madres y bebés reciben contacto piel a piel después del nacimiento.</caption> <thead> <tr> <th>Categoría</th> <th>Valor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>45</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>		Categoría	Valor	1	45	2	0		
Categoría	Valor								
1	45								
2	0								
<p>Estimula a las madres a buscar los signos que muestren que sus bebés están listos para amamantar.</p>  <table border="1"> <caption>Data for Chart 2: Estimula a las madres a buscar los signos que muestren que sus bebés están listos para amamantar.</caption> <thead> <tr> <th>Categoría</th> <th>Valor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>42</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>3</td> </tr> </tbody> </table>		Categoría	Valor	1	42	2	3		
Categoría	Valor								
1	42								
2	3								
<p>En todos los partos atendidos en el Hospital Luis F. Martínez, se promulga el contacto piel a piel entre madre e hijo.</p>									
<p>En el 88,88% de los casos se ha estimulado a la madre a buscar signos que demuestren que sus bebés están listos para amamantar, ya que en algunos casos, se trata de mujeres que ya han tenido otros hijos por lo que ya conocen estas señales.</p>									

		SI	NO
  Ministerio de Salud Pública			
PROGRAMA HOSPITAL AMIGO DEL NIÑO. ENCUESTA DIRIGIDA AL PERSONAL MÉDICO Y DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL LUIS F. MARTÍNEZ. OBJETIVO: Determinar si los médicos y enfermeras del Hospital Luis F. Martínez, son conocedores de la			
PASO 5	Se enseña a todas las madres la extracción manual.	35	10
	Se enseña la posición y el agarre adecuado a las madres que amamantan.	35	10
	Se informa a todas las madres que no deciden amamantar los riesgos, y reciben ayuda para decidir cuál es la opción más conveniente.	40	5
	Se le enseña a preparar la alimentación de su elección y se les pide que demuestren lo aprendido.	30	15
	Se les capacita como extraerse la leche manualmente, así como que deben hacerlo de 6 a 8 veces diarias.	30	15
	Se les da información de cómo cuidar sus pechos si no piensan amamantar.	30	15
<div style="text-align: center;"> <p>Se enseña a todas las madres la extracción manual.</p>  </div>			
<div style="text-align: center;"> <p>Se enseña la posición y el agarre adecuado a las madres que amamantan.</p>  </div>			
<div style="text-align: center;"> <p>Se informa a todas las madres que no deciden amamantar los riesgos, y reciben ayuda para decidir cuál es la opción más conveniente.</p>  </div>			
<div style="text-align: center;"> <p>Se le enseña a preparar la alimentación de su elección y se les pide que demuestren lo aprendido.</p>  </div>			

Se les capacita como extraerse la leche manualmente, así como que deben hacerlo de 6 a 8 veces diarias.



Se les da información de cómo cuidar sus pechos si no piensan amamantar.



Al 77,77% de los casos que han sido atendidos se les enseña como realizar la extracción manual, el porcentaje restante ya conocía el método.



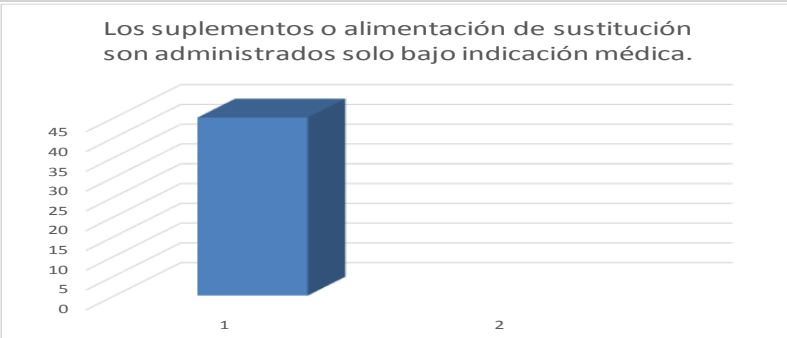
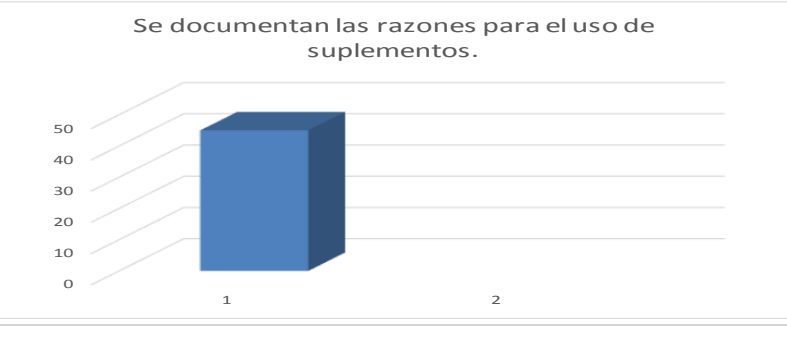
Al 77,77% de los casos que han sido atendidos se les enseña la posición y agarre adecuado para amamantar, el porcentaje restante ya conocía el método.




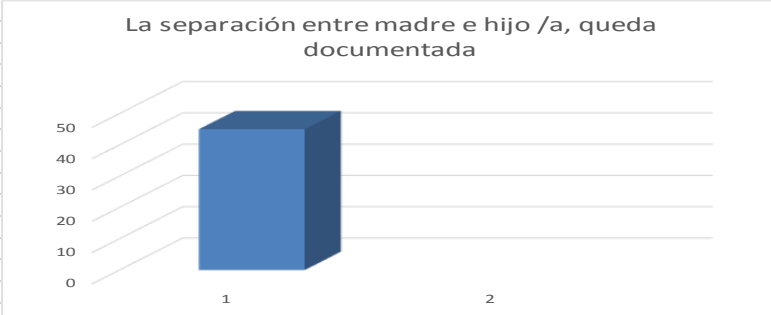
Al 88,88% de la madres se le ha explicado los riesgos de no amamantar, y se les ha asesorado sobre la mejor opción a ser tomada.



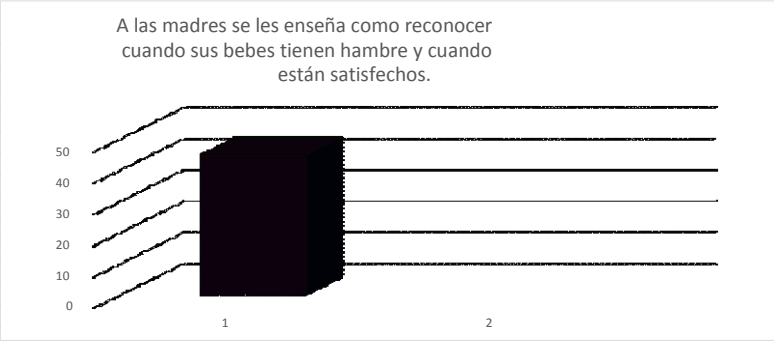
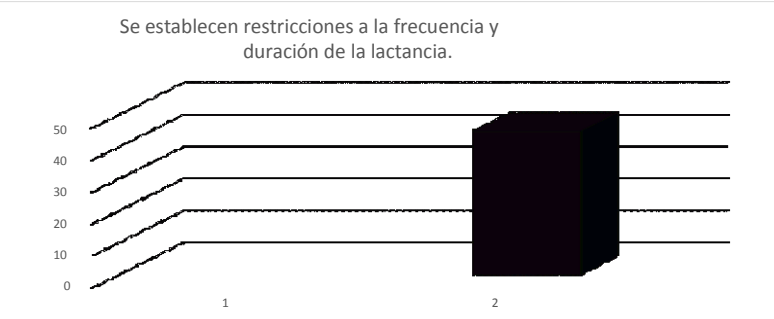
Al 66,67% de la madres atendidas, se les ha explicado el como preparar los alimentos para sus hijos.



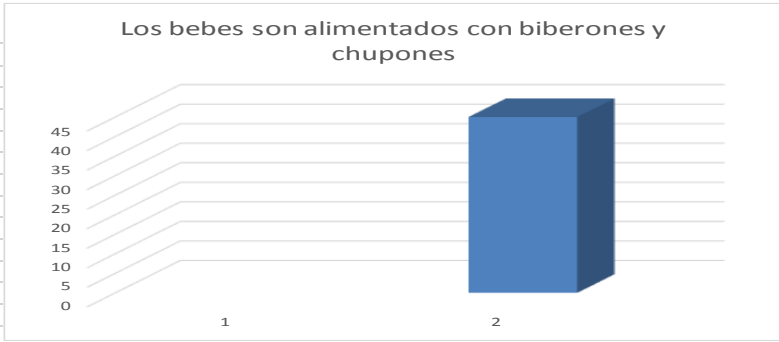

El 66,67% del personal médico, manifiesta que han capacitado a las madres sobre como extraer la leche de forma manual, indicando su periodicidad.



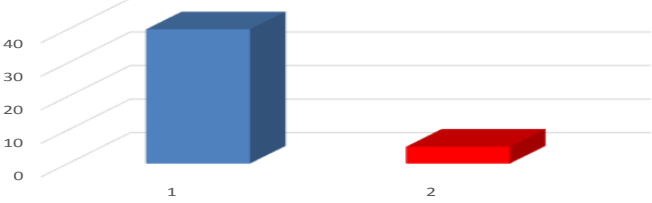
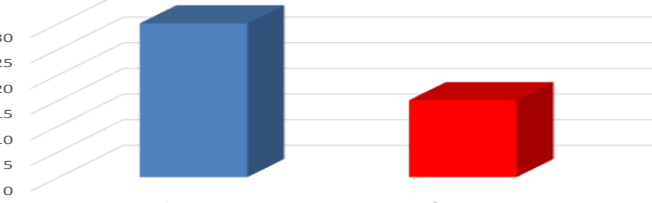
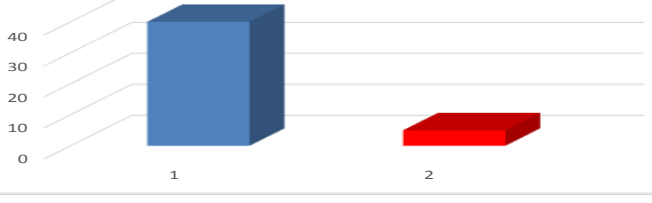
El 66,67% del personal médico, manifiesta que han capacitado a las madres sobre como cuidar sus pechos si es que no deciden amamantar.

		SI	NO						
  Ministerio de Salud Pública									
PROGRAMA HOSPITAL AMIGO DEL NIÑO. ENCUESTA DIRIGIDA AL PERSONAL MÉDICO Y DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL LUIS F. MARTÍNEZ. OBJETIVO: Determinar si los médicos y enfermeras del Hospital Luis F. Martínez, son conocedores de la									
PASO 6	Los suplementos o alimentación de sustitución son administrados solo bajo indicación médica.	45							
	Se documentan las razones para el uso de suplementos.	45							
<p>Los suplementos o alimentación de sustitución son administrados solo bajo indicación médica.</p>  <table border="1"> <caption>Data for Chart 1: Administración de suplementos</caption> <thead> <tr> <th>Categoría</th> <th>Valor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>45</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>				Categoría	Valor	1	45	2	0
Categoría	Valor								
1	45								
2	0								
<p>Se documentan las razones para el uso de suplementos.</p>  <table border="1"> <caption>Data for Chart 2: Documentación de razones</caption> <thead> <tr> <th>Categoría</th> <th>Valor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>45</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>				Categoría	Valor	1	45	2	0
Categoría	Valor								
1	45								
2	0								
Todos los casos en que se han administrado alimentos de sustitución, fueron bajo prescripción médica.									
Todos los casos en los cuales se ha optado por suplementos alimenticios, se encuentran documentados, a fin de contar con referentes y guía para futuros casos.									

  Ministerio de Salud Pública									
PROGRAMA HOSPITAL AMIGO DEL NIÑO. ENCUESTA DIRIGIDA AL PERSONAL MÉDICO Y DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL LUIS F. MARTÍNEZ. OBJETIVO: Determinar si los médicos y enfermeras del Hospital Luis F. Martínez, son conocedores de la									
		SI	NO						
PASO 7	Todas las madres y sus bebés tienen alojamiento conjunto, incluyendo la noche.	45							
	La separación entre madre e hijo /a, queda documentada	45							
<div style="text-align: center;"> <p>Todas las madres y sus bebés tienen alojamiento conjunto, incluyendo la noche.</p>  <table border="1"> <caption>Data for 'Todas las madres y sus bebés tienen alojamiento conjunto, incluyendo la noche.'</caption> <thead> <tr> <th>Categoría</th> <th>Valor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>45</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table> </div>				Categoría	Valor	1	45	2	0
Categoría	Valor								
1	45								
2	0								
<div style="text-align: center;"> <p>La separación entre madre e hijo /a, queda documentada</p>  <table border="1"> <caption>Data for 'La separación entre madre e hijo /a, queda documentada'</caption> <thead> <tr> <th>Categoría</th> <th>Valor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>45</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table> </div>				Categoría	Valor	1	45	2	0
Categoría	Valor								
1	45								
2	0								
<p>En todos los casos de nacimientos atendidos en el Hospital Luis F. Martínez se ha brindado un alojamiento conjunto entre madre e hijo.</p>									
<p>En la totalidad de casos en que se ha tenido que separar a las madres de sus hijos, han sido por causas médicas por precautar la salud de los pacientes, los mismos que han sido debidamente documentados, en fichas y en historias clínicas.</p>									

		SI	NO						
  Ministerio de Salud Pública									
PROGRAMA HOSPITAL AMIGO DEL NIÑO. ENCUESTA DIRIGIDA AL PERSONAL MÉDICO Y DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL LUIS F. MARTÍNEZ. OBJETIVO: Determinar si los médicos y enfermeras del Hospital Luis F. Martínez, son conocedores de la									
PASO 8	A las madres se les enseña como reconocer cuando sus bebés tienen hambre y cuando están satisfechos.	45							
	Se establecen restricciones a la frecuencia y duración de la lactancia.		45						
<p>A las madres se les enseña como reconocer cuando sus bebés tienen hambre y cuando están satisfechos.</p>  <table border="1"> <caption>Data for Chart 1</caption> <thead> <tr> <th>Respuesta</th> <th>Porcentaje</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SI</td> <td>45</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>				Respuesta	Porcentaje	SI	45	NO	0
Respuesta	Porcentaje								
SI	45								
NO	0								
<p>Se establecen restricciones a la frecuencia y duración de la lactancia.</p>  <table border="1"> <caption>Data for Chart 2</caption> <thead> <tr> <th>Respuesta</th> <th>Porcentaje</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SI</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td>45</td> </tr> </tbody> </table>				Respuesta	Porcentaje	SI	0	NO	45
Respuesta	Porcentaje								
SI	0								
NO	45								
<p>A todas las madres se les enseña a reconocer las señales de cuando sus bebés tienen hambre y cuando están ya satisfechos.</p>									
<p>El personal médico no establece restricciones a la frecuencia y duración de la lactancia, salvo el caso que por complicaciones de índole médico se deba controlar el proceso.</p>									

		SI	NO
  Ministerio de Salud Pública			
PROGRAMA HOSPITAL AMIGO DEL NIÑO. ENCUESTA DIRIGIDA AL PERSONAL MÉDICO Y DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL LUIS F. MARTÍNEZ. OBJETIVO: Determinar si los médicos y enfermeras del Hospital Luis F. Martínez, son conocedores de la			
PASO 9	Los bebes son alimentados con biberones y chupones		45
	A las madres se les enseña los riesgos de usar biberones.	45	
			
			
Ninguno de los bebes que han nacido en el Hospital Luis F. Martínez, son alimentados con biberon o chupon.			
A todas las madres que han sido atendidas en el Hospital Luis F. Martínez, se les explica cuáles son los riesgos de utilizar biberones.			

  Ministerio de Salud Pública									
PROGRAMA HOSPITAL AMIGO DEL NIÑO. ENCUESTA DIRIGIDA AL PERSONAL MÉDICO Y DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL LUIS F. MARTÍNEZ. OBJETIVO: Determinar si los médicos y enfermeras del Hospital Luis F. Martínez, son conocedores de la									
		SI	NO						
PASO 10	Se provee información sobre dónde y cómo buscar apoyo con la lactancia /alimentación infantil después de retornar a su casa (Como Hospital, grupos de apoyo, consejeros, etc.)	40	5						
	El hospital trabaja para auspiciar o coordinar con los grupos de apoyo a las madres.	30	15						
	Las madres reciben información acerca de cómo obtener ayuda para la alimentación de sus lactantes, cuando reciben el alta.	40	5						
<div style="text-align: center;"> <p>Se provee información sobre dónde y cómo buscar apoyo con la lactancia /alimentación infantil después de retornar a su casa (Como Hospital, grupos de apoyo, consejeros, etc.)</p>  <table border="1"> <caption>Data for Chart 1</caption> <thead> <tr><th>Respuesta</th><th>Porcentaje</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>SI (1)</td><td>40</td></tr> <tr><td>NO (2)</td><td>5</td></tr> </tbody> </table> </div>				Respuesta	Porcentaje	SI (1)	40	NO (2)	5
Respuesta	Porcentaje								
SI (1)	40								
NO (2)	5								
<div style="text-align: center;"> <p>El hospital trabaja para auspiciar o coordinar con los grupos de apoyo a las madres.</p>  <table border="1"> <caption>Data for Chart 2</caption> <thead> <tr><th>Respuesta</th><th>Porcentaje</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>SI (1)</td><td>30</td></tr> <tr><td>NO (2)</td><td>15</td></tr> </tbody> </table> </div>				Respuesta	Porcentaje	SI (1)	30	NO (2)	15
Respuesta	Porcentaje								
SI (1)	30								
NO (2)	15								
<div style="text-align: center;"> <p>Las madres reciben información acerca de cómo obtener ayuda para la alimentación de sus lactantes, cuando reciben el alta.</p>  <table border="1"> <caption>Data for Chart 3</caption> <thead> <tr><th>Respuesta</th><th>Porcentaje</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>SI (1)</td><td>40</td></tr> <tr><td>NO (2)</td><td>5</td></tr> </tbody> </table> </div>				Respuesta	Porcentaje	SI (1)	40	NO (2)	5
Respuesta	Porcentaje								
SI (1)	40								
NO (2)	5								
<p>Al 88,88% de las pacientes atendidas, los pediatras les han ofrecido información sobre la lactancia después de retornar a sus hogares.</p>									
<p>El 66,67% del personal entrevistado, manifiesta que el Hospital coordina grupos de apoyo a las madres, ya sea mediante atenciones médicas, visitas domiciliarias, charlas, etc.</p>									
<p>Al 88,88% de las madres se les ha informado sobre como abtener ayuda para alimentar a sus bebes, luego de recibir el alta, en los casos en los que no se lo ha hecho es porque ya conocian como obtenerla.</p>									

ANÁLISIS DE LA ENTREVISTAS AL PERSONAL MÉDICO Y DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL LUIS F. MARTÍNEZ.

Únicamente un 11% conoce la política de apoyo a las madres lo que refleja que alrededor del 90% no ha entendido su contenido en cuanto a brindar asesoría a las madres.

Todo el personal médico entrevistado ha recibido capacitación sobre lactancia materna, la misma que ha sido compartida a todas y cada una de las madres atendidas en esta casa de salud.

Al menos a 3 de cada 4 mujeres se les ha enseñado el proceso de extracción manual de la leche materna, a su vez que han sido concientizadas sobre los riesgos de no amamantar.

En todos los casos atendidos, se ha promovido y brindado el alojamiento conjunto entre madres e hijo, así como el reconocimiento de las señales cuando los bebés tienen hambre.

En ninguno de los casos de los bebés recién nacidos en el Hospital Luis F. Martínez, se les ha alimentado mediante el uso de chupón o biberón.

Los profesionales de esta casa de salud, en especial los pediatras han ofrecido capacitación constante a las madres que han sido atendidas sobre como alimentar a sus bebés cuando retornen a su hogar.

Por lo que se concluye que el personal médico, maneja adecuadamente la política de lactancia materna, y que están totalmente preparados para contribuir y asumir el maravilloso reto de transformarla en Hospital Amigo del Niño.

3.2 Entrevista al personal de mantenimiento, ropería, lavandería, cocina, farmacia, laboratorio del hospital Luis F. Martínez.



El Hospital Luis F. Martínez, cuenta con 60 trabajadores entre las áreas de mantenimiento, ropería, lavandería, cocina, farmacia y laboratorio, a los cuales se les dirige la presente encuesta, con el objetivo de determinar el grado de conocimiento de los 10 pasos de una lactancia materna exitosa.

Lo que se pretende es determinar si la política de lactancia materna se encuentra al alcance de los trabajadores, que cuenten con las habilidades necesarias para su implementación.


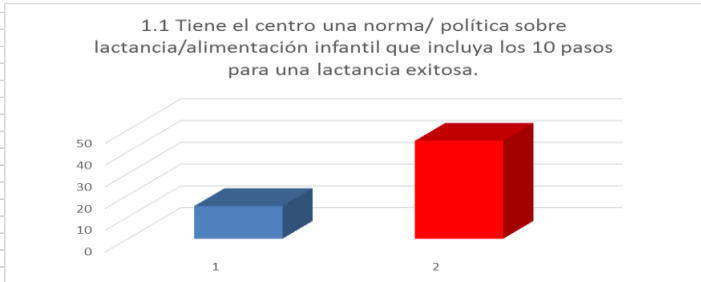
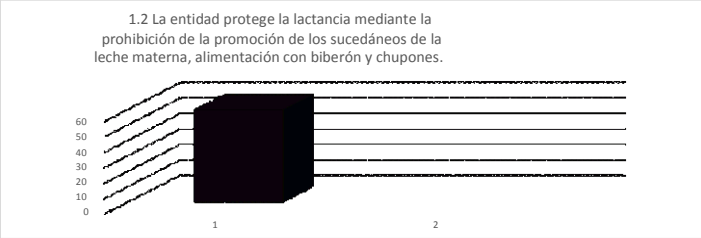
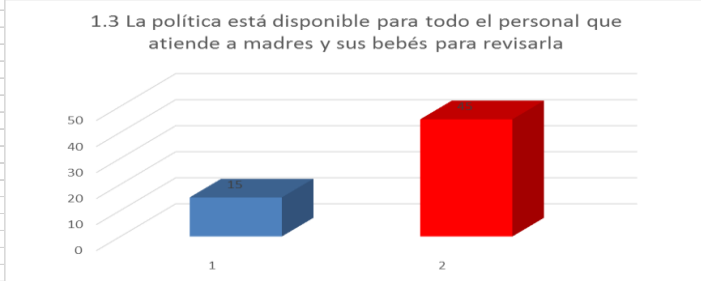
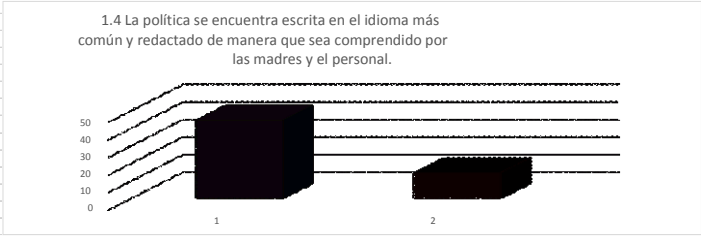
Todo el personal debe estar en capacidad de informar a las mujeres embarazadas cuales son los beneficios de la lactancia.



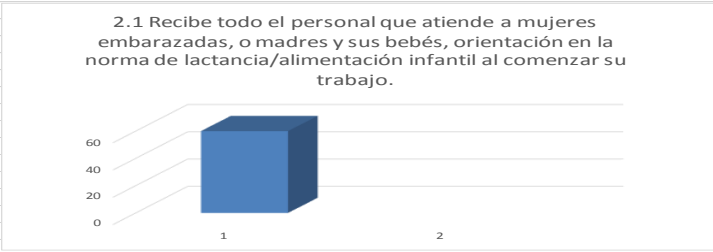
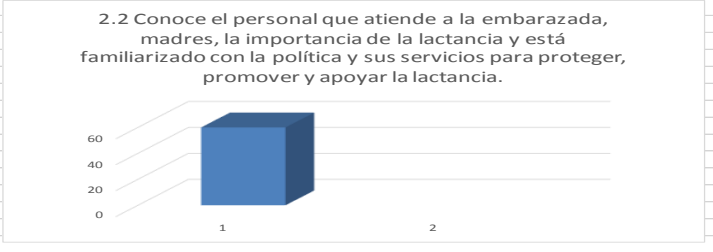
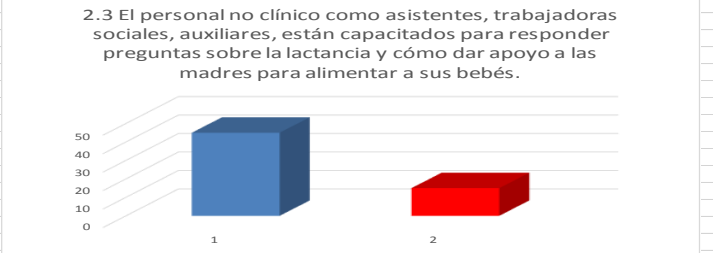
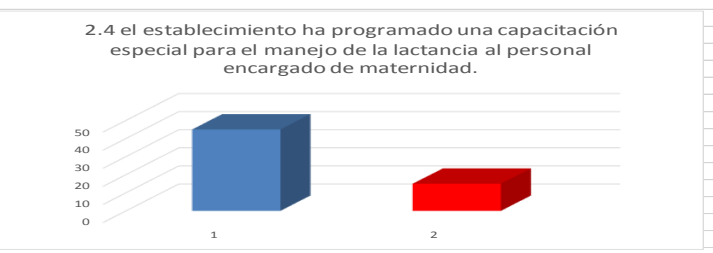
Lo que se pretende con esta encuesta es lograr que los recién nacidos no reciban alimento o líquido que no sea leche materna, a menos de ser medicamente indicado, que el personal contribuya con el alojamiento conjunto, así como la importancia de no proporcionar biberones no chupones a los bebés que se encuentran amamantando.

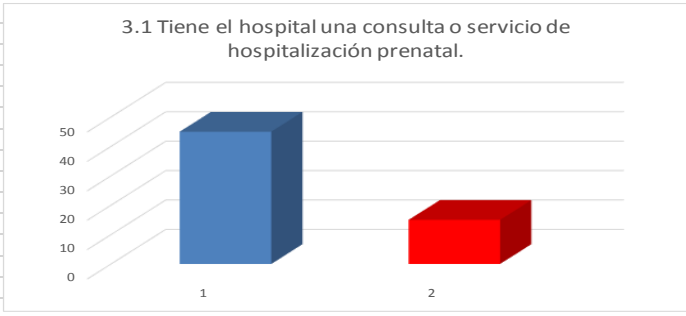
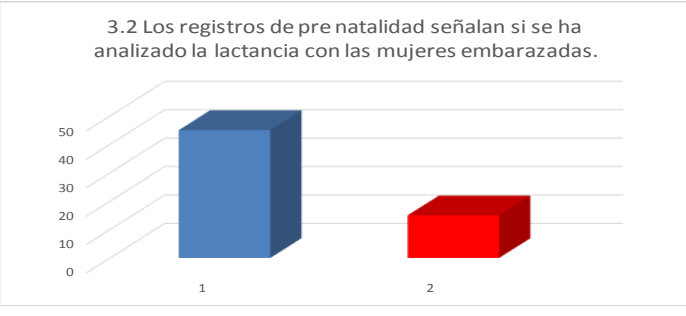
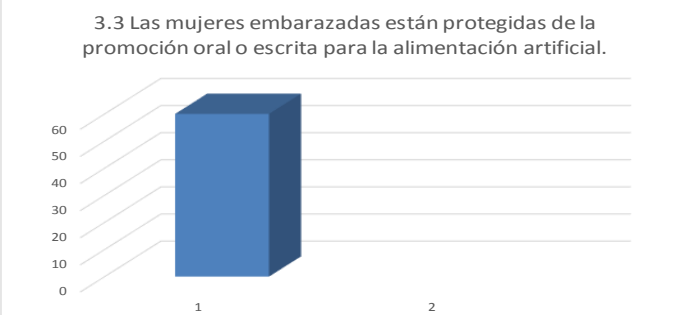
3.2 Entrevistas a los trabajadores del Hospital Luis F. Martínez



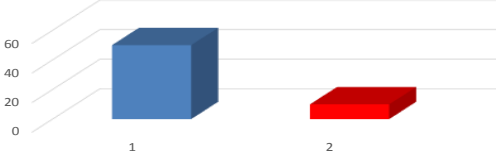
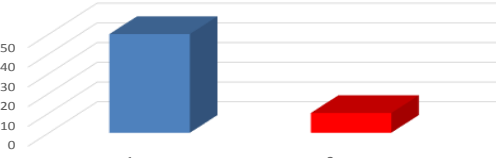
 		
PROGRAMA HOSPITAL AMIGO DEL NIÑO. ENCUESTA DIRIGIDA AL PERSONAL DE MANTENIMIENTO, ROPERIA, LAVANDERIA, COCINA, FARMACIA, LABORATORIO DEL HOSPITAL LUIS F. MARTÍNEZ.		
OBJETIVO: Determinar si los Trabajadores del Hospital Luis F. Martínez, son conocedores de los 10 pasos para una Lactancia exitosa		
PASO 1. Tiene una política por escrito sobre lactancia que pone en conocimiento del personal de la maternidad rutinariamente. ^{SI} NO		
1.1 Tiene el centro una norma/ política sobre lactancia/alimentación infantil que incluya los 10 pasos para una lactancia exitosa.	15	45
1.2 La entidad protege la lactancia mediante la prohibición de la promoción de los sucedáneos de la leche materna, alimentación con biberón y chupones.	60	
1.3 La política está disponible para todo el personal que atiende a madres y sus bebés para revisarla	15	45
1.4 La política se encuentra escrita en el idioma más común y redactado de manera que sea comprendido por las madres y el personal.	45	15
PASO 2. Entrenar al personal de salud en las habilidades necesarias para implementar esta política. SI NO		
2.1 Recibe todo el personal que atiende a mujeres embarazadas, o madres y sus bebés, orientación en la norma de lactancia/alimentación infantil al comenzar su trabajo.	60	
2.2 Conoce el personal que atiende a la embarazada, madres, la importancia de la lactancia y está familiarizado con la política y sus servicios para proteger, promover y apoyar la lactancia.	60	
2.3 El personal no clínico como asistentes, trabajadoras sociales, auxiliares, están capacitados para responder preguntas sobre la lactancia y cómo dar apoyo a las madres para alimentar a sus bebés.	45	15
2.4 el establecimiento ha programado una capacitación especial para el manejo de la lactancia al personal encargado de maternidad.	45	15
PASO 3. Informar a todas las embarazadas acerca de los beneficios y el manejo de la lactancia. SI NO		
3.1 Tiene el hospital una consulta o servicio de hospitalización prenatal.	45	15
3.2 Los registros de pre natalidad señalan si se ha analizado la lactancia con las mujeres embarazadas.	45	15
3.3 Las mujeres embarazadas están protegidas de la promoción oral o escrita para la alimentación artificial.	60	
PASO 4. Ayudar a las madres a iniciar la lactancia durante la media hora después del parto. SI NO		
4.1 Los bebés que nacen por parto vaginal, o por cesaria, son colocados en contacto piel a piel con sus madres inmediatamente después del nacimiento y las madres son alentadas a mantener este contacto por lo menos		
por una hora.	50	10
4.2 Todas las madres reciben ayuda durante este tiempo para reconocer que sus bebés están listos para amamantar y les ofrecieron ayuda si fue necesario.	50	10
PASO 5. Mostrar a las madres cómo amamantar, y cómo mantener la lactancia aún en caso de separación de sus bebés.		
	SI	NO
5.1 El personal ofrece a todas las madres que amamantan ayuda con la lactancia para que alimenten a sus bebés durante las primeras horas posteriores al parto.	60	
5.2 Las madres que decidieron no amamantar reciben orientación individual sobre cómo preparar los alimentos de su bebé y cómo preparar ellas mismas, después de habérselas mostrado.	45	15



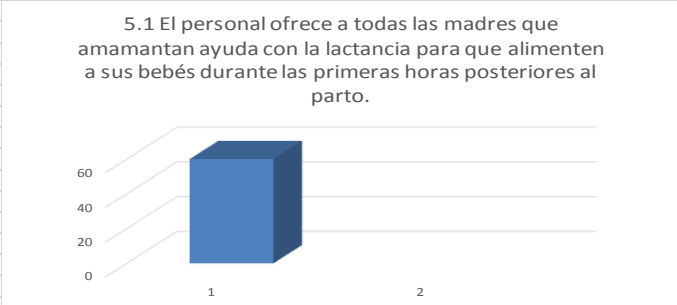
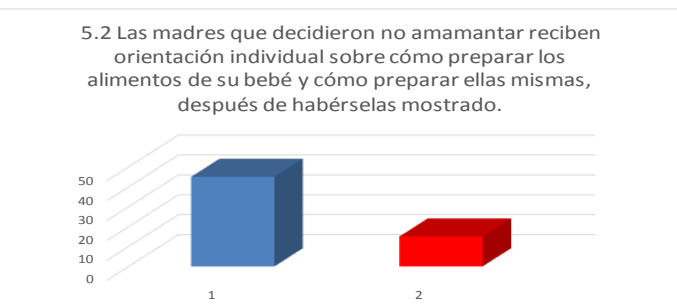
PASO 6. No dar al recién nacido alimento o líquido que no sea leche materna, a no ser que esté medicamente indicado.		
	SI	NO
6.1 Los bebés amamantados, no recibieron alimentos o líquidos que no sean leche materna a no ser que existan razones médicas.	55	5
6.2 Las madres que han decidido no amamantar informan que el personal analizó conjuntamente con ellas las diferentes opciones de alimentación y decidir cuál es la más recomendable.	50	5
PASO 7. Practicar el alojamiento conjunto – permitir a las madres y sus recién nacidos permanecer juntos las 24 horas del día.		
	SI	NO
7.1 Las madres y sus bebés permanece juntos y/o comienzan el alojamiento conjunto inmediatamente después del nacimiento.	60	
7.2 Las madres y sus bebés permanece juntos en la habitación, a no ser que la separación esté plenamente justificado.	60	
PASO 8. Alentar la lactancia a demanda.		
	SI	NO
8.1 Se enseña a las madres que están amamantando a reconocer las claves que indican cuando sus bebés están con hambre.	60	
8.2 Se aconseja a las madres que están amamantando que si sus pechos se llenan mucho también deben tratar de amamantar.	55	5
PASO 9. No dar biberones, chupones ni chupones de distracción a los bebés que amamantan.		
	SI	NO
9.1 Los bebés amamantados son atendidos y no reciben biberón.	55	5
9.2 Las madres han recibido alguna información del personal de los riesgos asociados con administración de leche, y otros líquidos en biberón o con chupón.	50	10
PASO 10. Formar grupos de apoyo a la lactancia materna, referir a las madres a estos grupos en el momento del alta del hospital o clínica.		
	SI	NO
10.1 Tiene el hospital un sistema de seguimiento y apoyo a las madres que son dadas de alta, como control postnatal, visitas domiciliarias, etc.	45	15
10.2 Existe material impreso para las madres antes del alta, sobre cómo obtener ayuda.	45	15
10.3 El personal del establecimiento permite la consejería de lactancia/alimentación infantil por medio de un grupo entrenado.	45	15
En lo referente al Código de Comercialización de Sucedáneos de la leche materna, responda lo siguiente:		
	SI	NO
1. El personal del establecimiento rechaza los suministros gratuitos de los sucedáneos de la leche materna.	60	
2. El hospital rechaza los regalos, literatura, materiales, equipamiento o eventos de los fabricantes de productos sucedáneos de la leche.	60	
3. El hospital prohíbe dar a las embarazadas, madres y familiares, cualquier material de comercialización, muestras o regalos que incluye sucedáneos de la leche.	60	
4. El personal comprende porqué es importante no dar muestras gratuitas o materiales de propaganda de la compañías de leche a las madres.	60	



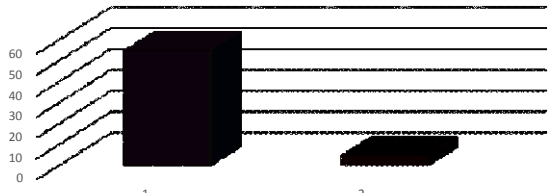
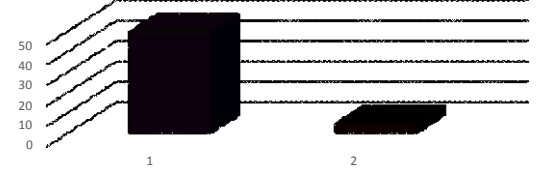
		 Ministerio de Salud Pública	
PROGRAMA HOSPITAL AMIGO DEL NIÑO.			
ENCUESTA DIRIGIDA AL PERSONAL DE MANTENIMIENTO, ROPERIA, LAVANDERIA, COCINA, FARMACIA, LABORATORIO DEL HOSPITAL LUIS F.			
OBJETIVO: Determinar si los Trabajadores del Hospital Luis F. Martínez, son conocedores de los 10 pasos para una Lactancia exitosa			
PASO 1. Tiene una política por escrito sobre lactancia que pone en conocimiento del personal de la maternidad rutinariamente.			
	SI	NO	
1.1 Tiene el centro una norma/ política sobre lactancia/alimentación infantil que incluya los 10 pasos para una lactancia exitosa.	15	45	
1.2 La entidad protege la lactancia mediante la prohibición de la promoción de los sucedáneos de la leche materna, alimentación con biberón y chupones.	60		
1.3 La política está disponible para todo el personal que atiende a madres y sus bebés para revisarla	15	45	
1.4 La política se encuentra escrita en el idioma más común y redactado de manera que sea comprendido por las madres y el personal.	45	15	
<p>1.1 Tiene el centro una norma/ política sobre lactancia/alimentación infantil que incluya los 10 pasos para una lactancia exitosa.</p> 			
<p>1.2 La entidad protege la lactancia mediante la prohibición de la promoción de los sucedáneos de la leche materna, alimentación con biberón y chupones.</p> 			
<p>1.3 La política está disponible para todo el personal que atiende a madres y sus bebés para revisarla</p> 			
<p>1.4 La política se encuentra escrita en el idioma más común y redactado de manera que sea comprendido por las madres y el personal.</p> 			
El 75% de los trabajadores no conocen que en la entidad existe una política de lactancia infantil.			
Todos los trabajadores conocen que el Hospital protege la lactancia y prohíbe la promoción de sucedáneos de la leche materna.			
El 75% de los trabajadores manifiestan que la política sobre lactancia no está disponible para el personal que atiende a las madres y sus bebés.			
El 75% de los trabajadores manifiesta que la política ha sido entendida por ellos y por las madres que recibieron atención en el Hospital.			



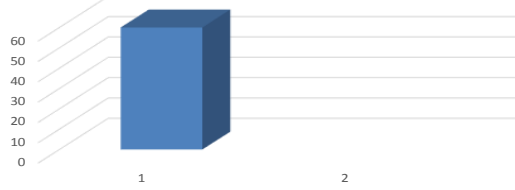
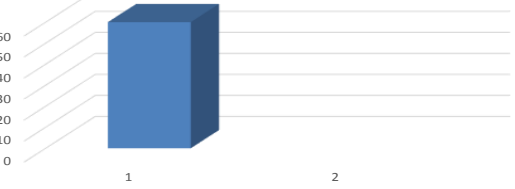
 		
PROGRAMA HOSPITAL AMIGO DEL NIÑO.		
ENCUESTA DIRIGIDA AL PERSONAL DE MANTENIMIENTO, ROPERIA, LAVANDERIA, COCINA, FARMACIA, LABORATORIO DEL HOSPITAL LUIS F. OBJETIVO: Determinar si los Trabajadores del Hospital Luis F. Martínez, son conocedores de los 10 pasos para una Lactancia exitosa		
PASO 2. Entrenar al personal de salud en las habilidades necesarias para implementar está política.		
	SI	NO
2.1 Recibe todo el personal que atiende a mujeres embarazadas, o madres y sus bebés, orientación en la norma de lactancia/alimentación infantil al comenzar su trabajo.	60	
2.2 Conoce el personal que atiende a la embarazada, madres, la importancia de la lactancia y está familiarizado con la política y sus servicios para proteger, promover y apoyar la lactancia.	60	
2.3 El personal no clínico como asistentes, trabajadoras sociales, auxiliares, están capacitados para responder preguntas sobre la lactancia y cómo dar apoyo a las madres para alimentar a sus bebés.	45	15
2.4 el establecimiento ha programado una capacitación especial para el manejo de la lactancia al personal encargado de maternidad.	45	15
<p>2.1 Recibe todo el personal que atiende a mujeres embarazadas, o madres y sus bebés, orientación en la norma de lactancia/alimentación infantil al comenzar su trabajo.</p> 		
<p>2.2 Conoce el personal que atiende a la embarazada, madres, la importancia de la lactancia y está familiarizado con la política y sus servicios para proteger, promover y apoyar la lactancia.</p> 		
<p>2.3 El personal no clínico como asistentes, trabajadoras sociales, auxiliares, están capacitados para responder preguntas sobre la lactancia y cómo dar apoyo a las madres para alimentar a sus bebés.</p> 		
<p>2.4 el establecimiento ha programado una capacitación especial para el manejo de la lactancia al personal encargado de maternidad.</p> 		
<p>La totalidad de los entrevistados manifiesta que todo el personal que brinda atención a las embarazadas, madres y sus bebés, recibe orientación sobre lactancia materna.</p>		
<p>Los trabajadores expresan que todo el personal que brinda atención a las madres, embarazadas sobre la importancia de apoyar la lactancia.</p>		
<p>El 75% de los trabajadores manifiesta que el personal no clínico pueden absolver consultas y brindar apoyo sobre la lactancia a las madres.</p>		
<p>El 75% de los trabajadores expresó que el Hospital Luis F. Martínez ha brindado capacitación en el manejo de la lactancia al personal que atiende maternidad y al personal en general.</p>		



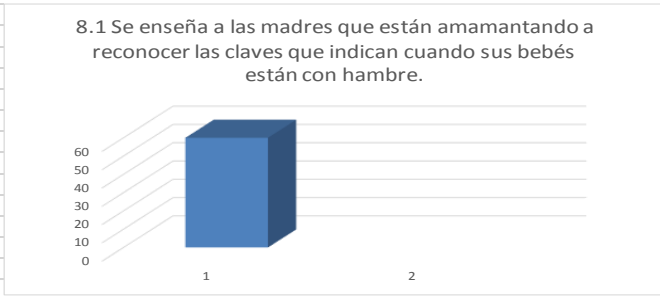

 		
PROGRAMA HOSPITAL AMIGO DEL NIÑO.		
ENCUESTA DIRIGIDA AL PERSONAL DE MANTENIMIENTO, ROPERIA, LAVANDERIA, COCINA, FARMACIA, LABORATORIO DEL HOSPITAL LUIS F. MARTÍNEZ.		
OBJETIVO: Determinar si los Trabajadores del Hospital Luis F. Martínez, son conocedores de los 10 pasos para una Lactancia exitosa		
PASO 3. Informar a todas las embarazadas acerca de los beneficios y el manejo de la lactancia.		
	SI	NO
3.1 Tiene el hospital una consulta o servicio de hospitalización prenatal.	45	15
3.2 Los registros de pre natalidad señalan si se ha analizado la lactancia con las mujeres embarazadas.	45	15
3.3 Las mujeres embarazadas están protegidas de la promoción oral o escrita para la alimentación artificial.	60	
 <p>3.1 Tiene el hospital una consulta o servicio de hospitalización prenatal.</p>		
 <p>3.2 Los registros de pre natalidad señalan si se ha analizado la lactancia con las mujeres embarazadas.</p>		
 <p>3.3 Las mujeres embarazadas están protegidas de la promoción oral o escrita para la alimentación artificial.</p>		
El 75% de los trabajadores supo expresar que el Hospital cuenta con el servicio de consulta prenatal, mediante las consultas periódicas por parte de los ginecólogos.		
El 75% de los trabajadores tenía conocimiento que en el área de Estadística se maneja registros de la lactancia en las fichas de cada paciente.		
La totalidad de los trabajadores manifiestan que a todas las mujeres embarazadas se encuentran protegidas de la promoción oral o escrita de la alimentación artificial.		



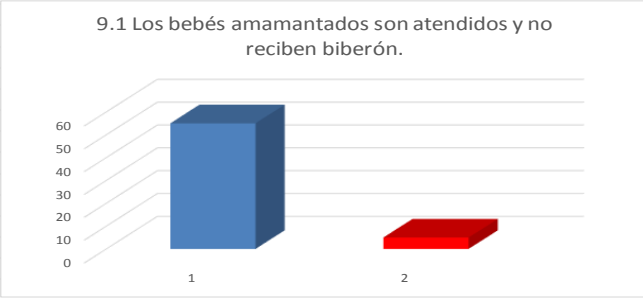
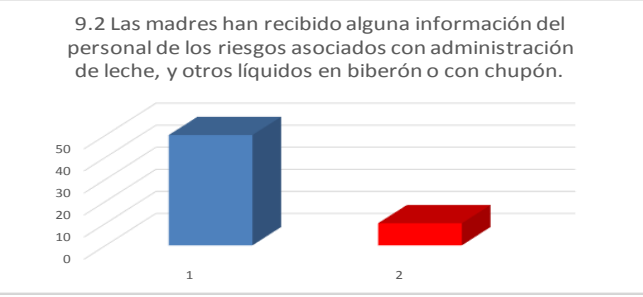
									
PROGRAMA HOSPITAL AMIGO DEL NIÑO.									
ENCUESTA DIRIGIDA AL PERSONAL DE MANTENIMIENTO, ROPERIA, LAVANDERIA, COCINA, FARMACIA, LABORATORIO DEL HOSPITAL LUIS F.									
OBJETIVO: Determinar si los Trabajadores del Hospital Luis F. Martínez, son conocedores de los 10 pasos para una Lactancia exitosa									
PASO 4. Ayudar a las madres a iniciar la lactancia durante la media hora después del parto.									
	SI	NO							
4.1 Los bebés que nacen por parto vaginal, o por cesarí, son colocados en contacto piel a piel con sus madres inmediatamente después del nacimiento y las madres son alentadas a mantener este contacto por lo menos por una hora.	50	10							
4.2 Todas las madres reciben ayuda durante este tiempo para reconocer que sus bebés están listos para amamantar y les ofrecieron ayuda si fue necesario.	50	10							
<div data-bbox="424 819 1091 1137"> <p>4.1 Los bebés que nacen por parto vaginal, o por cesarí, son colocados en contacto piel a piel con sus madres inmediatamente después del nacimiento y las madres son alentadas a mantener este contacto por lo menos por una hora.</p>  <table border="1"> <caption>Data for 4.1</caption> <thead> <tr> <th>Respuesta</th> <th>Porcentaje</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SI (1)</td> <td>50</td> </tr> <tr> <td>NO (2)</td> <td>10</td> </tr> </tbody> </table> </div>				Respuesta	Porcentaje	SI (1)	50	NO (2)	10
Respuesta	Porcentaje								
SI (1)	50								
NO (2)	10								
<div data-bbox="424 1227 1091 1532"> <p>4.2 Todas las madres reciben ayuda durante este tiempo para reconocer que sus bebés están listos para amamantar y les ofrecieron ayuda si fue necesario.</p>  <table border="1"> <caption>Data for 4.2</caption> <thead> <tr> <th>Respuesta</th> <th>Porcentaje</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SI (1)</td> <td>50</td> </tr> <tr> <td>NO (2)</td> <td>10</td> </tr> </tbody> </table> </div>				Respuesta	Porcentaje	SI (1)	50	NO (2)	10
Respuesta	Porcentaje								
SI (1)	50								
NO (2)	10								
<p>El 83,33% de los trabajadores manifesto que todos los bebes son colocados junto a sus madres luego del nacimiento fomentando el contacto piel a piel.</p>									
<p>El 83,33% de los trabajadores manifesto que todos los madres reciben ayuda sobre como identificar el momento en que sus bebés están ya listos para amanantar y brindan ayuda en el caso de ser necesario.</p>									



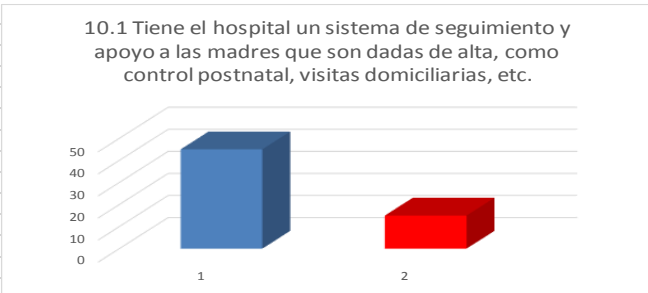
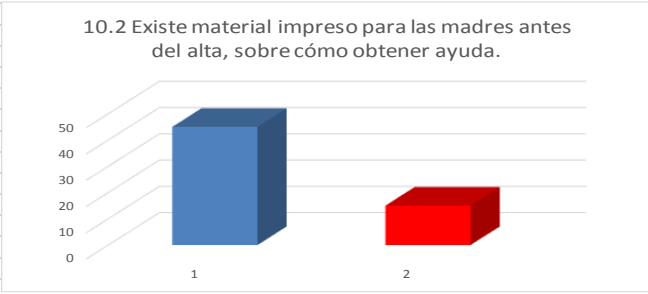
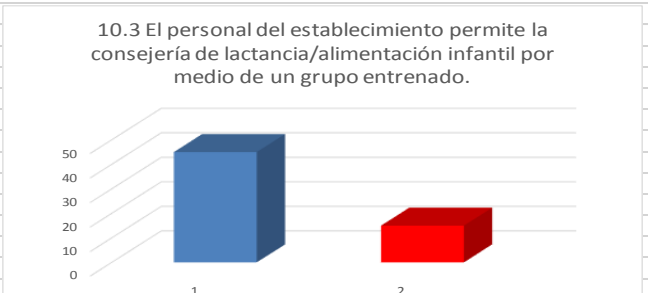
									
PROGRAMA HOSPITAL AMIGO DEL NIÑO.									
ENCUESTA DIRIGIDA AL PERSONAL DE MANTENIMIENTO, ROPERIA, LAVANDERIA, COCINA, FARMACIA, LABORATORIO DEL HOSPITAL LUIS F.									
OBJETIVO: Determinar si los Trabajadores del Hospital Luis F. Martínez, son conocedores de los 10 pasos para una Lactancia exitosa									
PASO 5. Mostrar a las madres cómo amamantar, y cómo mantener la lactancia aún en caso de separación de sus bebés.									
	SI	NO							
5.1 El personal ofrece a todas las madres que amamantan ayuda con la lactancia para que alimenten a sus bebés durante las primeras horas posteriores al parto.	60								
5.2 Las madres que decidieron no amamantar reciben orientación individual sobre cómo preparar los alimentos de su bebé y cómo preparar ellas mismas, después de habérselas mostrado.	45	15							
<p>5.1 El personal ofrece a todas las madres que amamantan ayuda con la lactancia para que alimenten a sus bebés durante las primeras horas posteriores al parto.</p>  <table border="1"> <caption>Data for 5.1 Chart</caption> <thead> <tr> <th>Categoría</th> <th>Valor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>60</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>				Categoría	Valor	1	60	2	0
Categoría	Valor								
1	60								
2	0								
<p>5.2 Las madres que decidieron no amamantar reciben orientación individual sobre cómo preparar los alimentos de su bebé y cómo preparar ellas mismas, después de habérselas mostrado.</p>  <table border="1"> <caption>Data for 5.2 Chart</caption> <thead> <tr> <th>Categoría</th> <th>Valor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>45</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>15</td> </tr> </tbody> </table>				Categoría	Valor	1	45	2	15
Categoría	Valor								
1	45								
2	15								
<p>La totalidad de los trabajadores manifiesta que el personal encargado ofrece ayuda a todas las madres sobre como alimentar a sus hijos luego de su nacimiento.</p>									
<p>El 75% de los trabajadores asegura que las madres que no desean amamantar han recibido orientación sobre como preparar los alimentos y que lo han puesto en práctica.</p>									



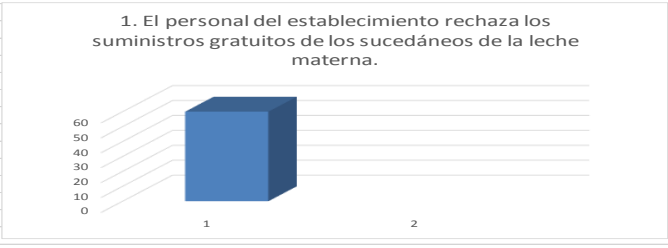
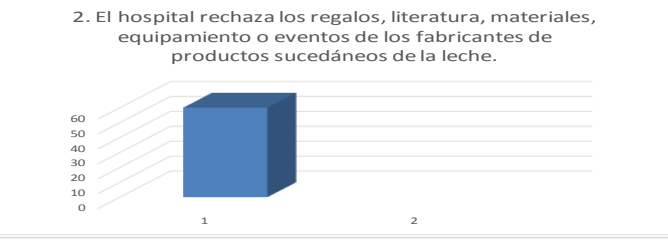
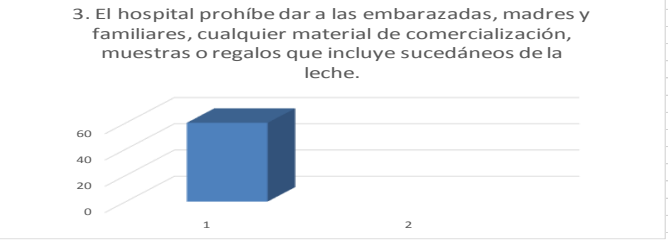
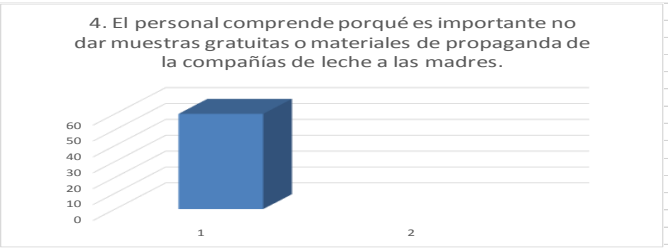
  Ministerio de Salud Pública								
PROGRAMA HOSPITAL AMIGO DEL NIÑO.								
ENCUESTA DIRIGIDA AL PERSONAL DE MANTENIMIENTO, ROPERIA, LAVANDERIA, COCINA, FARMACIA, LABORATORIO DEL HOSPITAL LUIS F.								
OBJETIVO: Determinar si los Trabajadores del Hospital Luis F. Martínez, son conocedores de los 10 pasos para una Lactancia exitosa								
PASO 6. No dar al recién nacido alimento o líquido que no sea leche materna, a no ser que esté medicamente indicado.								
	SI	NO						
6.1 Los bebés amamantados, no recibieron alimentos o líquidos que no sean leche materna a no ser que existan razones médicas.	55	5						
6.2 Las madres que han decidido no amamantar informan que el personal analizó conjuntamente con ellas las diferentes opciones de alimentación y decidir cuál es la más recomendable.	55	5						
<div data-bbox="427 824 1098 1137"> <p>6.1 Los bebés amamantados, no recibieron alimentos o líquidos que no sean leche materna a no ser que existan razones médicas.</p>  <table border="1"> <caption>Data for 6.1</caption> <thead> <tr> <th>Respuesta</th> <th>Cantidad</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SI</td> <td>55</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td>5</td> </tr> </tbody> </table> </div>			Respuesta	Cantidad	SI	55	NO	5
Respuesta	Cantidad							
SI	55							
NO	5							
<div data-bbox="427 1227 1098 1541"> <p>6.2 Las madres que han decidido no amamantar informan que el personal analizó conjuntamente con ellas las diferentes opciones de alimentación y decidir cuál es la más recomendable.</p>  <table border="1"> <caption>Data for 6.2</caption> <thead> <tr> <th>Respuesta</th> <th>Cantidad</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SI</td> <td>55</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td>5</td> </tr> </tbody> </table> </div>			Respuesta	Cantidad	SI	55	NO	5
Respuesta	Cantidad							
SI	55							
NO	5							
<p>El 91,67% de los trabajadores manifiesta que los bebes no han recibido otro alimento que no sea la leche materna, a menos que se haya dado alguna disposición médica.</p>								
<p>El 91,67% de los trabajadores manifiesta que las madres que decidieron no amamantar han analizado las diferentes opciones de alimentación, en conjunto con el personal médico.</p>								

 								
PROGRAMA HOSPITAL AMIGO DEL NIÑO.								
ENCUESTA DIRIGIDA AL PERSONAL DE MANTENIMIENTO, ROPERIA, LAVANDERIA, COCINA, FARMACIA, LABORATORIO DEL HOSPITAL LUIS F. MARTÍNEZ.								
OBJETIVO: Determinar si los Trabajadores del Hospital Luis F. Martínez, son conocedores de los 10 pasos para una Lactancia exitosa								
PASO 7. Practicar el alojamiento conjunto – permitir a las madres y sus recién nacidos permanecer juntos las 24 horas del día.								
	SI	NO						
7.1 Las madres y sus bebés permanece juntos y/o comienzan el alojamiento conjunto inmediatamente después del nacimiento.	60							
7.2 Las madres y sus bebés permanece juntos en la habitación, a no ser que la separación esté plenamente justificado.	60							
<div style="text-align: center;"> <p>7.1 Las madres y sus bebés permanece juntos y/o comienzan el alojamiento conjunto inmediatamente después del nacimiento.</p>  <table border="1"> <caption>Data for 7.1 Chart</caption> <thead> <tr> <th>Categoría</th> <th>Valor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>60</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table> </div>			Categoría	Valor	1	60	2	0
Categoría	Valor							
1	60							
2	0							
<div style="text-align: center;"> <p>7.2 Las madres y sus bebés permanece juntos en la habitación, a no ser que la separación esté plenamente justificado.</p>  <table border="1"> <caption>Data for 7.2 Chart</caption> <thead> <tr> <th>Categoría</th> <th>Valor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>60</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table> </div>			Categoría	Valor	1	60	2	0
Categoría	Valor							
1	60							
2	0							
<p>Todos los trabajadores fueron testigos que los madres fueron alojados en la misma habitación que sus hijos luego del nacimiento.</p>								
<p>Todos los trabajadores fueron testigos que los madres fueron alojados en la misma habitación que sus hijos luego del nacimiento, a no ser que por razones médicas se justifique su separación.</p>								

 								
PROGRAMA HOSPITAL AMIGO DEL NIÑO.								
ENCUESTA DIRIGIDA AL PERSONAL DE MANTENIMIENTO, ROPERIA, LAVANDERIA, COCINA, FARMACIA, LABORATORIO DEL HOSPITAL LUIS F. OBJETIVO: Determinar si los Trabajadores del Hospital Luis F. Martínez, son conocedores de los 10 pasos para una Lactancia exitosa								
PASO 8. Alentar la lactancia a demanda.								
	SI	NO						
8.1 Se enseña a las madres que están amamantando a reconocer las claves que indican cuando sus bebés están con hambre.	60							
8.2 Se aconseja a las madres que están amamantando que si sus pechos se llenan mucho también deben tratar de amamantar.	55	5						
<div style="text-align: center;"> <p>8.1 Se enseña a las madres que están amamantando a reconocer las claves que indican cuando sus bebés están con hambre.</p>  <table border="1"> <caption>Data for 8.1</caption> <thead> <tr> <th>Respuesta</th> <th>Porcentaje</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SI</td> <td>60</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table> </div>			Respuesta	Porcentaje	SI	60	NO	0
Respuesta	Porcentaje							
SI	60							
NO	0							
<div style="text-align: center;"> <p>8.2 Se aconseja a las madres que están amamantando que si sus pechos se llenan mucho también deben tratar de amamantar.</p>  <table border="1"> <caption>Data for 8.2</caption> <thead> <tr> <th>Respuesta</th> <th>Porcentaje</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SI</td> <td>55</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td>5</td> </tr> </tbody> </table> </div>			Respuesta	Porcentaje	SI	55	NO	5
Respuesta	Porcentaje							
SI	55							
NO	5							
<p>Todos los trabajadores manifiestan que el personal médico capacita a las madres a que reconozcan las señales de que sus bebés están con hambre.</p>								
<p>el 91,67% de los trabajadores manifiesta que las madres reciben consejos sobre el continuar amamantando, cuando sus pechos están llenos.</p>								

			
PROGRAMA HOSPITAL AMIGO DEL NIÑO.			
ENCUESTA DIRIGIDA AL PERSONAL DE MANTENIMIENTO, ROPERIA, LAVANDERIA, COCINA, FARMACIA, LABORATORIO DEL HOSPITAL LUIS F.			
OBJETIVO: Determinar si los Trabajadores del Hospital Luis F. Martínez, son conocedores de los 10 pasos para una Lactancia exitosa			
PASO 9. No dar biberones, chupones ni chupones de distracción a los bebés que amamantan.			
	SI	NO	
9.1 Los bebés amamantados son atendidos y no reciben biberón.	55	5	
9.2 Las madres han recibido alguna información del personal de los riesgos asociados con administración de leche, y otros líquidos en biberón o con chupón.	50	10	
			
<p>El 91,67% de los trabajadores expresan que han sido testigos de que los bebés que amamantan han sido adecuadamente atendidos y que no recibieron biberón.</p>			
			
<p>El 91,67% de los trabajadores expresan que han sido testigos de que los bebés que amamantan han sido adecuadamente atendidos y que no recibieron biberón.</p>			
<p>El 83,33% de los trabajadores manifiestan que las madres han recibido información sobre los riesgos de administrar la leche en biberones o con chupones.</p>			

			
PROGRAMA HOSPITAL AMIGO DEL NIÑO.			
ENCUESTA DIRIGIDA AL PERSONAL DE MANTENIMIENTO, ROPERIA, LAVANDERIA, COCINA, FARMACIA, LABORATORIO DEL HOSPITAL LUIS F.			
OBJETIVO: Determinar si los Trabajadores del Hospital Luis F. Martínez, son conocedores de los 10 pasos para una Lactancia exitosa			
PASO 10. Formar grupos de apoyo a la lactancia materna, referir a las madres a estos grupos en el momento del alta del hospital o clínica.			
	SI	NO	
10.1 Tiene el hospital un sistema de seguimiento y apoyo a las madres que son dadas de alta, como control postnatal, visitas domiciliarias, etc.	45	15	
10.2 Existe material impreso para las madres antes del alta, sobre cómo obtener ayuda.	45	15	
10.3 El personal del establecimiento permite la consejería de lactancia/alimentación infantil por medio de un grupo entrenado.	45	15	
<p>10.1 Tiene el hospital un sistema de seguimiento y apoyo a las madres que son dadas de alta, como control postnatal, visitas domiciliarias, etc.</p> 			
<p>10.2 Existe material impreso para las madres antes del alta, sobre cómo obtener ayuda.</p> 			
<p>10.3 El personal del establecimiento permite la consejería de lactancia/alimentación infantil por medio de un grupo entrenado.</p> 			
El 75% de los trabajadores han sido testigos que el Hospital Luis F. Martínez ofrece apoyo a las madres que son dadas de alta, ya sea mediante visitas domiciliarias o consultas postnatales.			
El 75% de los trabajadores manifiesta que en el Hospital Luis F. Martínez existe información en trípticos, libros, revistas, para que las madres puedan obtener ayuda.			
El 75% de los trabajadores manifiesta que los pediatras aconsejan a las madres sobre la lactancia materna.			

			
PROGRAMA HOSPITAL AMIGO DEL NIÑO.			
ENCUESTA DIRIGIDA AL PERSONAL DE MANTENIMIENTO, ROPERIA, LAVANDERIA, COCINA, FARMACIA, LABORATORIO DEL HOSPITAL LUIS F.			
OBJETIVO: Determinar si los Trabajadores del Hospital Luis F. Martínez, son conocedores de los 10 pasos para una Lactancia exitosa			
En lo referente al Código de Comercialización de Sucedáneos de la leche materna, responda lo siguiente:			
	SI	NO	
1. El personal del establecimiento rechaza los suministros gratuitos de los sucedáneos de la leche materna.	60		
2. El hospital rechaza los regalos, literatura, materiales, equipamiento o eventos de los fabricantes de productos sucedáneos de la leche.	60		
3. El hospital prohíbe dar a las embarazadas, madres y familiares, cualquier material de comercialización, muestras o regalos que incluye sucedáneos de la leche.	60		
4. El personal comprende porqué es importante no dar muestras gratuitas o materiales de propaganda de la compañías de leche a las madres.	60		
<p>1. El personal del establecimiento rechaza los suministros gratuitos de los sucedáneos de la leche materna.</p> 			
<p>2. El hospital rechaza los regalos, literatura, materiales, equipamiento o eventos de los fabricantes de productos sucedáneos de la leche.</p> 			
<p>3. El hospital prohíbe dar a las embarazadas, madres y familiares, cualquier material de comercialización, muestras o regalos que incluye sucedáneos de la leche.</p> 			
<p>4. El personal comprende porqué es importante no dar muestras gratuitas o materiales de propaganda de la compañías de leche a las madres.</p> 			
Todos los trabajadores coinciden en que en el Hospital se rechaza cualquier tipo de producto sucedáneo de la leche materna.			
Todos los trabajadores en el Hospital saben que está prohibido recibir regalos, información o cualquier otro artículo referente a productos que sean sucedáneo de la leche materna.			
Todos los trabajadores saben que el personal del Hospital Luis F. Martínez está prohibido ofrecer a las embarazadas, madres, familiares algún tipo de muestra de productos que sean sucedáneo de la leche materna.			
Todos los trabajadores conocen la importancia de no ofrecer propaganda sobre productos sucedáneo de la leche materna.			

ANÁLISIS DE LA ENTREVISTA AL PERSONAL DE MANTENIMIENTO, ROPERÍA,
LAVANDERÍA, COCINA, FARMACIA, LABORATORIO DEL HOSPITAL LUIS F.
MARTÍNEZ.

Del total de los trabajadores del Hospital Luis F. Martínez, se puede establecer que tres de cada cuatro no conocen que en la entidad se maneja una política de lactancia, ni que está disponible para todo el personal, quienes pueden resolver consultas sobre el tema de la lactancia materna.

Además a tres de cada cuatro madres atendidas en esta casa de salud que decidieron no amamantar se les ha brindado orientación sobre cómo preparar alimentos para su bebé y, posteriormente lo hicieron por sí mismas.

En la gran mayoría de los casos (90%) de los bebés amamantados, no recibieron alimento diferente a la leche materna.

En más del 80% de los casos de atención brindadas, las madres de familia recibieron algún tipo de información sobre los riesgos de suministrar líquidos en biberones o chupones no esterilizados.

Determinándose también que a tres de cada cuatro mujeres se le ha brindado un adecuado sistema de apoyo luego de que el alta. A todas las mujeres embarazadas se les ha protegido contra la alimentación artificial.

En todos los casos que se atendieron a recién nacidos inmediatamente se promovió el alojamiento conjunto.

Todo el personal de trabajadores ha rechazado los productos sucedáneos de la leche materna, así como son conocedores de la prohibición de recibir muestras gratuitas, u ofrecer a las madres material referente a productos sustitutos de la leche materna.

3.3 Entrevista a las madres de familia atendidas en el Hospital Luis F. Martínez.

La presente encuesta se realizó a un total de 20 madres de familia que fueron atendidas en esta casa de salud, con el objeto de determinar si durante el lapso de tiempo que permanecieron internadas se les permitió contar con compañía durante la labor de parto.



Se busca establecer si las madres de familia fueron alentadas a caminar, recibieron consejos sobre cómo combatir los dolores de parto.

Un aspecto de gran importancia es determinar si las madres de familia recibieron capacitación sobre las formas de contagio y riesgos del VIH, así como sobre las decisiones alternativas de lactancia.

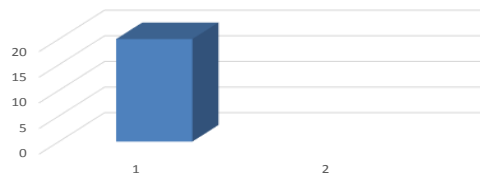
Mediante esta encuesta se podrá conocer si el personal que labora en esta casa de salud demuestra un alto grado de confidencialidad y privacidad de las condiciones de los pacientes.

Lo que se busca es verificar que las madres de familia consideren que el Hospital Luis F. Martínez, implementa y apoya la lactancia materna, que el mencionado les brinde una atención adecuada.

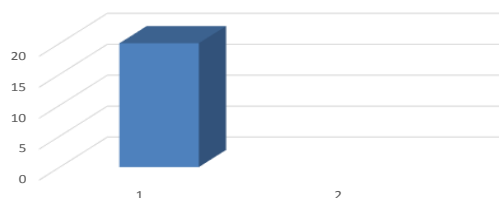
3.3 Entrevistas a las madres de familia atendidas en el Hospital Luis F. Martínez.

 		Ministerio de Salud Pública	
PROGRAMA HOSPITAL AMIGO DEL NIÑO.			
ENCUESTA DIRIGIDA A LAS MADRES DE FAMILIA ATENDIDAS EN EL HOSPITAL LUIS F. MARTÍNEZ			
OBJETIVO: Determinar si los Trabajadores del Hospital Luis F. Martínez, son conocedores de los 10 pasos para una Lactancia exitosa			
	SI	NO	
1. En caso de que fue su deseo contar con compañía, fue alentada para que le brinde apoyo físico o emocional durante el trabajo de parto o post parto si así lo deseaba.	20		
2. Se le permitió tomar líquidos o ingerir alimentos livianos durante el trabajo de parto si lo deseaba.	20		
3- Recibió medicamentos para controlar o contrarrestar los dolores de parto.		20	
4. Fue alentada a caminar y moverse durante la labor de parto.	20		
5. Recibió atención, orientación o entrenamiento amigable por parte del personal médico y de enfermería en cuanto a la labor de parto y post parto.	20		
6. Una vez iniciado el proceso de parto, se le permitió contar con la compañía de su elección.	20		
7. Se le aconsejó sobre cuáles son los mejores métodos para combatir el dolor durante las labores de parto.	20		
8. Se le capacitó sobre las formas de contagio de una mujer infectada con VIH a su bebé, incluyendo durante la lactancia.	20		
9. Noto que el personal estaba capacitado sobre: Los riesgos de transmisión de VIH durante el embarazo, trabajo de parto y parto.	18	2	
10. Noto que el personal estaba capacitado sobre: Como apoyar a las madres sobre decisiones de alternativas de alimentación.	15	5	
11. El personal médico y de enfermería demostró confidencialidad y privacidad de las embarazadas y madres que sean VIH o que tengan alguna enfermedad.	20		
12. Considera que el Hospital implementa los 10 pasos para proteger, promover y apoyar la lactancia.	15	5	
13- Considera que el Hospital cumple con el Código de Comercialización de Sucedáneos de la leche materna.	20		
14. El Hospital le brindó una atención amigable.	20		
15. Considera que el Hospital proporciona el apoyo adecuado en relación a VIH, alimentación infantil y servicios a su persona y a sus bebés.	20		

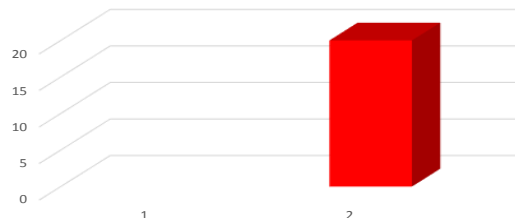
1. En caso de que fue su deseo contar con compañía, fue alentada para que le brinde apoyo físico o emocional durante el trabajo de parto o post parto si así lo deseaba.



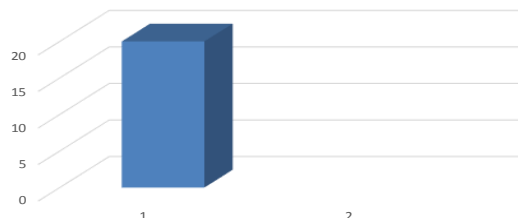
2. Se le permitió tomar líquidos o ingerir alimentos livianos durante el trabajo de parto si lo deseaba.



3- Recibió medicamentos para controlar o contrarrestar los dolores de parto.



4. Fue alentada a caminar y movilizarse durante la labor de parto.



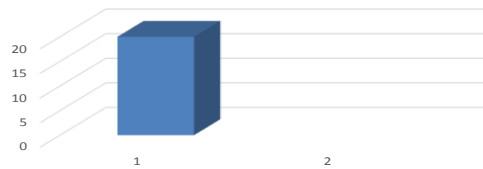
Todas las madres atendidas en el Hospital Luis F. Martínez manifiestan que han recibido apoyo físico o emocional durante el parto y post parto.

A todas las madres que han deseado ingerir líquidos se les ha permitido hacerlo durante la labor de parto.

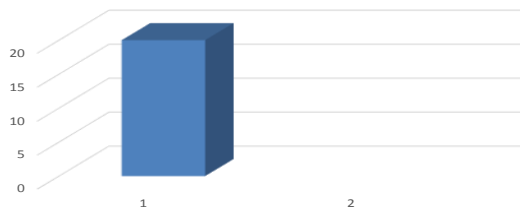
A ninguna madre se le ha suministrado medicamento para controlar los dolores del parto, ya que es un proceso natural que tiene que darse.

En todos los casos se evidenció que fueron alentadas a caminar para contribuir a las labores del parto.

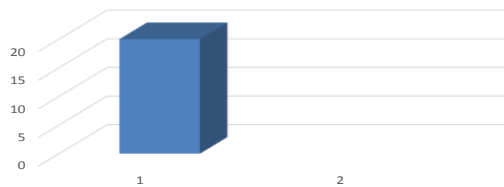
5. Recibió atención, orientación o entrenamiento amigable por parte del personal médico y de enfermería en cuanto a la labor de parto y post parto.



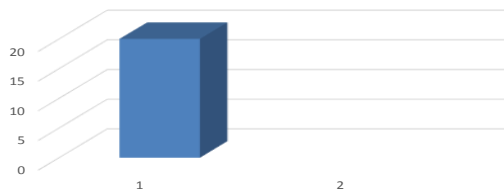
6. Una vez iniciado el proceso de parto, se le permitió contar con la compañía de su elección.



7. Se le aconsejó sobre cuáles son los mejores métodos para combatir el dolor durante las labores de parto.



8. Se le capacitó sobre las formas de contagio de una mujer infectada con VIH a su bebé, incluyendo durante la lactancia.



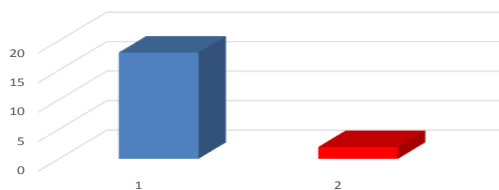
Todas las madres han recibido entrenamiento por parte del personal médico sobre las labores del parto y post parto.

En todos los casos en que fue solicitado contar con la compañía de un familiar se le permitió que este presente en el proceso de parto.

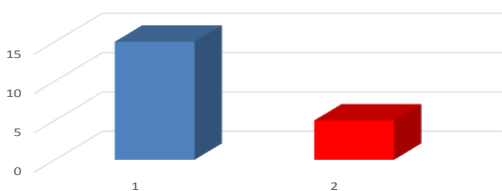
A todas las madres entrevistadas, se les ha aconsejado sobre métodos de respiración para contrarrestar los dolores de parto.

A todas las madres se le ha capacitado como medio informativo, sobre los riesgos del contagio de VIH, entre madre e hijo.

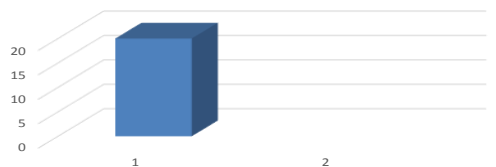
9. Noto que el personal estaba capacitado sobre:
Los riesgos de transmisión de VIH durante el embarazo, trabajo de parto y parto.



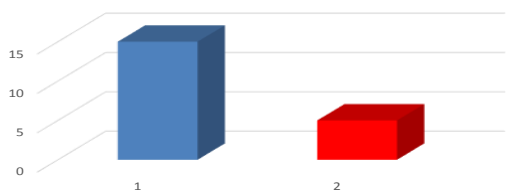
10. Noto que el personal estaba capacitado sobre:
Como apoyar a las madres sobre decisiones de alternativas de alimentación.



11. El personal médico y de enfermería demostró confidencialidad y privacidad de las embarazadas y madres que sean VIH o que tengan alguna enfermedad.



12. Considera que el Hospital implementa los 10 pasos para proteger, promover y apoyar la lactancia.



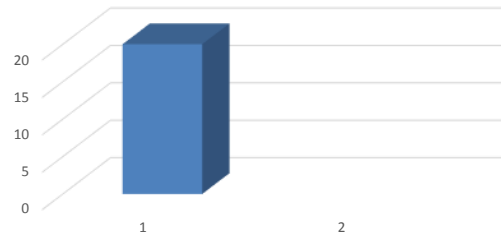
El 90% de las madres entrevistadas expresó que el personal médico conocía los riesgos de transmisión de VIH.

El 75% de las madres encuestadas manifestó que el personal sabía como apoyar a decidir sobre las diversas formas de alimentar a sus bebés.

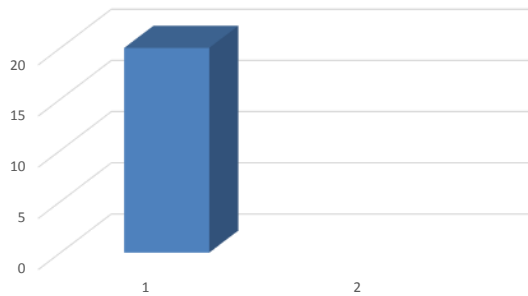
En la totalidad de los casos atendidos por el Hospital Luis F. Martínez, se evidenció que el personal médico ha mantenido la prudencia, y respeto ante la presencia de cualquier tipo de enfermedad en las madres o sus hijos.

El 75% de las madres entrevistadas a quienes se les comento los 10 pasos de la lactancia, expresaron que el Hospital en general si aplica este proceso en beneficio de los recién nacidos.

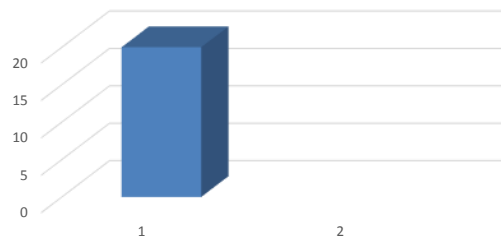
13- Considera que el Hospital cumple con el Código de Comercialización de Sucedáneos de la leche materna.



14. El Hospital le brindó una atención amigable.



15. Considera que el Hospital proporciona el apoyo adecuado en relación a VIH, alimentación infantil y servicios a su persona y a sus bebés.



Todas las madres entrevistadas, mencionaron que el Hospital no permite la comercialización, promoción o difusión de productos sucedáneos de la leche materna.

Todas las madres que han sido atendidas en el Hospital Luis F. Martínez, recibieron una atención amable, respetuosa y cordial.

Las madres entrevistadas supieron comentar que el Hospital brinda el apoyo necesario sobre como manejar la presencia de alguna enfermedad, y sobre como alimentar a sus bebés.

ANÁLISIS DE LA ENTREVISTA A LAS MADRES DE FAMILIA ATENDIDAS EN EL HOSPITAL LUIS F. MARTÍNEZ.

De las encuestas realizadas a las madres de familia atendidas en el Hospital Luis F. Martínez, en todos los casos se llegó a las siguientes conclusiones:

- Se les permitió ser acompañadas por una persona de confianza durante y luego del parto.
- Fue permitido ingerir líquidos si así lo deseaban.
- Se les alentó a caminar.
- Recibieron atención por parte del personal médico, sobre labores de parto y post parto.
- Se les brindó capacitación sobre las formas de contagio del VIH.
- Palparon la total discreción del personal de la entidad en cuanto al estado o situación de su caso en particular.

Además se puede manifestar que en un 90% de las madres expresó que el personal estaba capacitado sobre VIH.

Un 75% de las entrevistadas supo informar que recibieron apoyo sobre alternativas de alimentación.

En la totalidad, las madres mencionaron que no recibieron medicamento alguno para controlar los dolores del parto, ya que les supieron explicar las complicaciones o reacciones que podría generarse.

De lo expuesto se puede concluir que las madres han recibido el apoyo, cuidado y asesoría necesaria, por lo que la entidad y su personal están listos para iniciar el proceso de preparación, capacitación y cambios necesarios para conseguir la acreditación como Hospital Amigo del Niño.

CAPITULO 4.
PROPUESTA DE MEJORAMINETO.

Propuesta de Mejoramiento

1. Título

Plan de Capacitación al personal del Hospital Luis F. Martínez para la Acreditación del Programa Hospital Amigo del Niño, en el año 2015.

2. Introducción

El principal problema que se presenta en los recién nacidos se da por un mal hábito alimenticio o desconocimiento de los beneficios de leche materna, por lo que se presentan complicaciones tales como diarrea, neumonía, otitis (infección auditiva), haemophilus influenza, meningitis, desnutrición e infecciones urinarias.

Debido a que las madres han dejado de alimentar a sus hijos (as) con leche materna, limitando su desarrollo y crecimiento normal.

Por otro lado el uso de artefactos para la alimentación incrementa los riesgos y peligros generados por el uso de biberones, chupones infectados, en lugar de la leche materna, ya que este es el único y más importante alimento que se le debe dar al recién nacido.

Asociado al desconocimiento de la importancia de la leche materna y su influencia vital en los niños de 0 a 6 meses de edad, ya que la mayoría de las madres se han dejado convencer por técnicas de mercadeo de productos sustitutos de la leche materna.

Generando además el inconveniente de que las madres no conocen como amamantar a sus hijos, así como la importancia del contacto madre e hijo (a), piel con piel inmediatamente después del parto.

Esta serie de inconvenientes se agudiza cuando se presentan principalmente casos de recién nacidos con un peso menor a 1500 gramos, nacidos con menos de 32 semanas de gestación, recién nacidos con riesgo de alteraciones metabólicas.

Por lo que el Hospital está comprometido en lograr que en el 100% de los nacimientos registrados se brinde un adecuado proceso de lactancia. Por lo que es necesaria la obtención de esta certificación para poder ayudar a los niños y niñas, el mismo que será conseguido gracias al apoyo del Ministerio de Salud Pública, dada la importancia del cuidado de nuestros menores.

3. Justificación

La iniciativa Hospital Amigo del niño, busca brindar a las madres y a los bebés de un adecuado comienzo del proceso de lactancia, aumentando la posibilidad de que los recién nacidos sean amamantados exclusivamente durante sus primeros seis meses de vida, e inicien posteriormente un programa de alimentación complementaria adecuada hasta los 2 años de vida o más dependiendo del caso.

Lo que se busca es que todas las madres apliquen el método de alimentación más adecuado y además cuenten con el apoyo adecuado en alimentación infantil complementaria.

A fin de evitar una campaña publicitaria entre las madres y el personal de salud para promocionar el uso de productos sucedáneos de la leche materna, con un marketing engañoso a fin de confundir a la población de que se trata de un excelente sustituto de la leche materna.

Lo que se pretende es lograr una concientización sobre el adecuado y óptimo cuidado que debe recibir tanto la madre como el niño desde la etapa prenatal hasta el período posnatal, obviamente capacitando al personal de la institución sobre normas y prácticas en relación amigable a la madre, y conscientes de la

importancia y el alto valor nutritivo que solo la leche materna puede ofrecer al recién nacido.

Lógicamente requiere que el personal conozca las habilidades y destrezas necesarias para cambiar esta Casa de Salud en una institución amiga del niño, mediante la lactancia exitosa.

4. Objetivos

Objetivo General:

Implementar un plan de capacitación a todo el personal del Hospital Luis F. Martínez, para la aplicación del programa Hospital Amigo del Niño, basándose en las ventajas y beneficios de un correcto proceso de amamantar a los infantes.

Objetivos Específicos:

- Recopilar información sobre las enfermedades causadas por no amamantar durante los primeros meses de vida.
- Brindar asesoría a las madres, en temas de alimentación infantil.
- Evaluación de los riesgos del uso de biberón y chupones.
- Convertir este documento en manual de consulta para el Hospital.

5. Metodología.

Para la implementación de la Iniciativa Hospital Amigo del Niño, se requerirá de un curso dirigido a los médicos, enfermeras, nutricionistas y todo el personal en general.

Lo que se pretende con este proceso es que la gente de esta casa de salud esté en condiciones de implementar los “Diez pasos para una Lactancia Exitosa”.

Es necesario que el Departamento de Pediatría coordine y asigne responsabilidades, con varias semanas de anticipación a fin de que en el mes de junio se comience con la capacitación, aplicando:

- Un proceso de investigación científica basado en los resultados de exámenes clínicos y médicos que determinen la condición del infante.
- Investigación de Campo. Mediante encuestas a las madres de familia del cantón, a fin de determinar si conocen las bondades y ventajas de la leche materna, y si han recibido algún tipo de capacitación.
- Además se implementará un método inductivo, el mismo que va de lo particular a lo general, promocionando los beneficios de la leche materna a las madres que sean atendidas en el Hospital y así llegar a todos los hogares del cantón, aplicando encuestas, charlas, foros, trípticos.

El curso se debe dictar en el auditorio de la institución, se realizarán actividades de grupo y simulacros para que los participantes actúen ante situaciones clásicas al momento del nacimiento, brindado el apoyo, indicaciones, asesoramiento, y cuidados médicos necesarios.

6. Contenidos.

El plan de capacitación a ser impartido al personal médico, de enfermería, administrativos y trabajadores del Hospital Luis F. Martínez contendrá dos grupos, los mismos que harán referencia a los siguientes temas:

TEMA
1.1 PRODUCTOS SUCEDÁNEOS DE LA LECHE MATERNA.
1.2 EL CÓDIGO INTERNACIONAL DE COMERCIALIZACIÓN DE SUCEDÁNEOS DE LA LECHE MATERNA.
1.2.1 QUE PRODUCTOS INCLUYE EL CÓDIGO.
1.2.2 RESPONSABILIDADES DE LOS TRABAJADORES DE LA SALUD.
1.2.3 CRITERIOS GLOBALES DEL CÓDIGO INTERNACIONAL DE MERCADEO DE SUCEDÁNEOS DE LA LECHE MATERNA.
1.3 CRITERIOS PARA LA APLICACIÓN DE LOS 10 PASOS PARA UNA LACTANCIA EXITOSA.
1.4 BENEFICIOS DE LA LACTANCIA.
1.4.1 BENEFICIOS PARA EL LACTANTE.

1.4.2 BENEFICIOS DE LA LACTANCIA PARA LA MADRE.
1.4.3 BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA PARA LA FAMILIA.
1.4.4 BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA PARA EL HOSPITAL.
2.1 IHAN Y PREVENCIÓN DE LA TRANSMISIÓN MATERNA INFANTIL DEL VIH (SIDA).
2.2 DIEZ PASOS A UNA LACTANCIA EXITOSA.
2.3 LACTANCIA MATERNA, PROTECCIÓN Y ATENCIÓN DURANTE EL PROCESO DEL PARTO (EMBARAZO).
2.4 NECESIDADES ESPECIALES DE LOS LACTANTES.
2.5 DIFICUTADES EN EL PROCESO DE AMAMANTAR.

Lo que se busca es que el personal cumpla con esta misión y contribuya a que el hospital Luis F. Martínez A, sea considerado y reconocido como Hospital Amigo del Niño, para lo cual se debe pasar una serie de evaluaciones, seguimiento y control previo, concurrente y posterior, para demostrar que esta institución se encuentra en capacidad de hacerse merecedor a este reconocimiento, cumplirlo y servir de ejemplo para las demás Casas de Salud de la provincia. *

7. Recursos

Humanos: Se requerirá la participación de todos los médicos, enfermeras, administrativos y trabajadores del Hospital Luis F. Martínez.

Físicos: Se requiere realizar arreglos en la infraestructura tales como adecuación de la sala de neonatos, pediatría y cirugía mujeres, para que cada sala cuente con 6 camillas y 6 camas, en óptimas condiciones, tanto para las madres como para sus hijos.

Tecnológicos: Esterilización constante del área de Quirófano, y mantenimiento constante a las 2 termocunas con que cuenta el Hospital.

8. Presupuesto

- Los materiales para impartir las charlas tales como folletos serán proporcionados por la imprenta del Hospital Luis F. Martínez. (\$ 200,00)
 - Los trípticos serán entregados por el estudiante que propone el proyecto. (\$100,00).
 - Se debe manifestar que el Hospital Luis F. Martínez cuenta con los equipos, instalaciones y materiales necesarios para asumir este nuevo reto.
 - Las camas, camillas y termocunas, se encuentran dentro de los activos de la entidad, el costo del mantenimiento de los equipos, se encuentra cubierto con la partida 73040401001 Maquinaria y Equipos, constante en el presupuesto del Hospital Luis F. Martínez.

9. Actividades

- Luego de los procesos de capacitación, examen, evaluación el Hospital “Luis F. Martínez A” pueda obtener la certificación de Hospital Amigo del Niño y la Familia 2015.
- Poseer una adecuada Política de Lactancia.
- Que esta política sea implementada por todo el personal médico y de enfermería.
- Que las mujeres embarazadas conozcan y apliquen una correcta lactancia.
- Cumplimiento de los Diez pasos para una Lactancia Exitosa
- Concientizar a las madres sobre la importancia de la leche materna, como alimento básico para el desarrollo del niño (a).
- Apoyo al recién nacido en el aprendizaje de la lactancia en las primeras horas de vida.

10. Cronograma de actividades a desarrollarse

ACTIVIDAD	DESDE	HASTA
Capacitación al personal	2015-05-18	2015-06-05

Modificaciones en las instalaciones	2015-06-06	2015-06-30
Evaluación previa del MSP.	2015-07-01	2015-07-15
Cumplimiento de las recomendaciones.	2015-07-16	2015-07-31
Evaluación definitiva.	2015-08-01	2015-08-24
Obtención de la Certificación.	2015-08-25	2015-09-10

* Los contenidos del curso se encuentran detallados en el anexo 1.

CONCLUSIONES.

- A pesar de que la mayoría del personal de enfermería del Hospital Luis F. Martínez, cuida y atiende a las madres y a sus bebés de manera empírica, no maneja la política de apoyo a las madres.
- El personal de enfermería en su mayoría no se encuentra capacitado sobre la importancia de que las madres amamenten a sus hijos durante los primeros meses de vida.
- Solamente un 40% de la totalidad del personal de la entidad tiene un nivel aceptable de manejo y aplicación de la política de leche materna.
- Comprometer a todo el personal para que brinde su apoyo hacia la obtención de la acreditación.
- El personal tanto médico, de enfermería, así como administrativos y trabajadores, no se encuentran totalmente capacitados sobre el manejo de los 10 pasos de lactancia exitosa, requisito necesario para que el Hospital Luis F. Martínez, sea evaluado y obtenga la acreditación.

RECOMENDACIONES.

- Proporcionar capacitación constante al personal tanto antiguo como al nuevo, mediante charlas, talleres, simulacros, con una periodicidad trimestral, sobre temas tales como: política de apoyo a las madres, lactancia exitosa, manejo de VIH, uso de productos sucedáneos, uso de biberones y chupones, alojamiento conjunto, etc.
- El personal médico deberá brindar total apoyo y asesoría ante la presencia de casos de pacientes con VIH, una adecuada esterilización y manejo independiente del material de laboratorio, y sobre todo la debida prudencia para mantener la confidencialidad de los pacientes.
- Concientizar a todas las madres de familia atendidas en esta casa de salud sobre los riesgos que pueden presentarse al decidir no amamantar.
- Los médicos durante las consultas deberán proporcionar y lograr la total comprensión sobre los riesgos de suministrar líquidos que replacen a la leche materna durante los primeros meses de vida, así como el proporcionar el alimento en biberones, ya que son conductores de bacterias.
- Evitar el acceso a la entidad de promotores, visitantes que pretendan dar a conocer o comercializar productos sucedáneos de la leche materna.
- Capacitar a todo el personal médico, de enfermería y trabajadores, sobre el excesivo cuidado, y adecuado manejo de los equipos e instalaciones ante la presencia de pacientes con VIH, que decidan amamantar.
- Asignar un área exclusiva para pacientes con VIH, o cualquier otro tipo de enfermedades contagiosas o de alto riesgo, y que decidan amamantar, para que sean aislados, restringiendo el acceso, y brindando una atención

minuciosa, e inocua, evitando cualquier fuente de contaminación o contagio.

- Preparar las instalaciones, al personal y el equipamiento necesario, a fin de cumplir con los requisitos establecidos por el Ministerio de Salud Pública, para ser evaluados, implementar las sugerencias, aplicar las mejores, a fin de que se lleve a cabo la propuesta y se logre la acreditación “Hospital Amigo del Niño”, en el Hospital Luis F. Martínez, en el año 2015.

BIBLIOGRAFÍA

- Howie PW, Forsyth JS, Ogston SA, Clark A, Florey CD. 1990. Efecto Protector de la lactancia contra la infección. BMJ.
- 2 Morrow-Tlucak M, Haude RH, Ernhart CB. 1982. Lactancia materna y desarrollo cognitivo en los dos primeros años de vida.
- Asamblea Mundial de la Salud. Mayo 2002. Estrategia Mundial para la Alimentación del Lactante y del Niño Pequeño.
- Organización Mundial de la Salud. (1989). Protección, Promoción y Apoyo de la Lactancia: El rol especial de los servicios de Maternidad. Declaración Conjunta de la OMS/UNICEF, Ginebra: OMS.
- Organización Mundial de la Salud. (1981). Código Internacional de Mercadeo de los Sucedáneos de la Leche Materna, Ginebra: OMS.
- Organización Mundial de la Salud y UNICEF. (2006). Iniciativa Hospital Amigo del Niño, Sección 1-1.2 Implementación a nivel hospitalario, 1.3 Los Criterios Globales de la IHAN, Nueva York, NY: UNICEF.
- OMS. 1989. Protegiendo, Promoviendo y Apoyando la Lactancia – El rol especial de los servicios de maternidades. Una declaración conjunta de la OMS/UNICEF.
- Organización Panamericana de la Salud. 2002. Cuantificación de los beneficios de la lactancia materna: Reseña de la evidencia: Washington, DC.
- Organización Panamericana de la Salud. 2008. Iniciativa Hospital Amigo: Sección 1-10. Washington, DC.
- OMS/UNICEF/ONUSIDA. 2000. VIH y Consejería en Alimentación Infantil, curso de capacitación.
- Personal de los departamentos de Pediatría, Maternidad, Enfermería, Nutrición del "Hospital Luis F. Martínez A".

ANEXOS.

ANEXO 1.**Temas de la Capacitación dirigidas al personal del Hospital Luis F. Martínez.**

TEMA	PÁGINA	DIRIGIDO A
1.1 PRODUCTOS SUCEDÁNEOS DE LA LECHE MATERNA.	79	Personal Médico y de Enfermería del Hospital Luis F. Martínez.
1.2 EL CÓDIGO INTERNACIONAL DE COMERCIALIZACIÓN DE SUCEDÁNEOS DE LA LECHE MATERNA.	80	
1.2.1 QUE PRODUCTOS INCLUYE EL CÓDIGO.	80-81	
1.2.2 RESPONSABILIDADES DE LOS TRABAJADORES DE LA SALUD.	81-82	
1.2.3 CRITERIOS GLOBALES DEL CÓDIGO INTERNACIONAL DE MERCADEO DE SUCEDÁNEOS DE LA LECHE MATERNA.	82-85	
1.3 CRITERIOS PARA LA APLICACIÓN DE LOS 10 PASOS PARA UNA LACTANCIA EXITOSA.	86-90	
1.4 BENEFICIOS DE LA LACTANCIA.	90	
1.4.1 BENEFICIOS PARA EL LACTANTE.	90-91	
1.4.2 BENEFICIOS DE LA LACTANCIA PARA LA MADRE.	91	
1.4.3 BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA PARA LA FAMILIA.	91	
1.4.4 BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA PARA EL HOSPITAL.	91-92	
2.1 IHAN Y PREVENCIÓN DE LA TRANSMISIÓN MATERNA INFANTIL DEL VIH (SIDA).	92-99	
2.2 DIEZ PASOS A UNA LACTANCIA EXITOSA.	100-104	
2.3 LACTANCIA MATERNA, PROTECCIÓN Y ATENCIÓN DURANTE EL PROCESO DEL PARTO (EMBARAZO).	105-110	
2.4 NECESIDADES ESPECIALES DE LOS LACTANTES.	110-114	
2.5 DIFICULTADES EN EL PROCESO DE AMAMANTAR.	114-117	

1.1 Productos sucedáneos de la leche materna.

Las técnicas de mercado de los productos sustitutos para la leche humana influyen en los trabajadores de la salud, y en el comportamiento de las madres relacionado con la alimentación infantil.

Las prácticas de mercadeo prohibidas por el Código Internacional de Mercadeo de Sucédáneos para la leche materna son dañinos para los recién nacidos, incrementando la posibilidad de que se administre fórmula generando una declinación de una óptima lactancia.

El Directorio Ejecutivo de la UNICEF, hizo público un llamado para que se termine la dotación de fórmula gratis y/o a bajo costo en los hospitales y salas de maternidad para fines de 1992.

Dentro del proceso de autoevaluación que el personal de la entidad debe cumplir, se incluyen preguntas relacionadas a la capacitación que han recibido sobre como proporcionar ayuda a “madres no lactantes” y el apoyo que realmente se ha brindado. La implementación de estos cuestionamientos no significa que se esté promoviendo alimentación con fórmula, sino que la iniciativa desea lograr que todas las madres, sin importar el método de alimentación que utilicen, reciban el apoyo necesario en alimentación infantil.

Dentro de un proceso de atención amable a las madres, se incluirán prácticas que colaboren con una adecuada labor de parto y alumbramiento. Beneficiando al propio bienestar físico y psicológico de las madres. Estos criterios deberán ser requeridos solamente después de que la casa de salud haya brindado la suficiente capacitación a su personal en cuanto a normas y prácticas relacionadas con atención amigable a la madre.

1.2 El código internacional de comercialización de sucedáneos de la leche materna.

El código fue adoptado por la Asamblea Mundial de la Salud en 1981, para promover una nutrición adecuada y segura a los lactantes, asegurando el uso de los sucedáneos para la leche materna, cuando estos sean necesarios.

Uno de sus principios fundamentales es que las casas de salud no deben utilizarse con el objetivo de promover el uso de sucedáneos de la leche materna, biberones o chupones.

Con el lanzamiento de la INAN en 1991, la UNICEF y la OMS (Organización Mundial de la Salud) confiaron en que todas las maternidades se transformen en centros de apoyo de lactancia, para lograrlo los hospitales deben evitar ser utilizados para promocionar los sucedáneos de la leche materna, biberones o chupones. Razón por la cual la Asamblea Mundial de la Salud realiza permanentes llamados para que los y las trabajadores (as) de la salud alienten y protejan la lactancia y se familiaricen con sus responsabilidades.

1.2.1 ¿Que productos incluye el código?

El código se aplica a los sucedáneos de la leche materna, incluyendo fórmula infantil, otras leches, otros productos lácteos, alimentos y bebidas, incluyendo la alimentación complementaria en biberones, para su uso parcial o total como sustituto de la leche materna, biberones y tetinas.

Debido a que la lactancia materna debe extenderse hasta los 6 meses, muchos alimentos o bebidas que se muestran aptos para el bebé, son sustitutos de la leche materna, esto incluye té para bebés, jugos, agua.

Los puntos principales del código son:

- No hacer propaganda de sucedáneos de la leche materna y otros productos al público.
- No entregar muestras gratis a las madres.
- No realizar promoción de los sucedáneos.
- No aceptar donaciones de sucedáneos de la leche materna.
- No dar regalos ni muestras a los trabajadores de la salud.
- La información proporcionada a los trabajadores de la salud debe ser probada científicamente.
- Productos inadecuados como la leche condensada, no debe proporcionarse a los lactantes.

De acuerdo al código cualquier persona que trabaje en el sistema de salud, profesional o no profesional, trabajadores voluntarios, practicantes, trabajadores, empleados etc., son considerados trabajadores en salud.

1.2.2 Responsabilidades de los trabajadores de la salud.

- Alentar y proteger la lactancia.- Los trabajadores de la salud involucrados en nutrición infantil, deben ser capaces de explicar los siguiente:
 - Los beneficios de la lactancia.
 - El efecto negativo en la lactancia de la introducción de alimentación con biberón.
 - Cuando sea necesario la utilización de la formula ya sea fabricada industrialmente o en domicilio.
- Asegurarse que la entidad no está siendo utilizada para la exposición de productos sucedáneos.- Es decir evitar la exhibición de carteles, posters, así como otros accesorios que el establecimiento utilice no se encuentren a la vista de las madres.
- Rechazar cualquier tipo de regalo de los fabricantes o distribuidores de leche.

- Rechazar muestras gratis.
- No entregar muestras a madres lactantes o mujeres embarazadas.
- Revelar cualquier contribución realizada por un fabricante de leche.

Además cabe indicar que no en el caso de bebés prematuros o bajos de peso no se les debe dotar de ningún tipo de fórmula, incluyendo los que tiene propósitos médicos, en todos los casos la leche materna es la alimentación medicamente indicada para los recién nacidos.

Obviamente que la prohibición de suministrar fórmula incluye a instituciones gubernamentales, no gubernamentales y privadas, salvo el caso que estudios realizados demuestren que algún bebé tiene resistencia a la leche materna.

1.2.3 Criterios globales del código internacional de mercadeo de sucedáneos de la leche materna.

El director/jefe del área del Hospital debe informar al personal que:

- Ningún empleado de fabricantes o distribuidores de sucedáneos de la leche materna, biberones o chupones tiene contacto directo o indirecto con mujeres embarazadas o madres.
- El hospital no recibe regalos, materiales, equipos de los fabricantes de leche o chupones tiene contacto directo o indirecto con mujeres embarazadas o madres.
- El hospital no entrega a ninguna embarazada, madres o familiares, material de propaganda, muestras gratis, que incluya sucedáneos de la leche.

Además está prohibido:

- Exhibir posters u otro material que provenga de compañías fabricantes de sucedáneos de la leche.
- Demostraciones de preparación de formula ante cualquier persona que no la necesite.

Es necesario además indicar que todo el personal médico debe estar en capacidad de dar razones por las cuales es importante no dar muestras gratuitas de productos sucedáneos a las madres.

Casi todas las madres pueden amamantar exitosamente, lo que significa iniciar la lactancia materna durante la primera hora de vida, siendo exclusiva hasta los seis meses de vida y continuando en combinación con alimentación complementaria apropiada hasta los 2 años de edad o más.

Entre los efectos positivos de lactancia materna en la salud de los niños y las madres, reducen el riesgo de infecciones tales como diarrea, neumonía, otitis, influenza, infección urinaria, protege también contra condiciones crónicas futuras tales como diabetes tipo I.

En las madres reduce el riesgo de hemorragia post-parto, cáncer de mama premenopáusico y cáncer de ovario.

Sin embargo existen un pequeño número de condiciones del recién nacido y de la madre, podrían justificar que se recomendara no amamantar de manera temporal o permanente, en tales casos se debe utilizar productos sucedáneos, tales como:

AFECCIONES INFANTILES. (1)

- 5- Lactantes que no deben recibir leche materna ni otro excepto formula especializada:
 - Lactantes con galactosemia clásica.

- Lactantes con enfermedad de orina en jarabe de arce.
- Lactantes con fenilcetonuria.

6- Lactantes nacidos para quienes la leche materna es la mejor opción:

- Lactantes nacidos con peso menor a 1500 gr.
- Lactantes nacidos con menos de 32 semanas de gestación.
- Recién nacidos con riesgo de hipoglicemia debido a una alteración en la adaptación metabólica.

AFECCIONES MATERNAS. (2)

7- Infecciones por VIH- solo si la alimentación sustituta es aceptable, factible, asequible, sostenible y segura.

8- Enfermedades. (3)

- Enfermedad grave que hace que la madre no pueda cuidar a su bebé, por ejemplo septicemia.
- Herpes Simple tipo I, se debe evitar el contacto directo en las lesiones en el pecho materno y la boca del bebe.
- Evitar medicamentos psicoterapéuticos sedativos.
- Cáncer de mama o cáncer uterino.
- Evitar el uso yodo (povidine), especialmente en heridas abiertas.

Además se deben considerar las siguientes afecciones durante las cuales la lactancia materna puede representar problemas. (4)

- Absceso mamario, que puede continuar con el lado no infectado.
- Hepatitis B, los lactantes deben recibir la vacuna de la hepatitis B, tan pronto como sea posible.
- Mastitis: Cuando la lactancia es muy dolorosa, se debe extraer la leche para evitar que prosiga la afección.
- Tuberculosis.

- Uso de sustancias: pueden causar adicción en las madres como en el bebé, se debe motivar a las madres a que no utilicen estas sustancias y darles oportunidades y apoyo para abstenerse.

(1) Información proporcionada por el departamento de Estadística.

(2), (3) División de la Salud y Desarrollo del Niño: Pruebas científicas de los diez pasos hacia una feliz lactancia natural. Ginebra: Organización Mundial de la Salud, 1998.

(4) Información proporcionada por el personal de Pediatría del Hospital Luis F. Martínez A.

1.3 Criterios para la aplicación de los 10 pasos para una lactancia exitosa.

Los criterios globales de la Iniciativa hospital Amigo de Niño, constituyen un estándar para medir la adherencia a cada uno de los Diez Pasos para una Lactancia Exitosa.

PASO 1. Tener una política de lactancia escrita, que rutinariamente sea puesta en conocimiento de todo el personal.

El establecimiento de salud debe tener una política escrita referida a la lactancia o alimentación del lactante, esta norma incluye que las mujeres con VIH-positivas reciban consejería en alimentación al lactante y elegir la opción que convenga a sus intereses.

La norma debe estar disponible para que todo el personal que cuida a madres y bebés puedan revisarla, en las áreas de prenatal, pre-parto y parto, salas y piezas de maternidad, salas de atención pediátrica y de cuidados especiales.

PASO 2. Entrenar al personal en las habilidades para implementar la norma.

El jefe de la entidad informa que todo el personal que tiene contacto con mujeres embarazadas, madre y/o lactante, han recibido orientación sobre la norma de lactancia.

Los informes de capacitación deben demostrar que al menos el 80% del personal que tiene contacto con las madres y/o lactantes que han cumplido 6 meses o más de trabajo, que están altamente capacitados, para ayudar a las madres a amamantar exitosamente a sus recién nacidos.

Así como capacitación para poder asesorar a las madres que no desean amamantar, incluyendo tópicos tales como:

- Riesgos y beneficios de las diversas opciones de alimentación.
- Ayudar a las madres a escoger la alternativa aceptable, segura, fiable.

- La preparación segura e higiénica de alimentos con sucedáneos y su almacenamiento.

Logrando que el personal clínico responda al menos el 80% de las preguntas de apoyo y capacitación a la lactancia, y.

Que el 70% o más del personal no clínico sepa que hacer para ayudar a que las madres amamenten bien.

PASO 3. Informar a todas las embarazadas acerca de los beneficios y manejo de la lactancia.

El jefe de la casa de salud debe asegurarse que todas las mujeres embarazadas reciban información sobre lactancia.

Destacándose el apego piel con piel, inicio temprano de la lactancia, alojamiento conjunto las 24 horas, buena posición, agarre, lactancia exclusiva durante los primeros 6 meses.

De tal forma que de las mujeres embarazadas que asistieron a dos visitas prenatales, escogidas al azar se establezca que al menos el 70% confirme que ha recibido charlas o información en lactancia.

PASO 4. Ayudar a las madres a iniciar la lactancia en la media hora del parto.

Significa colocar a los bebés en contacto piel a piel con sus madres inmediatamente después del parto, por lo menos por una hora y alentar a las madres a reconocer cuando sus bebés están listos para amamantar, brindando su ayuda de ser necesario.

Lo que se pretende es que de las madres con parto vaginal o parto cesáreo, el 80% sino la totalidad confirmen que les colocaron a su bebé en contacto piel a piel inmediatamente o hasta los 5 minutos después del nacimiento y que estuvo en

contacto continuo al menos por una hora, de no ser que hubieron razones clínicas para retrasar el contacto.

PASO 5. Mostrar a las madres como amamantar y cómo mantener la lactancia aún en casos de separación de sus bebés.

El jefe de la entidad o del departamento de pediatría debe asegurarse que las madres que nunca amamantaron o que tuvieron problemas con la lactancia reciben atención especial y apoyo tanto en el período prenatal como en el puerperio.

Debiendo evidenciarse que del personal clínico seleccionado al azar un 80% o más informe que enseñaban a las madres a colocar a su bebé al pecho y el agarre para amamantar.

Así como que enseñan a las madres como extraer la leche manualmente.

Siendo necesario también realizar una pequeña evaluación a las madres, de tal forma que de la muestra se determine que en la gran mayoría o en su totalidad recibieron ayuda sobre el proceso de agarre, succión, extracción manual de la leche.

PASO 6. No dar a los recién nacidos otro alimento o bebida que no sea leche materna, a no ser que estén medicamente indicado.

Mediante censos realizados por el personal de estadística se debe establecer que más los bebés recién nacidos han sido amamantados exclusivamente o recibieron leche materna extraída desde el nacimiento hasta el alta, salvo el caso en que razones médicas demuestre porque no hacerlo.

Para lo cual el hospital debe proveer un lugar adecuado, y contar con el equipamiento necesario para brindar demostraciones de como alimentar a los lactantes.

Lo que se busca es que las madres informen que han amamantado a sus bebés sólo con leche materna, y de no ser así fue por una razón médica claramente explicada.

PASO 7. Practicar alojamiento conjunto – permitir que las madres y los lactantes permanezcan juntos las 24 horas del día.

Consiste en garantizar que luego del nacimiento, tanto las madres como sus bebés sean alojados en la misma sala, gozando de comodidad, cuidado y controles permanentes que garanticen la buena conservación y salud de sus ocupantes, siendo comprobado mediante encuestas de satisfacción realizadas a las madres, en la que explicaran si fueron hospedadas en la misma sala/cama que sus hijos y de no ser así que son claramente entendidas las razones.

PASO 8. Alentar a las madres a amamantar a demanda.

El personal de enfermería y pediatría deben asesorar a las madres en cómo amamantar a sus bebés, de tal forma que las madres puedan determinar el momento en que sus bebés estén hambrientos y necesiten alimentarse.

PASO 9. No dar biberones, chupones ni chupones de distracción a bebés que amamantan.

Se trata de que en las salas de puerperio y en las salas de observación de bebés, se garantice que los bebés amamantados no estén utilizando biberones ni chupones, y si lo hacen las madres deben ser informadas de los riesgos que existen.

PASO 10. Auspiciamos la conformación de los grupos de apoyo a la lactancia y referir a las madres a su alta.

El director del Hospital debe informar que:

- Las madres reciben apoyo de donde conseguir apoyo si necesitan ayuda para amamantar a sus bebés al retornar a sus hogares, dejando claramente una fuente de información.
- La entidad auspiciara la formación de grupos de apoyo a las madres y otros servicios comunitarios que brinden ayuda a las madres en lactancia.
- La casa de salud alentará a las madres y a sus bebés a que acudan a su control postparto preferiblemente a los 2 a 4 días posteriores al nacimiento.

Lográndose que las madres en el caso de ser encuestadas sepan expresar claramente que conocen donde solicitar ayuda o como contactarse con grupos de apoyo, así como sobre como amamantar a sus bebés cuando retornen a su hogar.

1.4 Beneficios de la Lactancia.

1.4.1 Beneficios para el lactante.

- La lactancia materna provee de nutrientes de alta calidad, es fácilmente digerible y es eficientemente utilizada por el cuerpo del bebé.
- Otorga toda el agua que necesita él bebé, no necesita de otros líquidos.
- Los niveles de soluto en la orina y sangre de los lactantes, incluyendo los que viven en climas muy calientes y secos se mantienen en rangos normales, demostrando que la ingesta de agua es la adecuada.
- La leche materna es el único alimento que los lactantes necesitan durante los primeros 6 meses de vida.
- Es una fuente importante de energía y nutrientes de alta calidad durante el segundo año de vida.
- Genera un efecto protector en la morbilidad infantil.
- Reduce el riesgo de la diarrea.
- Reducción del riesgo de infecciones respiratorias.
- Reduce el riesgo de otitis.
- La lactancia materna reduce el riesgo de enfermedades crónicas.
- Menor riesgo de alergias.

- Menor riesgo de obesidad.
- La leche materna otorga beneficios psicosociales y de desarrollo.
- La leche materna establece conexión madre – niño, promoviendo el contacto piel a piel.
- Promueve el desarrollo del coeficiente intelectual.

1.4.2 Beneficios de la lactancia para la madre.

- Protege la salud de la madre, ya que durante la lactancia ayuda al útero a retornar a su tamaño normal y disminuye el sangrado postparto.
- La lactancia materna disminuye el riesgo de cáncer de mama y ovario.
- Durante los seis meses posteriores al nacimiento, si la madre es amenorreica y está amamantando tiene una protección casi total de otro embarazo.
- Disminuye la posibilidad de fracturas de cadera y densidad ósea.

1.4.3 Beneficios de la lactancia materna para la familia.

- Mejor salud y nutrición.
- Beneficios emocionales y nutricionales.
- Beneficios económicos.
- La lactancia materna reduce el costo de atención médica así como de las medicinas, exámenes de laboratorio, hospitalización, etc.

1.4.4 Beneficios de la lactancia materna para el hospital.

- La lactancia materna crea un ambiente acogedor y tranquilo, los lactantes lloran menos.
- No existe la necesidad de observación de recién nacidos cuando se tiene alojamiento continuo, generando más espacio para otros pacientes, salvo el caso de bebés muy enfermos que requieran salas aisladas.
- El alojamiento reduce el riesgo de infecciones neonatales.

- Menor tiempo ocupado del personal, ya que las madres son las responsables del cuidado de sus bebés.
- Se incrementa el prestigio del hospital.
- Existen menos niños abandonados, ya que las madres que amamantan tienen menos posibilidad de abandonar a sus bebés.
- La lactancia materna es el método seguro de alimentación durante la presencia de emergencias.

Cabe mencionar que los bebés alimentados artificialmente están a mayor riesgo de:

- Infecciones gastrointestinales.
- Infecciones respiratorias.
- Infecciones del tracto urinario.
- Infecciones del oído.
- Asma.
- Diabetes insulino dependiente.

2.1 IHAN y prevención de la transmisión materna infantil del VIH (SIDA).

La iniciativa Hospital Amigo del Niño (IHAN) busca proveer a las madres y bebés con el mejor comienzo de lactancia, incrementando la posibilidad para que los bebés sean amamantados exclusivamente en los 6 primeros meses de vida, e inicien luego alimentación complementaria apropiada con continuación de lactancia por dos años o más.

Con el propósito de evaluar esta casa de salud, el número de mujeres que amamantan exclusivamente desde el nacimiento hasta el alta, servirá como referente de un indicador de protección, promoción y apoyo a la lactancia adecuada.

Lo que se pretende es que las madres estén amamantando exclusivamente a sus bebés con su leche desde el nacimiento hasta el alta, y si no lo hacen que sean por razones médicas aceptables.

La IHAN no puede asegurar que las mujeres que inicien la lactancia exclusiva continúen amamantando hasta los 6 meses, sin embargo las madres que alimentan a sus bebés con suplementarios tienen menor probabilidad de lograr una lactancia exclusiva.

La creciente prevalencia del VIH entre mujeres en edad fértil en muchos países obliga a guiarlas mediante información apropiada y apoyo relacionado con VIH en el contexto de la IHAN.

Lo que se pretende es incrementar la conciencia de todos quienes participan directa o indirectamente en esta casa de salud, respecto a porque la IHAN continúa siendo importante en áreas de alta prevalencia de VIH, y las formas de ayudar a las madres que están infectadas.

APLICACIÓN DE LOS DIEZ PASOS EN ESTABLECIMIENTOS CON PREVALENCIA DE VIH.

Los "Diez Pasos" para una Lactancia Exitosa.	Guías para aplicar los "Diez Pasos" en Establecimientos con prevalencia alta de VIH.
Paso 1: Tener una política por escrito sobre lactancia que poner en conocimiento del personal de la entidad.	Expandir la norma para enfocar la alimentación infantil, incluyendo la provisión de apoyo a madres VIH-positivas y sus bebés.
Paso 2: Entrenar al personal de salud en las habilidades necesarias para implementar esta política.	Asegurar que el entrenamiento incluya información en cuanto a opciones de alimentación para mujeres VIH-positivas y orientación para apoyarlas.
Paso 3: informar a todas las embarazadas acerca de los beneficios y el manejo de la lactancia.	Proporcionar consejería de tal forma que si son VIH-positivas puedan tomar decisiones informadas sobre la alimentación infantil, conociendo los riesgos y beneficios según las diferentes opciones disponibles para ellas y como seleccionar una opción acertada.

Paso 4: Ayudar a las madres a iniciar la lactancia durante la media hora después del parto.	Colocar a los bebés en contacto piel a piel con sus madres, inmediatamente luego del parto. Ofrecer ayuda a las madres que son VIH positivas y han elegido no amamantar, para mantener a sus bebés alejados del pecho.
Paso 5: Mostrar a las madres como amamantar, y como mantener la lactancia aun en casos de separación de su bebé.	Mostrar a las madres que han elegido alimentación de sustitución, como prepararla y dar el alimento, manteniendo óptimas prácticas de alimentación y conservando sus pechos saludables.
Paso 6: No dar al recién nacido alimento o líquido que no sea leche materna a no ser que esté médicamente indicado.	Proporcionar consejería a madres VIH-positivas sobre la importancia de alimentar a sus bebés con el método escogido (lactancia o sustituto) señalando el riesgo de una alimentación mixta.
Paso 7: Practicar el alojamiento conjunto, permitir a las madres y sus recién nacidos que estén juntos las 24 horas del día.	Brindar protección, privacidad y confidencialidad del estado VIH de la madre, proporcionando el mismo cuidado de rutina que se le brinda a otras madres y sus bebés.
Paso 8: Alentar la lactancia a demanda.	Atender las necesidades individuales de las madres que no amamantan y sus bebés, alentando la alimentación de sustitución al menos 8 veces al día.
Paso 9: No dar biberones, chupones ni chupones de distracción a los bebés que amamantan.	Aplicar este tipo de procedimiento tanto a los bebés que amamantan como a los que no lo hacen.
Paso 10: Formar grupos de apoyo a la lactancia materna, referir a las madres a estos en el momento del alta del hospital.	Proporcionar apoyo continuo desde el hospital o consultorio y buscar la ayuda comunitaria para madres VIH-positivas para ayudarlas a mantener el método de alimentación elegido y evitar la alimentación mixta. Si las madres VIH-positivas se encuentran amamantando, proporcionar consejería sobre

	lactancia materna exclusiva por los primeros 6 meses de vida, a menos que la alimentación de sustitución sea factible, asequible, sostenible y segura para ellas y sus bebés.
--	---

RECOMENDACIONES.

- Puesto que la lactancia exclusiva es una opción para todas las madres, el establecimiento de la excelencia en el apoyo de la lactancia será de beneficio de todos los involucrados.
- Para todas las madres infectadas con VIH, para quienes la alimentación de sustitución no es aceptable, posible, costeable, sostenible y segura, la lactancia exclusiva es la única opción recomendable.
- Si todos los consejeros comprenden la importancia de la lactancia exclusiva, los excedentes y el uso indiscriminado de leches artificiales se reducirían.
- La lactancia exclusiva puede reducir el riesgo del pasaje de VIH vía leche materna, cuando es comparada con la alimentación mixta.

Temas a considerar para una lactancia exitosa en escenarios donde el VIH es prevalente:

PASO 1: Tener una política escrita sobre lactancia que se comunique al personal de rutina.

- La política del hospital debe promocionar y apoyar la lactancia independientemente de la infección de VIH en la población.
- La política necesitara adaptarse para que brinde apoyo apropiado en el contexto de VIH.

- La política necesitara capacitación del personal en VIH y consejería en alimentación infantil.
- La política debe incluir una recomendación para que a todas las embarazadas y mujeres en etapa de amamantamiento se les ofrezca o se las refiera para la realización de un test de VIH y consejería.
- La política debe determinar que el Hospital instruya a las mujeres infectadas con el VIH, las opciones de alimentación.
- Debe incluir el tema de confidencialidad.
- De existir una política nacional, el hospital debe incorporarse a la misma.

PASO 2: Capacitar al personal de salud en las habilidades necesarias para implementar esta política.

- Si el hospital al ser nominado para amigo del niño, debe enfatizarse en lo relacionado con el VIH y alimentación infantil.
- La capacitación puede requerir un equipo multidisciplinario en temas de nutrición, VIH y otros temas.
- En el caso de que el Hospital no cuente con expertos en la Implementación del IHAN en escenarios con casos de VIH, se requerirá la presencia de capacitadores externos.

PASO 3: Informar a todas las embarazadas sobre los beneficios de la lactancia.

- Realizar un test a las mujeres embarazadas.
- Las madres pueden estar infectadas de VIH pero desconocer su situación por lo que, es necesario que lo sepan para decidir la alimentación de su bebe.
- Las embarazadas infectadas de VIH, deben ser orientadas sobre los beneficios y riesgos de las opciones de alimentación, para que tomen la mejor decisión.
- La consejería que se brinde debe ser individual y estrictamente confidencial.

PASO 4: Ayudar a las madres a iniciar la lactancia durante la media hora después del parto.

- Todo recién nacido debe ser debidamente secado y entregado a su madre, para el contacto piel a piel, así decidiese no amamantarlo.
- Necesitan comprender que el VIH no se trasmite cuando la madre sujeta a su hijo, requiere de su aliento para sostenerlo, sentir cariño hacia su bebe.
- La madre VIH-positivo debe ser apoyada para utilizar la opción de alimentación de su elección, no debe ser forzada a amamantar, pues puede decidir usar un método de alimentación sustituto.

PASO 5: Mostrar a las madres como amamantar y como mantener la lactancia aun en caso de separación de sus bebes.

- El personal necesita orientar a la madre que ha elegido elegir amamantar, sobre como almacenar la leche con seguridad y como alimentar a sus bebes con el uso de tazas.
- El personal médico necesitara dar consejería a la madre infectada sobre las opciones locales de alimentación y el riesgo y beneficio de cada una.
- El personal que brinde consejería debe explicar claramente la importancia de como amamantar para evitar grietas y mastitis.
- Las madres tienen la responsabilidad de alimentar a sus bebes mientras están en el Hospital, las instrucciones se las dan en privado.
- El personal debe tratar de alentar a la familia y a la comunidad para que apoyen a las madres infectadas, después de recibir el alta. Pero sobre todo respetar sus deseos referentes a la revelación o no de su situación.

PASO 6: No dar a los recién nacidos otro alimento o bebida que no sea leche materna a no ser que esté médicamente indicado.

- El personal de médico/enfermería debe averiguar si la madre infectada ya estableció el método de alimentación que utilizara.

- El personal médico debe indicar a las madres infectadas, que han decidido amamantar sobre los riesgos de no hacerlo exclusivamente, ya que la lactancia mixta incrementa el riesgo de contraer VIH.
- Si las madres deciden dar alimentación sustituta, esto no evita que el hospital sea designado amigo del niño, si todas han recibido orientación y se les practica test para tomar la decisión de cual método utilizar.

PASO 7: Practicar alojamiento conjunto, permitir que la madre y su recién nacido permanezcan juntos las 24 horas.

- En general las mujeres infectadas deben ser tratadas como las madres que no lo están, incluyendo alojamiento conjunto.
- Las madres infectadas que han decidido no amamantar deben ser orientadas sobre cómo realizar el contacto piel, y que entiendan que el contacto no transmite el VIH.
- El personal de la entidad que conoce la situación de la madre infectada, debe tomar las precauciones del caso para que no sea discriminada.

PASO 8: Alentar la lactancia a demanda.

- Se aplica a las madres que decidieron amamantar a sus bebés, dejando de lado su condición de VIH.
- Los niños tienen necesidades diferentes en cuanto a su hambre, las necesidades de los recién nacidos amamantados o alimentados artificialmente deben respetarse y atenderse.

PASO 9: No usar biberones ni chupones.

- El personal de la entidad debe explicar claramente que tanto los biberones como los chupones o chupones de distracción son portadores de infección.
- Si los bebés con hambre reciben chupones en lugar de alimentación no crecerán adecuadamente.

- Las madres que han escogido alimentar con sustitutos deben recibir instrucción para alimentar a sus bebés en taza, ya que es menor el riesgo que alimentarlos con biberón.

PASO 10: Auspiciar el establecimiento de grupos de apoyo comunitarios y referir a las madres a estos grupos en su alta del Hospital.

- el Hospital debe proporcionar información sobre el VIH y alimentación infantil a los grupos de apoyo y a otras agrupaciones que brinden apoyo a madres infectadas en la comunidad.
- El Hospital debe asegurar que las madres con alimentación de sustitución sean seguidas y observadas por personal de Trabajo Social para garantizar la confidencialidad.
- Las madres infectadas que decidieron amamantar a sus bebés, deben recibir asesoría y capacitación total sobre cómo realizarlo antes de recibir el alta.
- Los bebés que han nacido de madres infectadas deben ser periódicamente visitados y examinados para garantizar su crecimiento sano, adecuado y desarrollo apropiado.

2.2 Diez pasos a una lactancia exitosa.

PASO 1: Tener una política escrita sobre lactancia que se comunique al personal de rutina.

ACCIONES NECESARIAS PARA IMPLEMENTAR ESTE PASO.

- Identificar un grupo de personas líderes, que proveerán el apoyo necesario para desarrollar una política de lactancia y un plan.
- Solicite a este grupo que elabore un borrador de política de lactancia, y un plan para efectuar los cambios necesarios.
- Conformar un comité hospitalario multidisciplinario o grupo de trabajo ante quienes se presente la política y el plan, a fin de que identifiquen las barreras y las soluciones.
- Exhibir las políticas escritas y trabajar con el personal designado para iniciar los cambios necesarios para implementar la política.
- Esta política debe incluir los siguientes aspectos:
 - Como implementar los diez pasos para una lactancia exitosa.
 - Los principales problemas de nutrición.
 - Lactancia a los recién nacidos y bajo peso y nacidos por cesárea.
 - Los sucedáneos de la leche materna.
 - Educación sobre los peligros de la alimentación con biberón.
 - Responsabilizar al personal de enfermería de la implementación de la política de lactancia.
- Trabajar en conjunto con el personal en el monitoreo, implementación de esta política.

PASO 2: Capacitar al personal de salud en las habilidades necesarias para implementar esta política.

ACCIONES NECESARIAS PARA IMPLEMENTAR ESTE PASO.

- Identificar quién será el responsable de planificar e implementar una capacitación permanente del programa de lactancia y su manejo clínico.

- Identifique al personal que necesite capacitarse en los diferentes departamentos que brinden atención infantil y cuáles son sus necesidades de capacitación.
- Identifique cuales son los tipos y contenido de capacitación para cada grupo.
- Obtener material de capacitación sobre: lactancia, promoción y apoyo a la lactancia en Hospitales, y consejería en lactancia.
- Identifique a los capacitadores con el apoyo de las autoridades de la entidad.
- Desarrolle un cronograma de capacitación entre octubre y noviembre, considerando la necesidad de capacitación inicial, actualizaciones y capacitación a capacitadores.

PASO 3: Informar a todas las embarazadas sobre los beneficios de la lactancia.

ACCIONES NECESARIAS PARA IMPLEMENTAR ESTE PASO.

- Asegurar la programación de las clases, contando con el material necesario y llevando el registro de las charlas impartidas y los tópicos tratados.
- Revisar las guías de los temas impartidos a fin de que se cubran las preocupaciones de las madres.
- Determinar si se requieren estrategias especiales para motivar a las mujeres a asistir a las sesiones de consejería.
- Retire todo tipo de publicidad de sucedáneos de la leche materna, si los existirán.
- Evitar los regalos o muestras de productos sucedáneos de la leche materna.
- Evitar los regalos o muestras de productos sucedáneos de la leche materna.

PASO 4: Ayudar a las madres a iniciar la lactancia durante la media hora después del parto.

ACCIONES NECESARIAS PARA IMPLEMENTAR ESTE PASO.

- Trabaje con el personal para enfocarse en la atención a los recién nacidos y permitir el contacto madre e hijo.

- Controlar la temperatura durante el trabajo de parto, parto y postparto para regularizar la condición del bebe.
- Entrenar al personal sobre la técnica y la importancia del cuidado en el caso de ser necesaria la aspiración.
- Determine quienes se dedicaran a apoyar a la lactancia en el caso de requerirlo la madre.
- Permita que algún familiar permanezca junto a la madre mientras amamanta.
- Procure propiciar un ambiente tranquilo.

PASO 5: Mostrar a las madres como amamantar y como mantener la lactancia aun en caso de separación de sus bebes.

ACCIONES NECESARIAS PARA IMPLEMENTAR ESTE PASO.

- Capacitar al personal en técnicas de extracción de leche, manipuleo sin contaminación y almacenamiento de la leche materna.
- Designe tiempo del personal para consejería individual o consejería grupal a madres sobre manejo y mantenimiento de la lactancia cuando la madre y su bebe se separen.
- Establezca áreas para que la madre amamante o extraiga la leche y su respectivo almacenamiento.
- Facilitar la comodidad de las madres mientras duermen con sus bebes hospitalizados.

PASO 6: No dar a los recién nacidos otro alimento o bebida que no sea leche materna a no ser que esté médicamente indicado.

ACCIONES NECESARIAS PARA IMPLEMENTAR ESTE PASO.

- Revisar las normas y procedimientos para el uso de los sucedáneos de la leche materna, que estén en concordancia con las razones médicas aceptables para su utilización.

- Disponer de una cantidad suficiente de productos sucedáneos cuando sea médicamente recomendado.
- Procure que estos productos sucedáneos no se encuentren a la vista para evitar que influyan en otras madres.
- Facilitar la lactancia inmediata de bebés de bajo peso y de recién nacidos por cesárea, cuando no existan contraindicaciones de parte de los médicos tratantes.

PASO 7: Practicar alojamiento conjunto, permitir que la madre y su recién nacido permanezcan juntos las 24 horas.

ACCIONES NECESARIAS PARA IMPLEMENTAR ESTE PASO.

- Realizar los cambios necesarios en la infraestructura física del Hospital, garantizando la higiene y seguridad de las madres y sus bebés, en el caso de ser necesario.
- Coordinar una capacitación para el personal de recién nacidos como los de puerperio para que cuenten con habilidades y destrezas para la atención tanto de la madre como del bebé.
- Brindar capacitación individual y grupal sobre cómo atender al bebé que está en alojamiento conjunto.

PASO 8: Alentar la lactancia a demanda.

ACCIONES NECESARIAS PARA IMPLEMENTAR ESTE PASO.

- Propiciar el alojamiento conjunto.
- Asegurarse que la capacitación que reciban las madres contemple todos los beneficios de lactar a sus hijos en el momento en que ellos lo requieran.

PASO 9: No usar biberones ni chupones.

ACCIONES NECESARIAS PARA IMPLEMENTAR ESTE PASO.

- Se debe explicar claramente los riesgos de contaminación de tal forma que se desaliente el uso de chupones y biberones en los primeros meses de vida.
- Prohibir el uso de biberones y chupones en el Hospital.
- Guiar a las madres en el uso de métodos alternativos, solamente cuando sean médicamente apropiados y autorizados.
- Proveer de suministros para la dotación de sucedáneos cuando sean necesarios bajo supervisión médica.

PASO 10: Auspiciar el establecimiento de grupos de apoyo comunitarios y referir a las madres a estos grupos en su alta del Hospital.

ACCIONES NECESARIAS PARA IMPLEMENTAR ESTE PASO.

- Trabaje con personal de confianza dentro del Hospital de forma que puedan constituirse en grupo de apoyo a la lactancia.
- Asegúrese que el Hospital brinde el apoyo necesario para el seguimiento de la lactancia, ya sea mediante visitas domiciliarias u otros métodos que sean necesarios.
- Vincular a las madres con los grupos de apoyo, tales como centros de salud, o mediante citas pactadas para lograr estos conversatorios.
- Informar a la madre antes de recibir el alta, los lugares y las personas que le pueden brindar el apoyo que requiera.
- Programe con el personal médico futuras reuniones de apoyo y asegúrese que las madres sepan de cuando se llevaran a cabo.
- Cuente con información verbal y escrita de los medios de apoyo sobre la lactancia y que se encuentren disponibles para las madres, la familia y la comunidad en general.

2.3 Lactancia materna, protección y atención durante el proceso del parto (Embarazo).

La lactancia materna es importante para los niños, las madres y las familias. La lactancia protege la salud del bebe, ya que los niños no amamantados son más propensos a:

- Enfermedades e infecciones respiratorias.
- Bajo peso.
- Problemas cardíacos.

La lactancia materna es importante para las madres, ya que las que no lo hacen tiene:

- Mayor tendencia a desarrollar anemia y retener grasa por el embarazo, incrementando la tendencia a la obesidad.
- Mayor riesgo de desarrollar cáncer de mama.
- Mayor probabilidad de fractura de cadera en una edad mayor.

Sabiendo además que la leche materna no se la tiene que comprar, no necesita preparación ni almacenamiento, no necesita equipos para su preparación.

El consumo de leche materna es exclusiva durante los primeros seis meses de vida del infante, él bebe no necesita de agua ni de otros líquidos durante este tiempo.

La lactancia materna continua siendo importante después de los seis meses de vida, cuando ya se dan otros alimentos.

Él bebe aprende a conocer el sabor de las comidas a través de los sabores de la leche materna.

Prácticas que pueden ayudar a que la lactancia vaya bien:

- Tener un acompañante durante el trabajo de parto, que pueda ayudarle a sentirse más cómoda y mantener el control.

- Evitar intervenciones en el trabajo del parto y parto en sí, tales como sedación del dolor, a menos que sea médicamente necesario.
- Propiciar el contacto piel a piel inmediatamente después del nacimiento, que mantiene al bebe caliente y propicia la lactancia.
- Aprender a reconocer los síntomas de hambre del bebe, para que la alimentación sea guiada por su hijo y no por un horario.
- Es importante aprender cómo colocar al bebe sobre el pecho y cómo agarrar el pecho para amamantar, claro que la mayoría de las madres pueden amamantar solas pero siempre estará personal de enfermería del Hospital para brindar la ayuda que sea necesaria.

Información útil para el trabajador de salud:

Es importante que el trabajador de la salud tenga conocimiento sobre los aspectos físicos de la madre, para el médico es de gran ayuda lo siguiente:

- Un examen de mamas, sirviendo además para que explique a la madre como sus pechos aumentan de tamaño, ya que hay mayor flujo de sangre hacia ellos, siendo señales que están listas para amamantar.
- Revisar si existe algún tipo de cirugía en tórax o pecho, o algún trauma.

Mujeres que necesitan atención adicional.

Es necesario que el personal de salud del Hospital proporcione apoyo social, cultural, psicológico, médico, a las pacientes cuando presentes cualquiera de los siguientes síntomas:

- Dificultades para amamantar un bebe previo, y abandono la lactancia para iniciar con leche artificial, o nunca inicio la lactancia.
- Debe permanecer fuera de su hogar por largas jornadas ya sea por trabajo o estudios.
- Problemas familiares.

- Depresión.
- Tiene la intención de abandonar a su bebe para la adopción.
- Tuvo cirugía previa de mama o trauma.
- Tiene algún tipo de enfermedades crónicas.
- Se realizó la prueba y está infectada con el VIH.

Porque la leche materna es única.

- La leche materna contiene más de 200 nutrientes así como otros constituyentes, es esencial para el bebe, el calostro y la leche materna se adaptan a la edad gestacional, cambia de mamada a mamada, día a día, para satisfacer las necesidades del bebe.
- La leche materna produce anticuerpos que protege al bebe, en caso de que la madre se exponga a infecciones.
- Estimula el sistema inmune del bebe.
- Ayuda al crecimiento de la pared celular del intestino, creando una barrera contra los microorganismos.
- El calostro se produce a partir del séptimo mes de embarazo y continua durante los primeros días después del nacimiento, de color amarillento, actúa como pintura de protección que recubre el intestino del bebe.
- La leche de una madre que da a luz antes de las 37 semanas de gestación, tiene más proteínas, mayores niveles de hierro.
- Ofrece la cantidad de nutrientes que el bebe necesita para el desarrollo de su cerebro.

- La grasa de la leche materna contiene los ácidos grasos de cadena muy larga para el crecimiento del cerebro del bebe y el desarrollo de la vista.
- La lactosa es el principal carbohidrato de la leche materna, ayuda a la absorción de calcio, provee energía para el cerebro y retarda el crecimiento de organismos peligrosos en el intestino.
- La leche materna es muy rica en agua, él bebe no necesita agua suplementaria.
- El sabor de la leche materna varia con la ingesta de la madre, sirviendo para que él bebe se acostumbre y facilite la transición a otro tipo de alimentos luego de los seis meses.

Prácticas de atención del parto y lactancia.

El personal de enfermería de nuestra casa de salud, como parte de sus funciones debe:

- Brindar compañía durante las labores del parto y el parto en sí, ayudan a:
 - Reducir la percepción del dolor severo.
 - Reducir el estrés.
 - Reduce la necesidad de intervenciones médicas.
 - Incrementa la confianza de la madre en su cuerpo y sus habilidades.
- El apoyo puede apoyar en:
 - Reduce el riesgo de hipotermia en él bebe.
 - Lactancia inmediata y frecuente.
 - Apego fácil con él bebe.

- La acompañante para los trabajos de parto y el parto debe ser un miembro del personal de la entidad, pero puede estar presente un familiar, quienes puedes brindar:
 - Aliento para caminar y movilizarse durante el trabajo de parto.
 - Ofrecerle alimentos ligeros.
 - Sugerir formas de calmar la ansiedad.
 - Darle masajes, sujetarle las manos.
 - Decirle palabras positivas y darle el ánimo y confianza que necesite.

- La medicación para el dolor puede incrementar el riesgo de:
 - Trabajo de parto prolongado.
 - Intervenciones quirúrgicas.
 - Retraso en el contacto de la madre y el recién nacido.
 - Bebe somnoliento.
 - Disminución del reflejo de succión.

- Superar las barreras para el contacto piel a piel y permitir que:
 - Los bebés estén en contacto piel a piel ya que tienen mayor regulación de temperatura que los que se encuentran debajo del calefactor.
 - Se realicen los exámenes que sean necesarios, en la mayoría de los casos se pueden realizar en el pecho de la madre.

- Ayude a iniciar la lactancia:
 - Cuando él bebe se encuentra en el pecho materno, en contacto piel a piel, el olor del pecho lo animará a moverse hacia el pezón.

 - Asesorando sobre el reconocimiento de los movimientos o conductas pre alimentarias.

- Apoye la lactancia después de la cesaríá mediante:
 - Estar presente junto a la madre para generarle confianza.
 - Alentar el contacto piel a piel.

- Colaborar a que él bebe alcance el pecho de su madre, si esta se encuentra somnolienta.
- Satisfacer las necesidades de comodidad, temperatura, espacio, ambiente que requiera la madre y a su vez el recién nacido.

2.4 Necesidades Especiales de los Lactantes.

La importancia de la leche materna para el prematuro bajo de peso nacimiento o lactante con necesidades especiales.

La leche materna es muy importante para los lactantes ya que contiene:

- Factores inmunes de protección que ayuden a prevenir las infecciones.
- Factores de crecimiento que ayudan a desarrollar el intestino, así como a sanar después de la diarrea.
- Ácidos graso esenciales que ayuden al desarrollo del cerebro.

Además amamantar ayuda a:

- Calma al bebe y reduce el dolor de extracciones de sangre.
- Consuelo para él bebe y mantiene el nexo familiar.

Los bebes con necesidades especiales como condiciones neurológicas, problemas cardíacos o labio/paladar hendido, y los bebes que están enfermos, necesitan tanto el amamantamiento como los que están bien.

El proceso de amamantar debe ser clasificado en categorías según la condición del bebe:

- Bebe incapaz de recibir alimentos orales.
- Bebes capaces de recibir alimentos orales pero que no pueden succionar.
- Bebes capaces de succionar pero no para las lactadas completas.
- Bebes que no pueden lactar.
- Bebes que no pueden recibir cualquier leche materna.

Apoyo a la lactancia en el área de cuidados especiales neonatales.

- Facilite el contacto entre la madre y su bebe.
 - Anime a las madres a visitar, tocar y cuidar a su bebe.
 - Una madre produce anticuerpos que protege a su bebe de los gérmenes a los que está expuesto.

- Cuide a la madre.
 - Ayude a la madre a quedarse en el Hospital mientras su bebe este internado.
 - Si la madre llega desde un lugar distante, asegúrese que disponga de un lugar para descansar.
 - Proveer comida y líquidos a las madres.
 - Asesore a los padres sobre la importancia de la leche materna.

- Ayude a establecer el amamantamiento.
 - Ayude a las madres a exprimir su leche, empezando dentro de las 6 horas de nacimiento y exprimiendo seis o más veces en las 24 horas.
 - Él bebe puede ir al pecho mientras recibe alimento por sonda para asociar el sentimiento de estar junto al pecho de su madre.
 - Hasta que un bebe pueda amamantar, él o ella puede amamantar mediante leche materna extraída por sonda, evite las tetinas artificiales.

- Colocar al bebe al pecho.
 - Ponga al bebe al pecho cuando se esté despertando.
 - Demuestre a las madres como sostener y posicionar al bebe.
 - La madre puede sujetar su pecho con la otra mano para ayudar a su bebe a agarrar el pecho a su boca.

- Explique a las madres que esperar en las lactadas.

- Esperar que él bebe lacte durante largo tiempo, y que realice pausas frecuentes para descansar.
 - Esperar atragantamientos y ahogos, debido al poco tino muscular y la succión desordenada.
 - Mantener la lactada lo más tranquila posible.
- Prepare a la madre y al bebe par el alta.
 - Un bebe está listo para dejar el Hospital cuando haya ganado peso y se esté alimentando eficazmente.
 - Asegúrese que la madre pueda reconocer las señales de alimentación, succión y como posicionar y sujetar a su bebe.
 - Estar convencidos de que la madre sepa cómo conseguir ayuda para atender a sus bebes luego de que ellos vayan a su casa.

Prevención y manejo de problemas clínicos comunes.

- Recibir la leche materna le ayuda a superar problemas tales como hipoglicemia, ictericia, deshidratación, además de servir contra problemas cardiacos, paladar hendido.

Hipoglicemia.

- Significa nivel bajo de glucosa en la sangre, los bebes que nacen prematuros o son pequeños para la edad gestacional, que están enfermos o cuyas madres están enfermas pueden desarrollar hipoglicemia.
- Bebes saludables no desarrollan hipoglicemia por alimentarse poco, si presenta estas señales debe ser investigado por otro problema.

Ictericia.

- Es frecuente en los bebes con color amarillo en la piel, en la primera semana de vida debido a niveles altos de bilirrubina en la sangre. El consumo del calostro ayuda a eliminar el exceso de bilirrubina en el cuerpo.

- **Ictericia prolongada.**
 - En ocasiones puede presentarse durante tres semanas a tres meses, él bebe debe ser examinado para detectarla, siendo muy útil que un bebe que esté amamantando bien con una adecuada ganancia de peso, por lo que la Ictericia prolongada raramente constituye un problema serio.

- **Ictericia anormal.**
 - Normalmente no se relaciona con el amamantamiento, y se presenta durante el primer o segundo día del nacimiento, cuando él bebe se encuentra enfermo es recomendable que amamante para ayudarlo a recuperarse.

- **Tratamiento a Ictericia severa.**
 - Se recomienda el uso de fototerapia para la ictericia y destruir la bilirrubina, además que amamantando frecuentemente es importante para evitar la desnutrición.

- **Problemas cardíacos.**
 - Los bebes pueden cansarse fácilmente, las lactadas frecuentes y cortas son útiles, él bebe puede respirar mejor cuando amamanta, la leche materna proporciona protección contra las enfermedades contribuyendo a su crecimiento y desarrollo.

- **Labio/paladar hendido.**
 - Amamantar es posible, debido a que los bebes con paladar hendido están en riesgo de infecciones respiratorias, la leche materna es muy útil.
 - Sostener al bebe para que su nariz y garganta estén más altas que el pecho, evitando el goteo por la cavidad nasal.
 - Es probable que las amamantadas sean largas, las madres deben ser pacientes ya que ellos se cansan, siendo necesario incluso que la madre exprima su leche, luego de la cirugía reparadora del paladar el proceso de amamantar continua cuando él bebe se despierte.

Lactantes que requieren cirugía.

- La leche materna se digiere fácilmente, en general él bebe no requiere ayuno para más de tres horas, luego de que salga de la intervención él bebe puede continuar amamantando.
- Además que amamantar luego de la cirugía ayuda a reducir el dolor, si él bebe no puede tomar grandes cantidades, la madre puede exprimirse y permitir que él bebe succionar el pecho hasta que se estabilice.

Deshidratación.

- Los neonatos sanos exclusivamente alimentados con el seno, requieren líquidos adicionales para prevenir la deshidratación.
- Los bebes con diarrea deben ser amamantados más frecuentemente, el amamantamiento proporcionan líquidos y nutrientes, además de reparar el intestino dañado.

2.5 Dificultades en el proceso de amamantar.

Cuando se presentan dificultades en el proceso de amamantar, se debe aprender la extracción manual mediante las siguientes acciones:

- Para el confort del seno, se debe liberar un conducto obstruido o extraer unas pocas gotas de leche para aliviar molestias en el pezón.
- Exprimir leche en el pezón para que él bebe pueda oler y saborear.
- Las madres emplean la expresión manual ya que pueden sentir lo que hacen.
- Emplear la expresión manual ya que es más suave que una bomba de succión, sobre todo cuando se tiene dolor en el pezón.
- Hay menor riesgo de infección al ser extraída la leche, ya que las bombas pudieron haber sido utilizados por otros.

Para encontrar los conductos de salida de la leche, solicite a la madre que palpe suavemente el pecho cerca al borde exterior de la aureola, ella puede describirlo como

un cordón anudado, es el momento en que se descubre el conducto, ella debe poner un dedo sobre el conducto y su dedo pulgar en el lado opuesto al pecho.

Cuando el flujo de leche disminuye, puede mover su dedo pulgar y los otros dedos al borde de la aureola.

Si él bebe no puede amamantar, se debe empezar a exprimir lo más rápido posible después del parto a las 6 horas preferiblemente.

Puntos a resaltar:

- No es necesario que el personal de salud toque el pecho de la madre cuando está enseñándole la expresión.
- Puede ser necesario varios intentos antes de obtener la leche, anime a la madre ya que la cantidad de leche aumenta con la práctica.
- Explique a la madre que no debe apretar el pezón, ya que es doloroso y puede dañar el pezón.
- Enseñe a la madre que debe evitar deslizar sus o frotar sus dedos a lo largo del pecho.

Uso de la leche de otra madre.

Si un bebé no puede lactar al pecho, la mejor opción es recibir leche de su propia madre, si esta no se encuentra disponible, la leche de otra madre es más conveniente que la leche de algún animal.

Cuando una mujer amamanta a un bebé que no dio a luz, se llama nodriza, la leche extraída de otra madre se llama leche de donador.

Los bebés pueden ser amamantados mediante el uso de sonda naso gástrica, jeringa o gotero, cuchara, contacto directo con la boca del bebé o taza.

Si bien es cierto que la cantidad de leche que un bebe puede tomar de alimento a alimento, si un bebe toma una cantidad pequeña ofrézcale el próximo alimento un poco más temprano.

Si las madres no están acostumbradas a alimentar con taza, ellas necesitan información y necesitar presenciar cómo hacerlo, la taza no necesita ser esterilizada, tiene una boca grande, superficie lisa y es fácil de lavar con agua caliente, evite utilizar tapas o superficies ásperas, donde la leche se puede pegar y permitir el crecimiento de bacterias.

Dispensador de leche.

Un dispensador de leche puede ser muy útil para asegurar que él bebe reciba suficiente cantidad de leche mientras aprende a succionar por un tiempo más largo si tiene una succión débil.

Para poder utilizar un dispensador él bebe debe poder agarrar el pecho y amamantar.

Un dispensador de leche es un dispositivo que permite dar leche mientras él bebe está en el seno, estimulando la producción de leche, fomentando la succión, y favoreciendo la cercanía entre madre e hijo, si él bebe no puede sujetar el pecho y amamantar este método no puede usarse.

Para usar el dispensador de leche, este se coloca sobre una taza, y una sonda sale de la taza a lo largo del pecho de la madre a la boca del bebe, cuando él bebe succiona el seno, también obtiene leche a través de la sonda.

La sonda del dispensador, debe ser enjuagada completamente con agua, y luego esterilizarlo después de cada uso, sobre todo si él bebe presente síntomas de enfermedad. La limpieza de la sonda implica un trabajo muy minucioso por parte de la madre o del personal del hospital.

Bombas de extracción.

Si una madre necesita usar una bomba de succión, el personal médico debe proporcionarle información sobre cómo utilizarlo.

Es muy recomendable que la madre al utilizarla se encuentre cómodamente sentada, con apoyo en la espalda, sujetando la bomba con la mano, relajadamente, masajeando y aplicando movimientos como si se realizara una extracción manual.

Es posible lograr con algunas bombas eléctricas grandes bombear a ambos senos al mismo tiempo, se puede utilizar cuando se requieren altas cantidades de leche o la madre dispone de poco tiempo para extraer la leche.

Almacenamiento de leche materna extraída.

- Seleccione un recipiente hecho de vidrio o plástico que pueda guardarse cubierto. Límpielo utilizando agua con jabonada caliente, y enjuagando con agua caliente limpia. Si la madre se extrae manualmente sobre el recipiente.
- Se puede guardar en varios recipientes, cada recipiente debe etiquetarse con la fecha, utilice el más antiguo primero.
- El bebé debe consumir la leche exprimida lo más pronto posible después de la expresión, ya que debe alimentarse con leche fresca.
- Si la leche está congelada debe descongelarse lentamente en el refrigerador y usarse dentro de las 24 horas, pudiendo también hacerlo mediante baño María en un jarro de agua caliente y ser utilizado en lapso de una hora. Teniendo en cuenta que no se debe hervir la leche ni calentarla en un microondas, ya que esto destruye varias de las propiedades de la leche y hasta puede quemar la boca del bebé.