

PD-ABC-683
96118

**EVALUACION DE LAS ACTIVIDADES DE PROMOCION DE LA LACTANCIA
MATERNA EN DOS HOSPITALES DE LIMA**

10 - 21 Febrero de 1992

**José Ignacio Mata Gamarra
Asesor de Comunicaciones, AED**

**Dra. Sarah María Vega Sanchez
Médico Pediatra
Hospital Nacional Guillermo Almenara**

PROYECTO DE COMUNICACION EN NUTRICIÓN

**Academia para el Desarrollo Educativo
1255 23rd Street, N.W.
Washington, D.C. 20037**

Esta actividad fue llevada a cabo con ayuda de la Agencia para el Desarrollo Internacional de los E.E.U.U., Cede para el Desarrollo e Investigaciones, Oficina de Nutrición, bajo el contrato No. DAN-5113-Z-00-7031-00 (Proyecto 936-5113) con fondos de USAID/Lima a través del PIO/T 936-5113-1361246.

**EVALUACION DE LAS ACTIVIDADES DE PROMOCION DE LA LACTANCIA
MATERNA EN DOS HOSPITALES DE LIMA**

CONTENIDO

- I. ANTECEDENTES
 - II. OBJETIVO DE LA EVALUACION
 - III. LOS HOSPITALES SELECCIONADOS
 - III.a El Hospital Cayetano Heredia
 - III.b El Hospital Dos de Mayo
 - IV. DESCRIPCION DE LOS MATERIALES EDUCATIVOS
 - IV.a El Rotafolio
 - IV.b La Guia de Lactancia Materna para Personal de Salud
 - IV.c El Almanaque para Madres
 - V. METODOLOGIA DE EVALUACION
 - VI. PRINCIPALES RESULTADOS: OPORTUNIDADES EDUCATIVAS Y USO DE LOS MATERIALES
 - VI.1 HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
 - VI.2 HOSPITAL DOS DE MAYO
 - VII. CONCLUSIONES
 - VIII. RECOMENDACIONES
- ANEXOS

EVALUACION DE LAS ACTIVIDADES DE PROMOCION DE LA LACTANCIA MATERNA EN DOS HOSPITALES DE LIMA

I. ANTECEDENTES

La gran mayoría de las madres en Peru estan de acuerdo en que la lactancia materna es el mejor alimento para el bebe en los primeros meses de vida. Una promocion de esta idea es practicamente innecesaria, especialmente entre las madres de bajos ingresos para quienes la lactancia es ademas una alternativa sin costo. Pero aunque la mayoría de las madres desean dar de lactar a sus hijos, pocas estan preparadas para resolver algunas dudas y barreras que dificultan una exitosa lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida del nino.

El "Peru Breastfeeding Project" tenia el objetivo de incrementar el tiempo de la lactancia materna exclusiva. A traves de su intervencion trato de probar si este objetivo podia lograrse a traves de un trabajo en los hospitales, por medio de la capacitacion de su personal en el manejo de la lactancia y de la entrega de materiales educativos a las madres y al propio personal de salud.

El Proyecto trato de ver si su intervencion podia llevar a una motivacion del personal de los hospitales para que por si mismos:

- establecieran cambios en el funcionamiento habitual de los servicios para apoyar la lactancia materna exclusiva y
- proporcionaran educacion a las pacientes usando los materiales educativos entregados para ese fin por el Proyecto:

El objetivo final de la intervencion del Proyecto buscaba contribuir a un cambio de comportamiento en la alimentacion infantil, que retrasara la introduccion temprana de otros liquidos, y reducir asi la prevalencia de diarrea.

El Proyecto capacito al personal de pediatria y obstetricia de dos hospitales publicos de Lima (Dos de Mayo y Cayetano Heredia) , en la promocion y manejo de la educacion en lactancia materna. Acompanando el programa de capacitacion se produjeron tres materiales educativos que desarrollaban diez mensajes claves sobre la lactancia. Estos materiales fueron:

- Un rotafolio para ser usado por el personal de salud en la capacitacion de las madres. El rotafolio tiene diez laminas sobre los mensajes mas importantes para una lactancia materna exclusiva.

- Una folleto " Lactancia Materna. Guia para Personal de Salud" con el desarrollo tecnico de los aspectos mas relevantes para la promocion y el manejo de la lactancia materna.
- Un almanaque con los diez mensajes claves, ilustrados con las laminas del rotafolio, para ser entregado a las madres que dieran a luz en los dos hospitales durante el desarrollo del Proyecto.

La evaluacion del impacto del Proyecto se hizo comparando el conocimiento sobre los diez mensajes claves antes y despues de la intervencion en los dos hospitales seleccionados, y comparando los datos de dichos hospitales con los obtenidos en un hospital-testigo en el que el Proyecto no desarrollo ninguna actividad.

II. OBJETIVO DE LA PRESENTE EVALUACION

La presente evaluacion busca analizar las actividades de promocion de la lactancia materna en los hospitales Cayetano Heredia y Dos de Mayo, asi como el conocimiento, la utilidad y el uso actual por parte del personal de salud, de los materiales educativos preparados por el "Peru Breastfeeding Project" para la promocion y capacitacion en el manejo de la lactancia materna exclusiva, entre las madres gestantes y lactantes que son atendidas en dichos hospitales.

El analisis de la utilidad y uso actual de dichos materiales, permitira ver la posibilidad de extender su uso a otros lugares, o la necesidad de modificarlos y enriquecerlos, o la forma de mejorar su manejo en la promocion y capacitacion sobre lactancia materna entre las pacientes.

III. LOS HOSPITALES SELECCIONADOS:

III.a. El Hospital Cayetano Heredia

Este es un hospital publico, sede principal para la ensenanza clinica de la Facultad de Medicina de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. Fue el primer hospital en establecer hace mas de diez anos, un programa de alojamiento conjunto y en implementar otras disposiciones en apoyo a la lactancia materna en el hospital, como la prohibicion de biberones en la sala de postparto y la actividad educativa para las madres a cargo de los internos, sobre temas que incluan la lactancia materna.

Normalmente, la demanda de los servicios de este hospital para atención de partos superaba su capacidad instalada. Así era en el momento en que se desarrolló el "Peru Breastfeeding Project". En el momento del presente trabajo esta capacidad instalada no parecía estar cubierta por completo. El personal de salud comentó que el aumento en el costo de la atención para poder cubrir los costos reales del servicio, había sin duda obligado a que muchas potenciales pacientes se estén dirigiendo a la Maternidad de Lima o a hospitales públicos más económicos.

III.b El Hospital Dos de Mayo

Este es uno de los principales hospitales públicos de Lima. Es sede docente de la Universidad Mayor de San Marcos. Su capacidad instalada es también a veces superada por la demanda de sus servicios.

A principios de los 70's los índices de morbilidad y mortalidad por infecciones en recién nacidos en este hospital eran considerados altos, pero por otro lado normales para las condiciones económicas y de salud de la población de su área de influencia. La madre y el niño eran considerados dos pacientes claramente diferenciados e individualizados, dependientes de especialidades médicas diferentes y por tanto ubicados en ambientes separados del hospital. Madre y recién nacido eran separados inmediatamente después del alumbramiento y permanecían internados en diferentes áreas hasta ser dados de alta.

En 1978 hubo un primer tímido intento de introducir la lactancia materna en el hospital después del parto. Los índices de morbilidad y mortalidad por infecciones en recién nacidos se redujeron. Pero el cambio en el aspecto de las deposiciones de los lactados asustaron a los iniciadores de la idea, todavía no suficientemente preparados en el tema.

En 1985 el tema volvió a plantearse. Un año y medio después se comenzaron a implementar algunas acciones, todavía en forma empírica y sin que existiera un consenso total entre los médicos encargados de los diferentes servicios involucrados en la atención materno infantil. El servicio de neonatología prohibió por fin el empleo de biberones en su ambiente. Este obligó a dejar por tiempo parcial al niño con su madre para que pudiera ser alimentado. La lactancia materna resultó en una disminución de las infecciones que antes eran comunes en los recién nacidos.

En 1989, el "Peru Breastfeeding Project" y el curso de capacitación que se dictó al personal de salud, hizo que los diferentes departamentos involucrados se interesaran más por el tema y se lograron establecer el alojamiento conjunto y la lactancia materna exclusiva como normas en el hospital.

IV. DESCRIPCION DE LOS MATERIALES EDUCATIVOS

IV.a El Rotafolio:

El rotafolio esta compuesto de diez laminas, de 45 cms. x 33 cms., con ilustraciones en colores planos, plastificadas y recogidas en su parte superior por dos anillas metalicas.

Detras de cada lamina hay un mensaje educativo, seguido por unos puntos para desarrollarlo mas extensamente y hacer de este una conclusion logica de la explicacion. Para efectos del manejo del rotafolio, el mensaje para explicar la primera lamina se encuentra impreso detras de la lamina decima. A partir de la segunda lamina los mensajes explicativos de cada lamina se encuentran detras de explicacion de la lamina anterior. Al rotar las laminas en las anillas, la ilustracion del punto que se este explicando en ese momento queda frente a las madres y el texto correspondiente, impreso tras la lamina anterior, queda frente al capacitador.

Una primera impresion al manejar este material es que resulta un poco pesado para sostenerse en la mano durante una charla, pero no es lo suficientemente rigido para sostenerse en forma triangular sobre una mesa. Para ello necesitaria anadirse dos laminas rigidas para servir de sustentacion. Si se cuelga no pueden rotarse las laminas adecuadamente.

Las ilustraciones y los colores de las laminas son el resultado de una validacion con una muestra de madres de nivel similar a la audiencia a la que se dirige, por lo que no se emite ninguna opinion en este sentido. No obstante, en la presente evaluacion se incorporan aquellas opiniones sobre este aspecto emitidas por el personal de salud que actualmente da capacitacion a las madres. Se incorporan tambien apreciaciones sobre la observacion que se ha hecho de como lo maneja dicho personal en sus charlas.

IV.b. La Guia de Lactancia Materna para Personal de Salud.

Esta Guia es en forma de un folleto de 32 paginas, ilustrado con las mismas graficas del rotafolio. Su formato rectangular de 10 cms. por 23 cms. permite su uso y transporte como material de consulta permanente. Al parecer su formato fue disenado pensando en que el personal de salud la llevara en un bolsillo de su uniforme y pudiera consultarla constantemente cuando fuera necesario ofrecer un consejo.

La Guia desarrolla los temas mas importantes del manejo de la lactancia materna de manera clara y en un nivel tecnico apropiado para sus usuarios.

IV.C. El Almanaque para Madres.

Este almanaque, en forma de afiche de 42 cms. por 60 cms. muestra en sus tres cuartas partes superiores los diez mensajes e ilustraciones de las laminas del rotafolio, rodeando una fotografia de una madre amamantando a su bebe.

La cuarta parte inferior tiene los calendarios de 1989 y 1990.

El almanaque tiene un fondo de color rosado, con borde azul oscuro. Las ilustraciones estan en cuadros, en forma de dibujos en negro sobre fondo blanco, y los textos debajo de estas en color cafe sobre el fondo rosado ya descrito.

El almanaque fue producido para ser entregado a las madres que dieran a luz en los dos hospitales, como una forma de recordar los consejos que se les habian dado durante su permanencia. El calendario anadia una utilidad adicional y aseguraba de alguna manera su conservacion por mas tiempo. En el espacio entre los calendarios de los dos anos, la enfermera debia escribir el mes a partir del cual el nino debiera recibir otros alimentos ademas de la leche materna.

V. METODOLOGIA DE LA EVALUACION

Para realizar esta evaluacion se determino seguir los pasos que dan las madres que asisten a los hospitales seleccionados, desde la etapa del control prenatal, durante el embarazo, hasta las consultas externas de crecimiento y desarrollo y de pediatria una vez que el nino tiene ya varios meses de edad.

En cada una de estas etapas se ha tratado de analizar como son aprovechados los contactos con las madres como oportunidades educativas, y que papel juegan los materiales educativos del Proyecto en estas oportunidades educativas. En cada una de estas etapas se han analizado tambien los conocimientos del personal de salud sobre lactancia materna. El aprovechamiento de las oportunidades educativas ha sido confirmado con entrevistas a las madres para verificar si se les brinda alguna educacion o entrenamiento sobre lactancia materna y que tipo de educacion se les brinda.

Para recoger la informacion necesaria para el analisis se emplearon tres tecnicas: la observacion, las entrevistas abiertas y un grupo focal.

La observacion se dio a traves de la permanencia en los ambientes analizados, viendo las actitudes y comportamientos del personal de salud con respecto a la lactancia materna y sus respuestas a los problemas y preguntas de las madres sobre la misma.

Se entrevisto a personal de salud de varias categorias: medicos (jefes de servicio, medicos asistentes, internos, y residentes de los diferentes servicios), enfermeras, obstetricas, auxiliares tecnicas y madres. Para ello se usaron unas guias de preguntas previamente disenadas en funcion de cada categoria.
(Ver Anexo: Guias para las Entrevistas).

Se desarrollo un grupo focal con internas de obstetricia del Hospital Dos de Mayo, aprovechando una reunion de las mismas. No fue posible reunir otros grupos focales pues el personal no podia dejar su trabajo para ello.

Se entrevistaron tambien madres en los diferentes servicios para verificar si las acciones de educacion y el contenido de los consejos que reciben en cada etapa se correspondian con las del material educativo.

El trabajo de evaluacion se hizo entre el 10 y el 21 de Febrero de 1992. Se vio dificultado por una huelga de trabajadores del sector el dia 13 y un paro armado nacional convocado por el terrorismo el dia 14. Esto dificulto un poco el trabajo en los dos hospitales porque la afluencia, tanto de personal como de pacientes se vio disminuida esos dias. No obstante, la evaluacion se llevo a cabo de acuerdo al siguiente cronograma:

- Feb. 10: Planeamiento de la evaluacion. Establecimiento de los contactos y preparacion de un plan de trabajo.
- (Feb. 11: Seminario de Politica Nacional de Comunicacion para la Salud, en el que el consultor debio asistir como facilitador)
- Feb. 12: Determinacion de la metodologia a utilizar. Formulacion de las guias para las entrevistas a los diferentes grupos involucrados.
- Feb. 13: Trabajo de evaluacion en Hospital Dos de Mayo.
- Feb. 14: Trabajo de evaluacion en Hospital Cayetano Heredia.
- Feb. 15: Codificacion y analisis de los primeros resultados en los dos hospitales. Planificacion de la segunda etapa de evaluacion en ambos.
- Feb. 17: Trabajo de evaluacion en Hospital Dos de Mayo.

- Feb. 18: Trabajo de evaluacion en Hospital Cayetano Heredia.
- Feb. 19: Codificacion y analisis de resultados.
- Feb. 20: Redaccion borrador del informe y discusion del mismo.
- Feb. 21: Correcciones al informe, redaccion final y entrega.

Las personas entrevistadas, de acuerdo al numero, funcion que desempenan y area en que fueron entrevistadas fue el siguiente:

Hospital Cayetano Heredia

	C.P.N.	Puer.	Neon.	C.y D.	Ped.	TOTAL
Medicos		3	2		1	6
Enfermeras	1		1	2		4
Obstetricas		2	2			4
Auxiliares		3	1			4
Educadora	1					1
Madres		5		2	3	10
.....						
TOTAL	2	13	6	4	4	29

Hospital Dos de Mayo:

	C.P.N.	Puer.	Neon.	C.y D.	Ped.	TOTAL.
Medicos	1	7				8
Enfermeras		1	1	2		4
Obstetricas	1	3				4
Auxiliares		3	4			7
Aux.de Consult.					1	1
Madres		11		3	6	20
.....						
TOTAL	2	25	5	5	7	44
Grupo focal con internas de obstetricia:						8
.....						
TOTAL						53

VI. PRINCIPALES RESULTADOS: OPORTUNIDADES EDUCATIVAS Y USO DE LOS MATERIALES

VI.1.HOSPITAL CAYETANO HEREDIA

VI.1.A. Control de Embarazo

La relacion del personal de salud y las madres en la consulta proporciona oportunidades educativas. En esta etapa no es todavia muy comun que parta de las madres la iniciativa de pedir informacion sobre la lactancia, puesto que su preocupacion inmediata es la marcha de su embarazo.

En el consultorio externo de ginecobstetricia hay un rotafolio, pero no tienen oportunidad de usarlo por la gran afluencia de pacientes que permite dedicar muy poco tiempo a cada mujer en la consulta. El personal entrevistado en este servicio desconoce como usar el rotafolio. Piensan que los mensajes corresponden a la lamina tras la que estan impresos. Como en algunos casos es obvio que la ilustracion no corresponde al texto que tiene atras, se confunden y consideran que es un error en la confeccion del rotafolio.

En el consultorio, las mujeres son captadas para un programa de educacion formal compuesto de una serie de charlas sobre once temas basicos de salud llamado " Programa Educativo Materno Infantil y Planificacion Familiar". Una de las charlas se dedica a la preparacion para la lactancia.

Esta charla esta a cargo de una educadora para la salud que es jefa del servicio desde que fue creado hace una ano y medio. Ella esta a cargo de la charla sobre lactancia materna desde el inicio del programa educativo hace diez anos y siguio el curso dictado por el Proyecto.

El programa educativo cuenta con un rotafolio, pero no se usa para las charlas. Su uso fue descartado por considerar que tiene algunos elementos desmotivadores. La expresion de las caras de las madres que aparecen en las laminas son, en palabras de la encargada de las charlas, "tristes, desganadas y de apatia", y los colores considera que son poco apropiados. Las primeras charlas descubrieron que algunos codigos visuales (como el biberon encerrado en un circulo y tachado con una X de las laminas 4 y 5) no eran bien entendidos por las madres. Considera que el enfoque de los contenidos enfatiza aspectos negativos ("no haga esto...si tiene tal problema...etc.") y eso hace ver la lactancia como

algo difícil, pero que se puede lograr con esfuerzo. Ella prefiere usar un enfoque positivo y práctico ("haga esto...esto es muy conveniente ...etc.") para presentar la lactancia como algo normal, en la que los problemas son solo circunstancias.

En la sala donde se dan las charlas hay un almanaque de los entregados por el Proyecto. Ha sido coloreado y se le han cambiado algunos de los mensajes, haciéndolos más concisos, con menos palabras. La encargada explica que las madres no tienen mucho tiempo para leer.

VI.1.B.Puerperio

El Puerperio es el ambiente donde se instala a la madre y al niño que a juicio del médico no requiere cuidados especiales. Hay varias salas para madres de parto normal, y una para madres que han tenido el parto por cesárea.

La actividad educativa sobre lactancia materna en el puerperio tiene dos modalidades. La primera modalidad es el contacto del personal de salud de diferentes categorías con la madre, lo que le da a esta la oportunidad de preguntar y a este la de percibir problemas en el proceso de la lactancia. En esta modalidad no se hace uso de ningún tipo de material educativo.

En general, en el momento en que el niño es entregado a la madre se indica a esta que lo ponga a su pecho inmediatamente y se le insiste que mientras esté ahí solo va a poder alimentarlo con su pecho. No hay en este servicio ninguna otra posibilidad de alimentar a los bebés, por lo que la madre no tiene otra alternativa. Se le dice también en este momento que para que produzca leche debe poner a su niño al pecho e insistir hasta que el niño aprenda a succionar y aparezca el calostro y la leche.

Más tarde, a lo largo de los dos días que como mínimo pasará la madre en este ambiente, los consejos que reciba estarán principalmente supeditados a su demanda. La respuesta que reciba a esta demanda dependerá de la formación que sobre las técnicas de lactancia materna tenga la persona a quien pregunte en ese momento. No se usan en este ambiente materiales educativos para las madres.

Los médicos ginecologistas raramente son preguntados u ofrecen por sí mismos un consejo sobre lactancia materna. Aparte de su enfoque hacia la recuperación de la madre, consideran este tipo de educación como labor de las enfermeras y de las auxiliares o técnicas. Los entrevistados manifestaron estar muy de acuerdo con la lactancia materna y demostraron un buen conocimiento de los aspectos que demuestran

su superioridad con relacion a las leches artificiales. Sus conocimientos de las tecnicas para una buena lactancia son en general satisfactorios, pero segun ellos mismos manifiestan no tienen oportunidad de aplicarlos en el hospital.

Otro tanto ocurre con los medicos pediatras que supervisan el estado de los recién nacidos, aunque estos si preguntan especificamente por la nutricion del bebe y se interesan que la lactancia se este dando en forma apropiada. Una senal de advertencia en este sentido es el control del peso del bebe. En este caso, el medico analiza la forma en que se esta desarrollando la lactancia y aconseja en consecuencia. De nuevo la rotacion y las diferentes fuentes de capacitacion determinan el tipo de consejo, que es apropiado en la gran mayoria de los casos. Los internos mencionaron haber recibido su capacitacion sobre lactancia materna precisamente en los cursos de pediatria. En las situaciones observadas se le encargo a la enfermera el dedicar una mayor atencion a la lactancia de ese nino en especial.

Esto parece estar mas relacionado con una expectativa de funcion: el medico avala un comportamiento y de esta manera convence, y la enfermera o la tecnica es la que capacita o entrena en la mecanica de dicho comportamiento.

Enfermeras y tecnicas son las que mantienen un contacto mas constante con las madres, pero la reduccion del personal antiguo y la incorporacion de nuevo, las diferentes oportunidades de capacitacion y actualizacion y la escasez de materiales sobre lactancia materna hacen los consejos a veces muy diferentes entre unas y otras.

Hay en el area de puerperio una sala-biblioteca, pero no siempre esta abierta y la mayoria del personal entrevistado dijo no tener en realidad tiempo para sentarse a leer, ni pudieron decir si en la misma habia algun material sobre lactancia materna.

Las madres entrevistadas en esta area manifestaron haber recibido consejos sobre lactancia materna por parte del personal de salud. Los consejos se refieren mas a la importancia de la leche materna y sus ventajas, que a la tecnica para hacerlo bien y resolver algunos de los problemas mas comunes. Todas las madres entrevistadas tenian muy claro que lactancia materna exclusiva significa que solo deben darle pecho, y no otras leches ni aguitas hasta por lo menos los seis meses de edad. Las madres primerizas parecian mas convencidas que las multiparas en este sentido.

La inquietud de las madres en este momento sigue siendo si su leche sera suficiente para alimentar a su bebe. Esta inquietud se ve agravada por el hecho de que, al estar varias madres en la misma sala, pueden observar la diferencia de cantidad de leche que las demas producen. El personal de salud las instruye para poner al bebe al pecho

frecuentemente a fin de que produzcan la leche necesaria.

El problema mas frecuente en esta area es el dolor en los pechos y pezones. Ambos se deben a la inexperiencia de algunas madres para amamantar. El primero parece ser por no saber alternar y vaciar los pechos, y el segundo por la mala posicion del bebe para lactar.

En ambos casos las respuestas observadas en el personal de salud parecieran enfocar estas molestias como "un mal necesario" mas que como algo que se puede evitar a veces con un sencillo cambio de tecnica. La mayoría de las respuestas para estos casos, tanto de las madres como del personal de salud entrevistado fueron : "que siga dandole de lactar porque eso es normal y ya se le va a quitar cuando se acostumbre".

La segunda modalidad educativa en esta area es una charla formal que reciben las madres antes de ser dadas de alta. Las madres, y generalmente el esposo o la persona que haya venido a recogerlas, son reunidas en una sala fuera del area de servicio y se les da una charla sobre lactancia materna y planificacion familiar. La asistencia es controlada por lista y es inducida en la sala de puerperio como uno de los requisitos para el alta.

Esta charla esta a cargo del servicio de neonatologia. El medico interno, externo o residente de este servicio es quien da la charla, dividida en una exposicion de unos 20 minutos y alrededor de 10 minutos para responder a las preguntas de los asistentes.

La parte teorica de la charla es apoyada por el rotafolio entregado por el Proyecto. Para facilitar su uso han sido desprendidas las laminas, ls que se presentan y se usan individualmente. Esto ocasiona los mismos problemas que se observaron en las charlas del Programa Educativo durante el control de embarazo: los mensajes detras de cada lamina no corresponden a esta, sino a la posterior. Los mensajes emitidos no son en todos los casos los que verdaderamente correponden a las laminas mostradas. La charla es eminentemente vertical (el expositor hablando y las madres escuchando).

Al final de la exposicion teorica se pasa a responder las preguntas de las madres. En las charlas que se pudieron observar no hubo demasiadas preguntas. Pero lo interesante es que en su mayoría fueron formuladas por acompañantes de algunas madres. Tal vez ello se debio a que estaban demasiado cansadas para preguntar al estar cargando a sus bebes, luego de una larga espera y con la ansiedad de la inminente salida del hospital.

Las inquietudes manifestadas por las madres en sus preguntas son casi las mismas que las expuestas en la sala de puerperio: temor a no tener bastante leche y dolor al amamantar. Pero aqui las respuestas son concretas mas practicas: "para producir

bastante leche debe poner al bebe a mamar continuamente"; "el dolor al amamantar se debe a mala posicion durante la lactancia" y "hay que aprender a poner bien al bebe para que abarque con su boca lo mas posible de la areola".

VI.1 C. Neonatologia

Los ninos con algun problema permanecen en esta area, y las madres pueden venir a amamantarlos a cualquier hora. Las visitas de las madres a esta sala para lactar a sus bebes son inducidas por el personal de la sala de Puerperio. No se hace aqui ninguna actividad educativa formal ni se usa ningun tipo de material educativo. Las madres son inducidas a amamantar a sus hijos, o a extraerse la leche si esto no fuera posible. La enfermera jefe del servicio ha recibido adiestramiento en Wellstart y es una experta en problemas de lactancia.

Las madres entrevistadas en el area de consultorio externo de Pediatria, cuyos niños habian nacido en el hospital y habian sido internados en Neonatologia, confirmaron la induccion y motivacion recibida en dicho servicio para la lactancia materna durante el tiempo que sus niños permanecieron internados.

Este servicio es responsable de las charlas de lactancia materna previas al alta, por lo que su personal medico conoce el rotafolio y algunos han visto las guias y almanaques. Pero no todo el personal de enfermeria entrevistado de esta sala conocia estos materiales.

Los internos que dan las charlas de lactancia materna con el rotafolio al momento del alta de Puerperio, fueron capacitados durante su rotacion en la misma area en el año de externado, por los internos de ese momento.

VI.1.D. Crecimiento y Desarrollo

Las madres traen a los ninos a este servicio no necesariamente por enfermedad, sino para ver como van creciendo y que no presentan ningun problema.

En la consulta esta el almanaque entregado por el Proyecto, pero desafortunadamente tapado por un archivador e imposible de leer. Hay tambien un afiche del Ministerio de Salud, con los "Diez Pasos para una Lactancia Feliz" que por su color destaca en el reducido espacio, aunque por su posicion esta lejos de donde se ubica la madre para la consulta. Hay tambien un rotafolio, cerrado en un archivo, que no puede usarse por el tiempo limitado para cada paciente. El personal de la sala que fue entrevistado conocia tambien la Guia de Lactancia Materna y habia asistido al curso dictado por el Proyecto. Su conocimiento del tema es bastante adecuado.

En la sala de espera habia algunas madres, varias de ellas amamantando a sus bebes. Todas las madres entrevistadas despues de la consulta dijeron haber sido preguntadas sobre la alimentacion del bebe y especificamente sobre la lactancia. La mayoria de los consejos en este momento se enfocan a mantener la lactancia materna exclusiva. En la consulta no les mostraron ningun material educativo, pero aquellas que habian seguido el control prenatal en el hospital o habian dado a luz en el mismo recordaban haber visto el rotafolio.

Las preocupaciones manifestadas en esta etapa siguen siendo si la leche materna es aun suficiente y los problemas en los pezones por grietas. Las madres que ademas estan complementando la lactancia materna con leches artificiales alegaron el trabajo como razon de su imposibilidad de amamantar en forma exclusiva.

VI.1.E. Pediatría

A la consulta de pediatria acuden las madres cuyos niños tienen algun problema o cuyo control requiere mas cuidado (caso de prematuros, niños especiales o que por haber tenido alguna enfermedad requieren evaluacion periodica). Se pudo observar, y las madres entrevistadas lo confirmaron, que en la consulta se pregunta siempre por la lactancia materna y que se aconseja que sea exclusiva durante los primeros seis meses.

Al llegar a este nivel, la madre ha debido pasar al menos (si no es que se ha controlado y/o dado a luz en el hospital) por la consulta de Crecimiento y Desarrollo, por lo que ha recibido sin duda algun mensaje sobre lactancia materna. De hecho, durante los dos dias dedicados a este hospital, solo se observo una madre dando biberon en la consulta externa de pediatria. El medico a cargo indico que era una verdadera excepcion y que esta madre se habia resistido a toda influencia, logrando solo que pasara de no querer amamantar a una lactancia complementada.

En la antesala de la consulta habia un almanaque sin el calendario, en una posicion adecuada para que lo puedan ver las madres que esperan. Las figuras han sido coloreadas para hacerlo mas vistoso y atractivo y despertar asi la atencion hacia el mismo. Preguntadas las madres que salian de la consulta, si habian visto el almanaque, todas senalaron haberlo visto en el consultorio, pero coloreado, y sabian de que se trataba.

VI.2.HOSPITAL DOS DE MAYO

VI.2.A.Psicoprofilaxis

Las madres que van a dar a luz en el Hospital Dos de Mayo deben seguir un curso cuya asistencia es inducida en las consultas de control prenatal y controlada en una cartilla donde se sella la charla que se ha recibido. Las madres deben venir antes de la 28 semana de embarazo y reciben una charla semanal durante seis semanas en un salon acondicionado al efecto. Si vienen en la 34 semana deben recibir las seis sesiones en una sola semana, de lunes a sabado. La ultima sesion es sobre lactancia materna. Segun refirio la encargada, esta es la charla que suele atraer mas madres, porque es la ultima y al final preparan todas juntas un "jugo" con cosas que ellas mismas traen, como corolario del curso de psicoprofilaxis.

La charla sobre lactancia materna dura aproximadamente 40 minutos. En esta charla se usa el rotafolio que entrego el Proyecto. La charla observada fue atendida por 24 madres, todas en la ultima etapa de sus embarazos, y el rotafolio resultaba pequeno para el tamano del salon y del grupo. El rotafolio tampoco parece una ayuda adecuada para la charla. Se colgo sobre la pizarra, como una especie de telon de fondo de la exposicion. Se uso mas como una ayuda para dar un orden a la secuencia de los temas, pero no se desarrollaron completamente los mensajes de cada lamina, en parte porque no se tomaban en cuenta los textos de la parte posterior de las mismas.

Tal vez por ello la charla dio mucho enfasis a la importancia de la lactancia materna y a las cualidades de la leche materna, pero poco a la tecnica para amamantar (por ejemplo, no se menciona en ningun momento como debe tomar el bebe el pezon para mamar) y resolver las dificultades que se van presentando en la lactancia.

La charla esta actualmente a cargo de las obstetricas, y la que deba dar la charla es capacitada por la que tuvo esa responsabilidad anteriormente. Se ve una excelente motivacion en el personal y un verdadero interes en buscar informacion y aprender. Este interes y motivacion debe ser convenientemente aprovechado.

La obstetrica a cargo de la charla no conocia la Guia para el Personal de Salud, ni habia recibido el curso dictado por el Proyecto. Su adiestramiento especifico habia sido en otro evento sobre lactancia materna. Su motivacion sobre el tema es muy grande y sabe comunicarse e inspirar la confianza de las madres. No obstante, es necesario actualizar algunos conocimientos para aprovechar mejor estas ventajas.

Las dudas y preguntas de las madres se refirieron principalmente a su miedo a no llegar a tener suficiente leche, y a que van a hacer para amamantar si tienen que trabajar o estar fuera de la casa.

VI.2.B.Puerperio

La única forma de que disponen las madres en este servicio para alimentar a sus bebés es su propia leche materna. Para hacerlo, hay dos tipos de capacitación que reciben del personal de salud: la respuesta a sus dudas o inquietudes y la charla que reciben antes de ser dadas de alta.

Los médicos internos tienen en este servicio la oportunidad de aconsejar sobre lactancia materna cuando pasan visita en las mananas. Lo hacen si la madre pregunta o si descubren que pudiera haber algún problema por la pérdida de peso en el niño etc.

En este hospital son las enfermeras y técnicas auxiliares las que mantienen un mayor contacto con la madre. Tienen en forma rotativa la responsabilidad de llevar a las madres los bebés después del parto, ayudar a la madre a ponerlo a lactar y resolver sus dudas y preguntas en esta etapa. Hasta hace aproximadamente seis meses, eran las técnicas las encargadas de dictar las charlas de lactancia materna en este servicio. Por motivos de reducción de personal y de incentivos, esta responsabilidad pasó a las internas de la facultad de obstetricia. Las técnicas y auxiliares de enfermería entrevistadas conocían en su mayoría las guías y varias habían tenido la oportunidad de asistir al curso dictado por el Proyecto. La mayoría de técnicas y auxiliares entrevistadas (que pertenecían a neonatología pero que rotativamente estaban asignadas a Puerperio) mostraron tener excelente motivación y conocimientos técnicos apropiados. Las técnicas de obstetricia no mostraron manejar muy bien los conocimientos técnicos de la lactancia.

Además de los consejos a las madres durante su permanencia en este servicio, está establecida también una charla diaria sobre lactancia materna a las madres que serán dadas de alta ese día. La charla se da alrededor de las 10.30 a.m. en una de las salas (generalmente aquellas donde haya más madres de alta para ese día) y las madres de las otras salas van siendo inducidas a asistir. No se controla la asistencia a esta charla.

Dar esta charla diaria era hasta hace seis meses una de las funciones asignadas a las técnicas. Actualmente es una de las responsabilidades de las internas de obstetricia. El médico neonatólogo capacita una vez al mes a estas internas, al inicio de su rotación, para dar estas charlas. Las internas de obstetricia entrevistadas no habían asistido al curso del Proyecto ni conocían las guías ni almanaques.

La observacion de las charlas los dos dias en este hospital mostro una duracion promedio de las mismas de 15 a 20 minutos. Esto hace un promedio de un minuto y medio para cada lamina, lo que resulta insuficiente para explicar con detalle la mayoria de los puntos. Las madres de la sala permanecen en las camas con sus ninos, mientras las que han venido de otras salas permanecen de pie. La encargada de la charla se coloca de pie frente a las madres.

En estas charlas se usa el rotafolio que pertenece al servicio de neonatologia. La encargada de la charla lo sostiene en sus manos frente a las madres. En la opinion de quien dio las dos charlas observadas, este instrumento resulta pesado, dificil de manejar y cree que no concuerdan los textos con las laminas (por lo que se menciono anteriormente sobre la distribucion de los textos). Esto hace pensar que no ha sido capacitada para manejar el rotafolio. Lee lo que esta detras de las laminas y en el desarrollo de los temas se pudieron captar mensajes equivocados.

Las tecnicas entrevistadas manifestaron que cuando la charla estaba a su cargo, duraba alrededor de 30 minutos y contestaban luego todas las preguntas de las madres. En este personal se ve una creencia total en que la lactancia materna exclusiva es posible. Del mismo modo se pudo percibir un cierto pesar por haberseles quitado la funcion educativa formal con las madres. De todo el personal de salud entrevistado, este fue el grupo que demostro tener muy buen conocimiento de como resolver los problemas mas frecuentes en la practica de la lactancia materna exclusiva.

En el grupo focal que se tuvo con ocho internas de la Facultad de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, manifestaron un gran interes por el tema de la lactancia materna y un relativamente buen conocimiento de las tecnicas para la misma. En su experiencia de dos meses y medio de servicio, mencionaron como una dificultad el que los neonatologos a veces no dan los mismos consejos que las obstetras, por lo que se confunde a las madres. Consideran que el rotafolio es muy util en el servicio de Psicoprofilaxis, pero que en Puerperio es mas conveniente usar tecnicas participatorias, ya que las madres estan ahi, con sus hijos, y con sus dudas y preguntas especificas.

En las tardes, se reparten a las madres unos folletos en forma de "comics" sobre temas de supervivencia infantil, producidos por el Ministerio de Salud y la UNICEF. Uno de ellos esta dedicado a la lactancia materna. Estan numerados y las tecnicas los prestan, recogen y los hacen circular tratando que todas las madres tengan acceso a cada uno de ellos. La observacion indico un buen interes en las madres en leer estos materiales, pues ademas de educativos cubren una necesidad real de distraccion.

Las madres entrevistadas en esta sala estaban motivadas a dar lactancia materna exclusiva

a sus bebés, y todas dijeron haber recibido consejos en este sentido. La observación parece indicar que así es, pero en la mayoría de los casos el consejo se da solo si la madre lo pide. Se pudo ver a varias madres haciendo serios esfuerzos por colocar a sus bebés al seno sin lograr mucho éxito, preguntadas si les habían aconsejado como hacerlo mencionaron que se les había dicho que debían "insistir hasta que el bebé lo agarrara".

La preocupación más constante manifestada por las madres es la impaciencia por la bajada de la leche y la duda sobre si la cantidad de leche que producen es suficiente para alimentar a su bebé.

VI.2.C. Neonatología

Las madres acuden desde Puerperio para amamantar a sus hijos internados en este servicio.

Durante el periodo de observación, se apreció que los consejos dependen de si la madre pregunta algo o si se detecta en el bebé los signos de un aporte nutricional inadecuado (insuficiente recuperación de peso etc.). La responsabilidad del personal de salud en esta área es sobre la salud de los recién nacidos, y la presencia de las madres es solo para amamantarlos.

VI.2.D. Crecimiento y Desarrollo

En la permanencia dentro del servicio durante la consulta, se pudo observar que las madres se aconsejan unas a otras sobre lactancia. Sin embargo, el conocimiento técnico del personal del servicio en el día de la observación fue inadecuado, y así lo fueron los consejos proporcionados a alguna madre que presentaba problemas para amamantar. Aunque si se promueve e insiste sobre la lactancia materna exclusiva, algunas madres entrevistadas dijeron haber sido aconsejadas a lavarse los pezones con agua y jabón en caso de grietas, e incluso usar alcohol para curarlas. Tampoco los consejos que se refieren a alternar los pechos parecieron adecuados.

VI.2.E. Pediatría

En uno de los consultorios de pediatría visitados había un almanaque, pero estaba en la parte de atrás del escritorio del médico, por lo que su contenido no es asequible a las pacientes. En las paredes había dos afiches hechos copiando los dibujos de dos de las láminas del rotafolio entregado por el Proyecto. Tampoco la madre puede verlos en realidad mientras está en consulta, por lo que su función es más de adorno.

En la sala de espera hay un afiche grande sobre lactancia materna de la compañía Nestlé. Uno de sus cuadros recomienda no lactar al bebé por la noche.

CONOCIMIENTO DE LA GUIA POR EL PERSONAL DE SALUD:

HOSPITAL DOS DE MAYO

	Conocian	No conocian
Medicos:	1	7
Enfermer:	1	3
Obstetr.:	2	2
Tecnicas:	4	2
.....		
TOTAL	8	14

Relacion entre conocimiento de la Guia y conocimientos tecnicos:

	Tenian la Guia y-o la habian leido	No tenian Guia ni habian leido
Conocimientos apropiados:	4	2
Conocimientos regulares:	2	3
Conocimientos deficientes:	2	9
.....		
TOTAL	8	14

HOSPITAL CAYETANO HEREDIA

	Conocian	No conocian
Medicos:	3	3
Enfermeras:	2	2
Obstetricas:	2	2
Auxiliares:	2	2
Ed. para Salud:	1	
.....		
TOTAL	10	9

Relacion entre conocimiento de la Guia y conocimientos tecnicos.

	Tenian la Guia y-o la habian leido	No tenian Guia ni habian leido
Conocimientos apropiados:	4	3
Conocimientos regulares	5	3
Conocimientos deficientes	1	3
TOTAL	10	9

MADRES

HOSPITAL CAYETANO HEREDIA

	Postparto		Consulta externa	
	SI	NO	SI	NO
Ha recibido charla:	4	1		
Ha visto rotafolio:	4	1	3	2
Ha visto almanaque:		5	3	2
Ha recibido consejo:	5		5	
	13	7	11	4

HOSPITAL DOS DE MAYO

	Postparto		Consulta externa	
	SI	NO	SI	NO
Ha recibido charla:	8	4	1	1
Ha visto rotafolio:	8	4	4	4
Ha visto almanaque:			2	6
Ha recibido consejo:	7	5	5	3
	23	13	12	14

VII. CONCLUSIONES

1. Los dos hospitales analizados tienen establecidas acciones en apoyo a la lactancia materna, exclusiva, a través de la inducción y capacitación en este sentido, de las madres que son atendidas en los diferentes servicios, desde la atención prenatal hasta la consulta externa de pediatría.

Los momentos considerados claves para la educación de la madre en ambos hospitales son el contacto con la madre en el control del embarazo y la permanencia de esta en el Puerperio tras el alumbramiento.

2. La capacitación formal del personal de salud en los hospitales es difícil por las continuas rotaciones y turnos. Por otro lado, desde el curso de capacitación proporcionado por el Proyecto han habido en ambos hospitales numerosos cambios de personal por renuncia voluntaria inducida por la política de reducción de personal público promovida por el Gobierno actual.
3. En ambos hospitales se usa el rotafolio proporcionado por el Proyecto para la educación de las madres, durante la permanencia en el Puerperio. Pero solo en el hospital Dos de Mayo se usa también en el curso de Psicoprofilaxis durante el control del embarazo. El resto de rotafolios que recibieron ambos hospitales no son realmente utilizados. Es muy difícil pensar en dar charlas en las consultas externas, donde la afluencia de pacientes solo permite un consejo rápido o la práctica directa con la madre que pregunta.

El manejo del rotafolio resulta complicado para los usuarios, sobre todo la distribución de los gráficos con relación a los textos que confunde a quienes dan las charlas. Estas personas no han sido en realidad capacitadas para usar el rotafolio, por lo que no aprovechan adecuadamente este instrumento.

4. El conocimiento de la Guía de Lactancia Materna entre el personal de salud de ambos hospitales se concentra casi exclusivamente en quienes la recibieron por haber asistido al curso que brindó el Proyecto. No parece común el prestarla (personal que la solía prestar terminó perdiéndola), y no se encuentran ejemplares disponibles en los servicios, que pudieran ser consultados por el nuevo personal, considerando la frecuente rotación del personal.
5. El convencimiento del personal de salud sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva es general. El conocimiento de las técnicas para que esta sea exitosa no es uniforme. Existe una relación entre este conocimiento y el acceso que hayan tenido al curso brindado por el Proyecto y a la Guía para Personal de Salud. En el caso del Hospital Cayetano Heredia, donde ya existía el programa de alojamiento conjunto y la educación en lactancia antes de la intervención del Proyecto, esta diferencia es menos marcada. En el Hospital Dos de Mayo, es evidente el papel jugado por el Proyecto en

el incremento del nivel de conocimientos del personal en las técnicas de lactancia materna y en las normas y funcionamiento en este sentido. En este hospital hubo una evidente diferencia de conocimientos técnicos a favor de quienes tuvieron oportunidad de leer la Guía para Personal de Salud y quienes no la conocían. En el hospital Cayetano Heredia esta diferencia fue menos evidente.

- 6 La falta de un material de consulta común hace en ciertos casos un poco heterogéneo el conocimiento del personal de salud entrevistado en los temas de lactancia materna y sus técnicas para que sea exitosa. Esto lleva a que las pacientes reciban consejos diferentes y puedan confundirse. En este sentido, no hay que olvidar que son las auxiliares técnicas quienes tienen un contacto más permanente con las madres a lo largo del día.**

- 7. Aparte de las charlas formales y los consejos ofrecidos por el personal de salud, no existen otros materiales de lactancia materna que las madres puedan consultar (salvo en Puerperio del Hospital Dos de Mayo, donde reciben folletos que luego son recogidos).**

Los afiches de lactancia materna (tanto los que quedan de los proporcionados por el Proyecto como los que no son de este) están en casi la totalidad de los casos en lugares inapropiados, como la sala de consulta, tras los escritorios del personal de salud o en lugares no accesibles a la vista de las pacientes.

- 8. El grado de capacitación sobre la lactancia materna y sus técnicas no significa necesariamente que dicho entrenamiento traera como consecuencia una mayor enseñanza a las madres. Así, se ha podido observar que en ambos hospitales se desperdician muchas oportunidades educativas porque los consejos se dan en la gran mayoría de los casos si la madre los pide, y no como consecuencia de la observación por parte del personal de salud de potenciales dificultades de la madre para amamantar.**

VII. RECOMENDACIONES

1. Se debiera refrescar y reforzar la capacitacion del personal de salud de ambos hospitales. El enfasis de esta capacitacion debiera darse ya mas en las tecnicas para resolver las dudas y dificultades mas frecuentes que las madres presentan para una lactancia materna exclusiva exitosa.

Dada la constante rotacion del personal, esta capacitacion debiera tener dos modalidades:

- a) Un sistema de capacitacion formal, en forma de cursos o conferencias cortos sobre temas especificos (en lugar de un solo curso largo sobre todos los temas, que hace dificil la asistencia).
- b) Una estrategia de capacitacion permanente no formal, que permita al personal nuevo y en rotacion, o que no haya asistido a algunos de los espacios del sistema de capacitacion formal, homogeneizar sus conocimientos con el resto de personal mas fijo en los servicios.

El sistema de capacitacion formal debiera tomar muy en cuenta algun tipo de intervencion en las facultades de medicina y escuelas de enfermeria, coordinando los contenidos tecnicos del pensum de sus asignaturas con los conocimientos que se aplicaran en los hospitales.

El sistema de capacitacion formal en cada hospital podria sustentarse en un nuevo curso de capacitacion para personal seleccionado dentro de los servicios, en forma de un seminario-taller de asistencia obligatoria. Este seminario-taller no debeiera ser necesariamente en aula, sino en las mismas salas de puerperio y sobre la practica en las madres asistidas en las mismas. Uno de los productos de este seminario-taller podria ser un plan permanente de charlas tecnicas sobre temas especificos de la lactancia, a cargo de los asistentes al seminario-taller para el personal rotativo en todos los servicios. La modalidad debiera ser la misma: practica de tecnicas especificas sobre las madres en las mismas salas. El enfoque, de esta manera, no quedara solo en aprender las tecnicas, sino tambien en aprender a enseñar a las madres las tecnicas aprendidas.

La estrategia de capacitacion permanente no formal debiera incluir la reproduccion de materiales tecnicos de consulta para el personal de salud. La Guia para Personal de Salud parece ser adecuada para este fin. Pero si se considera que su reproduccion constante pudiera resultar costosa, su contenido debiera al menos ser reproducido aunque fuera en presentacion mimeografiada mas sencilla. Lo importante es que es imprescindible que el personal de salud en contacto con las madres tenga una serie de conocimientos uniformes para que sus consejos sean apropiados y no se contradigan con los de otro personal. Esta especie de "Manuales" de lactancia materna para personal de salud debieran estar en los mostradores del servicio a disposicion y consulta de todo el personal. Si fuera necesario evitar su extravio, podrian asegurarse a dichos mostradores, como lo estan a veces los lapices u otros insumos.

- 2. **Tambien para las madres se deben establecer sistemas de capacitacion formal y no formal. El primero esta ahora acertadamente ubicado en ambos hospitales: en la etapa de control de embarazo y en el puerperio.**

En el caso del Hospital Dos de Mayo, la charla del dia de alta debiera ser mas inducida. Tal vez seria conveniente cambiar esta charla a un ambiente diferente, como en el caso del Hospital Cayetano Heredia, o cambiar su horario a la hora de las visitas, en la que los contrenidos podrian ser aprovechados por los esposos, suegras, madres etc.

En el Hospital Cayetano Heredia se debe tratar de que la charla sea tambien atendida por los familiares y personas que vienen a recoger a la madre. En este sentido, en lugar de comenzar como ahora la charla y que despues de esta las madres tengan que esperar largo tiempo hasta que se terminan los tramites de salida, podria ser mejor inducir los tramites de salida mas temprano, y una vez completados estos, trasladar a las madres y sus acompanantes a la charla final como ultimo requisito y despedida. Para evitar deserciones, las altas podrian entregarse en la sala misma al final de la charla.

En las oportunidades de capacitacion formal mencionadas es necesario concentrar la informacion que la madre necesita, para evitar que por tratar de darlo todo, la madre se quede con poco y esto sea lo menos importante. En los hospitales analizados, las madres estaban muy motivadas hacia la lactancia materna, pero sus dudas y dificultades se mantuvieron desde el control prenatal hasta la consulta externa de pediatria.

Esto indica que en cada momento debe haber un enfoque diferente:

- En el control prenatal se puede hacer enfasis en la importancia de la lactancia materna frente a la artificial y rebatir aquellas dudas o dificultades que puedan en esos momentos hacer a las madres contemplar la posibilidad de alimentar a sus hijos con leche artificial. El enfasis aqui debe hacerse tambien sobre la exclusividad y lo qu esto significa realmente (Aun hay madres entrevistadas que aun habiendo pasado por todas las etapas en el hospital, consideran que lactancia materna exclusiva es no darle otras leches, pero no incluye que no se le puedan dar aguitas).
- En el puerperio las madres deben resolver su preocupacion sobre el calostro y lo que les parece una bajada tardia e insuficiente de la leche. En la parte practica, este es el momento definitivo para que aprendan a poner bien al bebe al pecho. La forma en que lo aprendan ahora marcara su desempeno futuro en este sentido. (En los hospitales observados eran muy raras las mamas lactando que tenian al bebe en una posicion correcta. Durante la observacion, el personal de salud presente no solia modificar estas malas tecnicas).
- En Control de Crecimiento y Desarrollo la preocupacion es que las madres han vuelto ya a sus obligaciones y esto esta representando una seria dificultad para mantener la lactancia materna exclusiva, no obstante la motivacion con que hayan salido del hospital.

Es ahora el momento para promover aquellos comportamientos que, para cada madre en particular, pudieran ser los acertados a fin de no abandonar ni reducir en tiempo la practica de lactar en forma exclusiva. En este momento la madre esta tambien expuesta ya a la influencia de familiares y vecinas recomendando la introduccion de aguitas etc.

3. Los materiales actuales necesitan ser mejorados. No se puede esperar que un rotafolio con dibujos generales sea una eficaz ayuda para enseñar una tecnica de lactancia. Esta solo puede aprenderse bien usando a las madres mismas como ejemplo y haciendo que cada una la repita y su desempeño sea analizado y corregido por las demas, que asi veran sus propios errores reflejados.

El rotafolio debe ir acompañado de una guia de uso que deben conocer todas aquellas personas que lo deban usar. A dichas personas se les debe capacitar en el uso apropiado de este instrumento para que sea realmente un recurso de apoyo para guiar e ilustrar los puntos a desarrollarse en la charla, pero a la vez como herramienta de induccion de la discusion de los temas y de la participacion de las madres desde sus propias experiencias. El rotafolio, usado solo como elemento decorativo, puede resultar mas bien distractivo. En este sentido, se debe poner mas cuidado en la representacion de aspectos tecnicos de la lactancia para lo que puede no resultar apropiados los planos generales etc.

Las madres pasan largos periodos de tiempo solas en las salas de Puerperio. Este momento es ideal para la capacitacion informal. Esta depende por un lado de la motivacion y vocacion del personal de salud a cargo, y por otro de la disponibilidad de materiales educativos que puedan instruir a la madre a la vez que la entretienen. En este sentido, los comics que se entregan a las madres en el Hospital Dos de Mayo en las tardes, tienen una excelente aceptacion y lectura. Su contenido podria ser reformado y validado para ofrecer un material realmente efectivo y de interes para las madres.

Al finalizar las charlas formales, entre los documentos del alta, podrian entregarse a las madres unas simples hojas mimeografidas (si no hubiera posibilidad de materiales mas atractivos y elaborados) recordandole los puntos claves que debiera tomar en cuenta en la lactancia de su bebe. Estas hojas debieran cumplir una funcion por lo menos hasta su primera visita a Control de Crecimiento y Desarrollo o a Pediatria, en que se debiera evaluar con algunas preguntas como esta siguiendo esas instrucciones y resolver sus dudas al respecto.

No se pudo evaluar la funcion de los almanaques entregados a las madres en 1989. Pero se observaron algunos colocados en las oficinas y servicios. Los afiches y almanaques seguiran cumpliendo una muy pobre funcion si estan colocados en lugares donde la madre no puede verlos, o los ve de lejos y no puede leer lo que dicen, o sencillamente permanece muy poco tiempo en ese ambiente y esta ocupada en desvestir y vestir a su bebe para la revision, por lo que no puede fijar su atencion en otra cosa. En este

sentido, es curioso que en la consulta externa de uno de los hospitales, mientras dentro de las consultas esta el afiche de lactancia materna del Proyecto y otros del mismo enfoque, en la sala de espera, donde las madres pasan mas tiempo, hay un gran afiche de Nestle con recomendaciones tal vez no ajustadas a los objetivos de la lactancia materna exclusiva. Es necesario reconsiderar la produccion de afiches y almanaques, para pasar a pensar mejor en folletos o instructivos que la madre pueda llevar consigo y usar cuando quiera. Estos folletos o instructivos no solo deben estar dirigidos a las madres, sino tambien a las suegras, esposos, cunadas o familiares que son quienes, una vez fuera del hospital, opinan y presionan para que en algunos casos abandone la madre los consejos que alli se le han dado. (Las madres entrevistadas que estaban dando aguitas o le habian dado alguna vez lo hicieron por recomendacion de la madre o suegra fundamentalmente).

4. Asi como el Proyecto Peru Breastfeeding Project analizo la forma en que la capacitacion del personal de salud en lactancia materna podia influir en el cambio en los procedimientos hospitalarios a favor la promocion y educacion de las madres en lactancia materna, es necesario hacer un estudio mas profundo de como se pueden aprovechar mejor las oportunidades educativas que ofrecen los diferentes servicios hospitalarios en la capacitacion completa de las madres para una lactancia materna exclusiva exitosa.

Este estudio debiera profundizar en la evolucion de los conocimientos, inquietudes y dudas de las madres sobre lactancia materna en el proceso de atencion del hospital desde el control del ambarazo hasta el control de crecimiento y desarrollo y la consulta pediatrica. En cada caso, se debe determinar exactamente cual sera el mensaje y material educativo mas adecuado, a fin de disenar una estrategia adecuada para la capacitacion de las madres en los hospitales. Esta capacitacion es sin duda definitiva y determinante de su desempeno futuro en una lactancia materna exclusiva exitosa.

ANEXOS

GUIA DE PREGUNTAS PARA PERSONAL DE SALUD

DATOS GENERALES

Medico.....

Enfermera.....

Tecnica.....

Obstetriz.....

.....

1. MOSTRAR LA GUIA PARA PERSONAL DE SALUD

¿ Conoce esta guia ?....SI.....NO.....

SI RESPONDE SI

1.1 ¿ Tiene usted una ? SI....NO.....

SI NO TIENE UNA PERO LA HA VISTO

1.2 ¿ Quien se la mostro ?

SI TIENE UNA

1.3 ¿ Alguna vez la ha prestado a alguien ? SI.....NO.....

SI RESPONDE SI

1.4 ¿ A quien se la ha prestado?

2. ¿ Como le explicaria usted a una madre la necesidad de alternar los senos en la lactancia ?

3. ¿ Ha oido hablar de los ejercicios de Hoffman ? SI.....NO.....

SI DICE QUE SI

3.1 ¿ Como los explicaria usted a una madre ?

4. ¿Que aconsejaria usted a la madre en caso de un pezón con grietas ?

5. ¿ Que tipo de adiestramiento ha recibido sobre Lactancia Materna ?

6. ¿ Recibio el curso que se dio en Agosto de 1989 ? SINO

SI RECIBIO EL CURSO

6.1 ¿Ha tenido usted oportunidad de aplicar los conocimientos que aprendio ?

Muy poco.....

Algo (Regular).....

Bastante.....

7. ¿Hace usted alguna actividad de educacion en lactancia materna con las madres ?

SI.....NO.....

SI DICE QUE SI

7.1 ¿ Cuando la hace ?

8. ¿ Cual es la inquietud mas frecuente que le plantean las madres sobre lactancia materna?

9. ¿ Cree usted que es posible la lactancia materna exclusiva ?

SI.....NO.....

10. ¿ Que aspectos de la lactancia materna exclusiva le parecen dificiles de aplicar?

BEST AVAILABLE COPY

GUIA DE PREGUNTAS PARA PERSONAL DE SALUD QUE USE O HAYA USADO ROTAFOLIO DE LACTANCIA MATERNA

DATOS GENERALES

Medico.....
Enfermera.....
Tecnica
Obstetriz.....

.....

SOBRE EL ROTAFOLIO

1. ¿ Cuanto tiempo le lleva dar la charla ?
2. ¿ Que mensaje le parece mas dificil de captar por las madres ?
3. ¿ Que mejoraria usted de este material ?

SOBRE EL ALMANAQUE

4. ¿ Recibio algun almanaque ? SI..... NO.....

SI RESPONDE SI

- 4.1 ¿Lo conserva todavia ? SI.....NO.....
- 4.2 ¿ Como cree que se podria mejorar ?
- 4.3 ¿ Cree usted que es posible la lactancia materna exclusiva ?
SI.....NO.....

SI DICE QUE NO

4.4. ¿Que aspectos de la lactancia materna exclusiva le parecen dificiles de cumplir ?

SI DICE QUE SI

4.5 ¿ Hasta que mes recomienda usted la LME ?

GUIA DE PREGUNTAS PARA MADRES EN POSTPARTO

1. ¿ Cuando nacio el bebe ?
2. ¿ Cuando se lo han entregado ?
3. ¿ Como piensa alimentarlo ?
4. ¿ Piensa darle aguitas si tiene sed ? SI.....NO.....

SI DICE QUE SI

- 4.1 ¿ A partir de cuando le daría aguitas ?

5. ¿ Ha recibido alguna charla sobre lactancia materna ?

SI.....NO.....

SI DICE QUE SI

- 5.1 ¿ Quien dio la charla ?

- 5.2 ¿ Cuando le dieron la charla ?

- 5.3 ¿ Se uso en la charla alguna lamina o material educativo ?

SI.....NO.....

MOSTRAR EL ROTAFOLIO

- 5.4 ¿ Le han enseñado estas laminas ? SI..... NO.....

- 5.5 ¿ Le han enseñado algun otro material ? SI....NO.....

RESPONDE QUE SI

- 6 ¿ Que material le enseñaron ?

5.7 ¿ Que es lo que aprendio de la charla que recibio ?

5.8 ¿Que le parecio lo mas importante o lo mas util de eso que aprendio ?

6. ¿ Que es lo que mas le preocupa a usted para darle de mamar a su bebe ?

7. ¿ Alguien mas le ha dado algun consejo sobre la lactancia mientras ha estado usted aqui ?

SI..... NO.....

SI RESPONDE SI

7.1 ¿ Quien le ha dado el consejo ?

7.2 ¿ Recuerda que cosa le aconsejo esa persona ?

GUIA DE PREGUNTAS PARA LAS MADRES LUEGO DE LA CONSULTA EXTERNA

1. ¿ Le han preguntado en la consulta como esta alimentando a su bebe ?

SI NO.....

2. ¿ Le han dado algun consejo sobre lactancia materna ?

SI.....NO.....

SI RESPONDE SI

2.1 ¿ Que le han aconsejado ?

3. ¿ Le han enseñado alguna lamina, revista, folleto sobre como dar de mamar ?

SI.....NO.....

MOSTRAR EL ROTAFOLIO

4. ¿ Ha visto estas laminas antes ? SI.....NO.....

SI DICE QUE SI

4.1 ¿ Donde las ha visto ?

4.2 ¿ Cuando las ha visto ?

MOSTRAR EL ALMANAQUE

¿ Ha visto antes este almanaque ? SI....NO.....

SI DICE QUE SI

4.1. ¿ Donde lo ha visto ?

4.2 ¿ Podria explicarme de que trata ?