

“INTRODUCCION DEL MELA A LOS SERVICIOS DE PLANIFICACION FAMILIAR DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD”

INFORME FINAL

**ELABORADO POR:
DR. DIEGO FERNANDEZ CONCHA
PSIC. PATRICIA MORAN ACIEGO**

NOVIEMBRE 1996 - ABRIL 1997

A

PROYECTO “MÉTODO DE LACTANCIA Y AMENORREA” MELA

INFORME FINAL

JUSTIFICACIÓN

En el Perú, los Servicios de Planificación Familiar brindan a los usuarios una gama de métodos anticonceptivos, dentro de la cual no consideran el MELA. Sin embargo, en algunos servicios presentan el “método de la lactancia”, recomendando solamente que den de lactar. Este método es ofrecido a aquellas usuarias que por diversas razones, no desean hacer uso de otras alternativas anticonceptivas. En muchos casos, los profesionales de los establecimientos no conocen el MELA.

Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES 1991/1992, el 96% de los niños lactan por lo menos 1 vez en su vida, el 50% de los niños (hasta los 3 años) recibieron pecho por lo menos 17,3 meses, sin embargo, solo el 17,6% lacto durante la primera hora de nacido y el 53,6% lo hizo dentro del primer día. Así también, señala que el 52,2% de los niños lactan en forma exclusiva a lo más 24 días y solo el 19,5% llegan con lactancia materna exclusiva hasta el sexto mes. Sin embargo el 44,4% de los niños ha recibido suplementos al mes de nacido.

En relación a la amenorrea post-parto, la ENDES indica que en el 63,2% de las mujeres continúan en amenorrea al sexto mes y el 52% continúan sin menstruación a los 9 meses.

Si consideramos las condiciones descritas anteriormente, veremos que gran parte de las mujeres en post-parto corren riesgo de embarazo.

Al realizar una evaluación de las necesidades en Establecimientos de Salud de Lima, Ayacucho, Cuzco y Puno, encontramos una realidad con las características antes descritas, lo que conducía a que las usuarias que optaban por cuidarse con el “método de la lactancia”, corrieran el riesgo de embarazarse, pues esta práctica no les ofrecía seguridad.

Por ello, se vio la necesidad de plantear un proyecto a través del cual se incorpore el MELA a la gama de métodos anticonceptivos ofrecidos por los servicios de Planificación Familiar, como alternativa anticonceptiva de alta eficacia, para las usuarias en el Post-Parto. Sabiendo además, que el MELA trae consigo una serie de

ventajas al establecimiento (captación de usuarios nuevos de Planificación Familiar, facilita el paso de usuarios a métodos de larga prevalencia, mejora la calidad de atención ofrecida, entre otros), los que no son aprovechados por ellos, debido al desconocimiento de estos

Como era imposible trabajar con todos los establecimientos del país, se eligió realizar un piloto en 7 sedes para implementar el MELA y posteriormente, sobre la base de los resultados obtenidos, en el segundo año de proyecto, se decidió incorporar 3 establecimientos más, ubicados en el departamento de Ayacucho

RESUMEN DE ACTIVIDADES

El proyecto se inicio con el desarrollo de dos Reuniones de Sensibilizacion (febrero 1996), una dirigida al PASARE (Programa de Apoyo a la Salud Reproductiva) y otra dirigida a Organizaciones de No Gubernamentales, Instituto Peruano de Seguridad Social (IPSS) y el Ministerio de Salud (Tabla 1) La finalidad fue informarles sobre la implementacion del MELA como un piloto

TABLA 1 REUNIONES DE SENSIBILIZACION DURANTE EL PROYECTO MELA

REUNION	SEDE	Nº DE PART	FECHA	POBLACION OBJETIVO
MELA Y PLANIFICACION FAMILIAR	LIMA	13	Enero 1996	PASARE
MELA Y PLANIFICACION FAMILIAR	LIMA	21	Enero 1996	ONGDs
MELA Y PLANIFICACION FAMILIAR	AYACUCHO	41	Mayo 1996	MINSA IPSS y ONGDs
LACTANCIA MATERNA MELA Y PF POST PARTO	LIMA	25	14 de febrero 1997	CONSULTORES PASARE
		TOTAL	100	

Paralelo a ello, se llevo a cabo un diagnostico de necesidades, visitando establecimientos de salud en los Departamentos de Lima, Ayacucho, Cuzco y Puno, con la finalidad de elegir los establecimientos con los que trabajariamos

Posteriormente, se realizo un Curso Taller de Lactancia Materna, MELA y Planificacion Familiar Post-Parto (Anexo 1) En el Taller se capacito a 16 profesionales de la salud (Tabla 2), de los Establecimientos seleccionados Hosp Daniel A Carrion (MINSA), Clinica Sabogal (IPSS) e INPPARES (ONGs) en Lima, Subregion de Salud de Ayacucho, Hosp de Huanta y C S de Quinoa en Ayacucho, PLANFAMI (ONGs) en Puno y PLANIFAM en Cuzco Asistieron como invitados, representantes de PRISMA Trujillo, Manuela Ramos y CARE Peru En este evento, cada sede elaboro un Plan de Trabajo para implementar el MELA en sus Servicios de Planificacion Familiar (Anexo 2)

TABLA 2 CURSOS TALLERES REALIZADOS DURANTE EL PROYECTO MELA

CURSO	SEDE	Nº DE PART	FECHA	POBLACION OBJETIVO
L M MELA Y PF POST PARTO	CHACLACAYO	16	Del 19 al 23 de febrero	PERSONAL DE SALUD
L M MELA Y PF POST PARTO	AYACUCHO	22	Del 17 al 21 de febrero 1997	PERSONAL DE SALUD Y DOCENTES UNIVERSITARIOS
		TOTAL	38	

En un lapso de 2 meses, los Establecimientos realizaron una réplica del Curso (tabla 3), para capacitar principalmente, al personal que se encargaría de la implementación, capacitándose a un total de 123 profesionales de la salud (Obstetras, Médicos, Enfermeras y Técnicos)

TABLA 3 REPLICAS REALIZADAS DURANTE EL PROYECTO MELA

CURSO	SEDE	Nº DE	FECHA	POBLACION OBJETIVO
		PART		
L M MELA Y PF POST PARTO	HOSP D A CARRION	20	1 2 y 3 de abril	PERSONAL DE SALUD
L M MELA Y PF POST PARTO	HOSP HUANTA	26	28 29 Y 30 de marzo	PERSONAL DE SALUD
L M MELA Y PF POST PARTO	C S QUINUA	23	17 18 y 19 de abril	PERSONAL DE SALUD
L M MELA Y PF POST PARTO	INPPARES	6	29 y 30 de abril	PERSONAL DE SALUD
L M MELA Y PF POST PARTO	INPPARES	6	2 y 3 de mayo	PERSONAL DE SALUD
L M MELA Y PF POST PARTO	CLINICA CHINCHA IPSS	14	18 al 20 de diciembre	PERSONAL DE SALUD
L M MELA Y PF POST PARTO	PLANIFAM PUNO	14	8 y 9 de abril	PERSONAL DE SALUD
L M MELA Y PF POST PARTO	PLANFAMI CUZCO	14	30 y 31 de mayo	PERSONAL DE SALUD
L M MELA Y PF POST PARTO	C S LURICOCHA	15	18 al 20 de marzo 1997	PERSONAL DE SALUD
L M MELA Y PF POST PARTO	C S SAN JUAN BAUTISTA	30	20 y 21 de marzo 1997	PERSONAL DE SALUD
L M MELA Y PF POST PARTO	C S TAMBO	8	Abril	PERSONAL DE SALUD
COMPARTIENDO EXPERIENCIAS	ICA	12	20 y 21 de marzo	DOCENTES 4 UNIVER
L M MELA Y PF POST PARTO	U JORGE BASADRE	70	28 29 y 30 de abril	DOCENTES Y ALUMNOS
				UNIVERSITARIOS
		TOTAL	258	

Luego de ello, se empezó a brindar consejerías en Lactancia Materna, MELA y Planificación Familiar Post-Parto a mujeres durante el control prenatal y en el puerperio, según las sedes. En aquellos Establecimientos donde se brindaba la atención de parto, la consejería se daba durante el control prenatal o en puerperio inmediato. En los Establecimientos donde no se ofrecía este servicio, la consejería se daba generalmente, durante los dos primeros meses de post-parto.

Cada establecimiento recibió apoyo técnico de la A B PRISMA y el Instituto de Salud Reproductiva de la Universidad Georgetown. Para ello, se elaboraron formatos para el Seguimiento a la Usaria del MELA y el Seguimiento a la Consejería, ambos usados por personal de PRISMA durante las visitas a los establecimientos (Anexo 3).

A fin de facilitar el seguimiento de las usuarias del método, por parte del personal del establecimiento, se elaboró otra Ficha de Seguimiento para Usarias de MELA, la que es usada por el personal del centro, siendo archivada con la historia clínica. También se creó una Ficha de Informe Mensual que era remitida mensualmente por los establecimientos (Anexo 4).

Durante el desarrollo del Proyecto se llevó a cabo una Reunión de Sensibilización en Ayacucho (Tabla 1), dirigida a directivos de organizaciones que trabajan Planificación

Familiar, tanto del sector privado (ONGs), como estatal (IPSS y Ministerio de Salud)

Posteriormente, en febrero de 1997, al cabo de un año, se realizo otro Curso taller de Lactancia Materna, MELA y Planificación Familiar Post-Parto en Ayacucho (Tabla 2) En el Taller se capacito a 22 profesionales de los Establecimientos de Salud de Ayacucho C S Lurcocha, C S San Juan Bautista, C S Tambo, las Universidades de San Luis Gonzaga de Ica, San Cristobal de Huamanga en Ayacucho, Jorge Basadre de Tacna y Antunez de Mayolo de Tacna Tambien se invitaron a representantes del C S de Quinua y del Hosp de Huanta para fortalecer conceptos en ellos, pues fueron capacitados durante las replicas realizadas en sus sedes

Los representantes de las Universidades tuvieron como tarea plantear la reestructuración de las Curricula de Estudios de sus respectivas Facultades, incluyendo o reforzando (segun fuera el caso) los temas de Lactancia Materna y MELA y Planificación Familiar Post-Parto

Los Establecimientos de Salud antes mencionados, realizaron las replicas de esta actividad, capacitando a 135 profesionales

En el primer grupo de establecimientos, el trabajo efectivo se inicio entre los meses de abril y mayo de 1996 En el segundo grupo, el trabajo se inicio a finales de marzo de 1997

En un año de trabajo efectivo, se lograron aconsejar a un total de 1735 mujeres, de las cuales aceptaron el MELA 1119, extraviandose en el camino 187 mujeres, logrando un total de 932 usuarias efectivas del MELA en todo el proyecto

Finalmente, gracias a la experiencia en la implementación del MELA, se elaboro un Carne de Seguimiento para Usuaris del MELA (Anexo 5), el cual fue validado en usuarias de todas las sedes de trabajo Este instrumento está dirigido a usuarias para que ellas, por un lado, controlen el cumplimiento de los tres criterios del MELA y cambien de metodo en el momento oportuno, y por otro, se informen sobre los otros metodos anticonceptivos y los comportamientos para una lactancia optima El carne ha sido distribuido a las 10 sedes donde se desarrollo el proyecto y las universidades incluidas en el Taller de Ayacucho

RESULTADOS Y ANÁLISIS

1 CAPACITACIÓN AL PERSONAL

Se realizaron dos Cursos Taller de Lactancia Materna, MELA y Planificación Familiar Post-Parto (Tabla 2)

En el primero, que fue desarrollado en Lima en febrero de 1996, participaron 16 representantes de 7 Establecimientos de Salud de 4 departamentos del país Hosp Daniel A Carrion (2 representantes), Clínica Sabogal (2 representantes) e INPPARES (3 representantes) de Lima, Subregión de Salud de Ayacucho (1 representante), Hosp De Huanta (2 representante) y C S de Quinua (1 representante) de Ayacucho, PLANFAMI (1 representante) de Puno y PLANIFAM de Cuzco (1 representante) Asistieron como invitados, profesionales de PRISMA Trujillo, Manuela Ramos y de CARE Peru

Del total de profesionales capacitados de las sedes donde se desarrollo el proyecto (12), el 50% se retiro de su institucion, por diversos motivos, lo cual obligo a capacitar nuevo personal que se responsabilizara de la ejecucion del MELA en su establecimiento

Esto trajo consigo atraso de las actividades de captacion y seguimiento de usuarios, y en algunos casos, donde la demora para iniciar las actividades de MELA fue mayor, se perdieron usuarias por falta de seguimiento, debido generalmente, a que el nuevo responsable desconocia la zona de trabajo y a los usuarios

En el Centro de Salud de Quinua se tuvo mayor desercion La persona capacitada en el Curso Taller renunció al Establecimiento, siendo reemplazada por otra Obstetrix, que al cabo de tres meses de hacerse cargo del MELA tambien renuncio, a ella le sucedió otra Obstetrix Todas fueron capacitadas durante la supervision realizada por PRISMA Cada cambio significo mes y medio o dos meses de paralización del trabajo en MELA En PLANIFAM Cusco ocurrio algo similar, la Obstetrix capacitada en el Curso Taller renuncio, posteriormente se capacito a una Comunicadora Social (elegida por la Direccion de la Institucion), la que fue reemplazada por un medico cuyos conocimientos del MELA eran mínimos

En el segundo Taller, desarrollado en febrero de 1997, fueron capacitadas 22 personas, representantes de cinco Establecimientos de Salud C S Luricocha (3 representantes), C S San Juan Bautista (3 representantes), C S Tambo (3 representantes), C S Quinua (1 representante) y Hosp De Huanta (2 representantes) También asistieron representantes de cuatro Universidades del país San Cristobal de Huamanga de Ayacucho (3 representantes), Jorge

Basadre de Tacna (2 representantes), San Luis Gonzaga de Ica (2 representantes) y Antunez de Mayolo de Ancash (2 representantes) Asistieron como invitados 1 representante de la A B PRISMA

Actualmente hay 34 capacitados que vienen trabajando el MELA eficientemente

2 NÚMERO DE ACEPTANTES Y NUMERO DE CONSEJERÍAS REALIZADAS

Se realizaron 1735 consejerias a mujeres, que por sus características, eran candidatas a usuarias de MELA De ellas, 1119 se convirtieron en usuarias del MELA (Tabla 4)

TABLA 4 NUMERO DE CONSEJERIAS Y ACEPTANTES DEL MELA POR SEDE

ESTABLECIMIENTO	Nº CONSEJERIAS	Nº ACEPTANTES
PLANFAMI	335	339
PLANIFAM	520	210
C S QUINUA	85	124
HOSP HUANTA***	200	186
HOSP CARRION	519	208
INPPARES	10	5
CLINICA CHINCHA**	18	12
C S LURICOCHA*	3	2
SAN JUAN BAUTISTA*	35	25
C S TAMBO*	10	8
TOTAL	1735	1119

INICIARON MELA EN ABRIL 96
INICIARON MELA EN ENERO 97

* DATOS CORRESPONDIENTES A DICIEMBRE 96 ABRIL 97

3 USUARIAS EXTRAVIADAS

Del total de usuarias, que inicialmente fueron captadas como usuarias de MELA, 187 de ellas (16 7%) se extraviaron en el camino (Tabla 5) Es decir, por diferentes razones se perdio contacto con ellas, sin saber si terminaron el MELA a los seis meses o continuaron con el metodo despues de ese periodo, o si al poco tiempo de captadas dejaron de cumplir uno de los criterios

TABLA 5 NUMERO DE USUARIAS ACEPTANTES DEL MELA, EXTRAVIADAS Y USUARIAS DEL MELA POR SEDE

ESTABLECIMIENTO	Nº ACEPTANTES	Nº ACEPTANTES	
		EXTRAVIADAS	MELA
PLANFAMI	339	44	295
PLANIFAM	210	16	194
C S QUINUA	124	39	85
HOSP HUANTA***	186	0	186
HOSP CARRION	208	85	123
INPPARES	5	3	2
CLINICA CHINCHA**	12	0	12
C S LURICOCHA*	2	0	2
SAN JUAN BAUTISTA*	25	0	25
C S TAMBO*	8	0	8
TOTAL	1119	187	932

- INICIARON MELA EN ABRIL 96
- INICIARON MELA EN ENERO 97
- DATOS CORRESPONDIENTES A DICIEMBRE 96 ABRIL 97

Las razones por la que se extraviaron en el camino fueron

- Domicilio falso
- Cambio de domicilio por viaje
- No se realizo el seguimiento por distancia de vivienda de la usuaria con relacion al Establecimiento o por cambio de responsable del MELA (la nueva responsable no conocia la zona)
- Fallecimiento del lactante (3 casos)

4 NÚMERO DE USUARIAS DE MELA

El MELA se convirtio en una alternativa para el enorme numero de mujeres que no optaban por otro método anticonceptivo durante el post-parto, en los lugares donde se trabajó el proyecto

Del total de aceptantes (1119), 932 (83 3%) mujeres son consideradas usuarias del MELA (Tabla 5) por que se les pudo hacer seguimiento

Características de las usuarias del MELA

- Aproximadamente, el 60% de las mujeres son multíparas, la mayoría de ellas tienen entre dos y cuatro hijos
- Un porcentaje mínimo fue motivado durante el control prenatal La mayoría fue captada en el post-parto inmediato Del total, 431 fueron captadas a las pocas horas del parto, 80 a la semana, 344 al mes y 77

usuarias a los dos meses (Tabla 6) En estas 77 usuarias, antes de considerarlas como tal, se comprobó un patrón apropiado de lactancia materna y ausencia de menstruación, en suma, el cumplimiento de los tres criterios

- El 65% son nuevas en Planificación Familiar (Tabla 7), es decir, anteriormente no usaron métodos anticonceptivos El 35% son continuadoras, anteriormente usaron uno o dos métodos anticonceptivos, pero a pesar de ello, prefirieron el MELA, probablemente por las ventajas que la lactancia ofrece a su niño y a ella Como se observa, en los establecimientos de zonas rurales, es mayor el porcentaje de usuarias nuevas, por ejemplo, C S San Juan Bautista 88%, Hosp Huanta 70%, PLANFAMI 75% Al comparar estos resultados con la captación de usuarios en 1996, de otros establecimientos que trabajan a nivel nacional, encontramos que el 39.6% de los usuarios captados por ellos, fueron nuevos y el 60.4% continuadores, es decir, inversamente proporcional a lo logrado con el MELA
- De las usuarias que ya terminaron el MELA (409 mujeres), el 56% lo usó hasta el sexto mes
- 523 mujeres, al término del proyecto, continúan usando el MELA (Tabla 8)
- Ninguna usuaria del MELA resultó embarazada durante el uso del método

TABLA 6 TIEMPO DE INICIO DEL MELA EN EL POST-PARTO POR SEDE

ESTABLECIMIENTO	HORAS	1 SEMANA	1 MES	> 1 MES	Nº USUARIAS
PLANFAMI	0	35	207	53	295
PLANIFAM	0	45	125	24	194
C S QUINUA	85	0	0	0	85
HOSP HUANTA***	186	0	0	0	186
HOSP CARRION	123	0	0	0	123
INPPARES	0	0	2	0	2
CLINICA CHINCHA**	12	0	0	0	12
C S LURICOCHA*	0	0	2	0	2
SAN JUAN BAUTISTA*	25	0	0	0	25
C S TAMBO*	0	0	8	0	8
TOTAL	431	80	344	77	932

* INICIARON MELA EN ABRIL 96

** INICIARON MELA EN ENERO 97

* DATOS CORRESPONDIENTES A DICIEMBRE 96 - ABRIL 97

TABLA 7 USUARIAS DE MELA NUEVAS EN EL SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR

ESTABLECIMIENTO	NUEVAS EN	CONTINUADORAS
	P F (%)	P F (%)
PLANFAMI	75	25
PLANIFAM	50	50
C S QUINUA	54	46
HOSP HUANTA	70	30
HOSP CARRION	30	70
INPPARES	40	60
CLINICA CHINCHA	66	44
C S LURICOCHA	100	0
SAN JUAN BAUTISTA	88	12
C S TAMBO	75	25
PROMEDIO	64 8	36 2

INICIARON MELA EN ABRIL 96

** INICIARON MELA EN ENERO 97

** DATOS CORRESPONDIENTES A DICIEMBRE 96 ABRIL 97

TABLA 8 USUARIAS QUE CONTINÚAN CON MELA Y USUARIAS QUE TERMINARON MELA POR SEDE

ESTABLECIMIENTO	Nº USUARIAS	Nº USUARIAS	TOTAL
	CONTINÚAN	TERMINARON	MELA
PLANFAMI	183	112	295
PLANIFAM	104	90	194
C S QUINUA	16	69	85
HOSP HUANTA***	173	13	186
HOSP CARRION	0	123	123
INPPARES	0	2	2
CLINICA CHINCHA**	12	0	12
C S LURICOCHA*	2	0	2
SAN JUAN BAUTISTA*	25	0	25
C S TAMBO*	8	0	8
TOTAL	523	409	932

INICIARON MELA EN ABRIL 96

* INICIARON MELA EN ENERO 97

** DATOS CORRESPONDIENTES A DICIEMBRE 96 ABRIL 97

5 MÉTODOS DE CAMBIO

El MELA, además de convertirse en la opción para usuarias que anteriormente no usaron anticonceptivos, permitió introducir a estas hacia los otros métodos de Planificación Familiar que ofrecen los servicios, que antes del MELA no significaba una opción en sus vidas

Durante los Cursos Taller y las Visitas de Apoyo Técnico, se recalco la importancia de lograr que la usuaria de MELA, una vez terminado el método, opte por otro método anticonceptivo. Esto permitiría evaluar el éxito del trabajo con las usuarias

La consejería se convirtió en una herramienta importante, a través de la cual, se cambiaron actitudes de las señoras en favor del uso de métodos de Planificación Familiar

Del total de usuarias que terminaron el MELA, (409 mujeres), el 79.2% (324 mujeres) cambiaron de método, inmediatamente concluido el MELA (Tabla 9)

TABLA 9 CAMBIO DE METODO ANTICONCEPTIVO EN USUARIAS DE MELA POR SEDE

ESTABLECIMIENTO	TERMINARON		
	MELA	CAMBIARON MAC	NO CAMBIARON MAC
PLANFAMI	112	87	25
PLANIFAM	90	64	26
C S QUINUA	69	44	25
HOSP HUANTA***	13	9	4
HOSP CARRION	123	118	5
INPPARES	2	2	0
CLINICA CHINCHA**	0	0	0
C S LURICOCHA*	0	0	0
SAN JUAN BAUTISTA*	0	0	0
C S TAMBO*	0	0	0
TOTAL	409	324	85

* INICIARON MELA EN ABRIL 96

** INICIARON MELA EN ENERO 97

*** DATOS CORRESPONDIENTES A DICIEMBRE 96 ABRIL 97

Los métodos de elección (Tabla 10) fueron Ligadura de Trompas (8.6%), Vasectomía (0.3%), Dispositivo Intrauterino (21.6%), Inyectable (40.4%), Norplant (6.5%), Píldoras combinadas (4.9%), Condon y/o Espermicidas (12.1%) y Ritmo (5.6%). El mayor porcentaje de usuarias de MELA, se decidió por métodos de larga duración

TABLA 10 MÉTODOS DE CAMBIO EN USUARIAS DE MELA POR SEDE

ESTABLECIMIENTO	LIG	VAS	DIU	INyec	NOR	PIL	CON	RIT	TOTAL
PLANFAMI	0	1	7	52	0	0	12	15	87
PLANIFAM	7	0	24	19	0	1	10	3	64
C S QUINUA	7	0	2	31	0	3	1	0	44
HOSP HUANTA***	0	0	1	6	0	1	1	0	9
HOSP CARRION	14	0	34	23	21	11	15	0	118
INPPARES	0	0	2	0	0	0	0	0	2
CLINICA CHINCHA**	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C S LURICOCHA*	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SAN JUAN BAUTISTA*	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C S TAMBO*	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	28	1	70	131	21	16	39	18	324

INICIARON MELA EN ABRIL 96

INICIARON MELA EN ENERO 97

* DATOS CORRESPONDIENTES A DICIEMBRE 96 ABRIL 97

Lo anterior ratifica que una de las ventajas de la incorporación del MELA a los Servicios de Planificación Familiar, es el facilitar el uso de métodos modernos en usuarias que antes no usaron uno

Las razones por las que las usuarias de MELA cambiaron de método (Tabla 11) fueron deseaban otro método (35%), cumplieron el sexto mes (56%), iniciaron la ablactancia antes del sexto mes (2%), retorno su menstruación (1%), temor a otro embarazo (3%) y problemas de lactancia (3%)

TABLA 11 CAUSAS POR LAS QUE CAMBIO A OTRO MAC*

CAUSAS	PORCENTAJE
1 Desea otro MAC	35
2 Cumplio los 6 meses	56
3 Inicio ablactancia antes de 6 meses	2
4 Retorno de menstruación	1
5 Temor a embarazo	3
6 Problemas de lactancia	3
TOTAL	100

* DATO OBTENIDO DURANTE LA SUPERVISION

EL 20 8% de usuarias (85 mujeres) que terminaron MELA, no cambiaron de metodo anticonceptivo. Las razones por las que no optaron por otro metodo son temor a usar otro metodo, la pareja no le permite usar otro metodo, no tienen pareja por separacion, viaje y por que esperan ver su menstruacion (esta la razon por la que la mayoria de usuarias no opta por otro MAC). Las dos primeras razones podrían señalar deficiencia en la consejeria, al igual que la ultima, pero lo cierto es que resulta muy dificil eliminar costumbres que por años rigen sus vidas.

6 NUMERO DE VISITAS DE SEGUIMIENTO A LAS USUARIAS DE MELA

Un aspecto importante, constantemente recalcado durante el Apoyo Técnico, fue el de las Visitas de Seguimiento. Se pidió que por lo menos, se realizara una visita mensual, sobre todo a aquellas usuarias, que por sus características (captada a los dos meses post-parto, poco motivada a dar de lactar, entre otros) no aseguraran el cumplimiento de las practicas de lactancia necesaria para MELA. Se elaboro una Ficha de Seguimiento para Usuarias del MELA, donde se incluyen seis espacios para las visitas de seguimiento.

El numero de visitas estuvo determinado por las características de trabajo de la Institucion (si realizan trabajo de campo o no), el numero de personas con que cuenta el servicio de Planificacion Familiar y el numero de tareas que realiza el personal encargado del MELA.

TABLA 12 PROMEDIO DE VISITAS POR USUARIAS EN CADA SEDE

ESTABLECIMIENTO	Nº USUARIAS	Nº VISITAS	X VISITAS
	MELA		POR USUARIA
PLANFAMI	295	393	1 33
PLANIFAM	194	277	1 43
C S QUINUA	85	425	5
HOSP HUANTA***	186	230	1 23
HOSP CARRION	123	128	1 04
INPPARES	2	5	2 5
CLINICA CHINCHA**	12	12	1
C S LURICOCHA*	2	4	2
SAN JUAN BAUTISTA*	25	38	1 52
C S TAMBO*	8	18	2 25
TOTAL	932	1530	1 93

INICIARON MELA EN ABRIL 96
INICIARON MELA EN ENERO 97

*** DATOS CORRESPONDIENTES A DICIEMBRE 96 ABRIL 97

En promedio, se realizaron 1 93 visitas por usuario (Tabla 12) En el Establecimiento de Quinua es donde se realizó el mayor número de visitas por usuaria (5)

7 MODIFICACIÓN CURRICULAR EN LAS UNIVERSIDADES

Las universidades han realizado actividades que apuntan a la modificación de las Currícula de Estudios de sus respectivas Facultades (Anexo 6)

En la Facultad de Medicina de la Universidad San Luis Gonzaga de Ica han formado una Comisión encargada de la modificación del Syllabus, quienes han determinado los cambios que harán en los cursos de Gineco-Obstetricia y Pediatría También han aplicado una Encuesta a los Egresados de la Facultad de Medicina encontrando desconocimiento sobre MELA y ablactancia

En la Facultad de Obstetricia de la Universidad Jorge Basadre de Tacna han aplicado una Encuesta sobre Lactancia Materna y MELA a los docentes, encontrando vacíos sobre el tema Ya han desarrollado la réplica del Taller dirigido a docentes y alumnos

En la Facultad de Obstetricia de la Universidad San Cristóbal de Huamanga Ayacucho han fortalecido el Syllabus del Curso de Lactancia Materna y Puericultura

En la Facultad de Ciencias Médicas (Escuelas de Obstetricia y Enfermería) han formado una comisión que se encargará de la modificación curricular

IMPACTO DEL PROYECTO

- 1 El personal del Servicio de Planificación Familiar del Hospital de Huanta, en merito a la captacion de usuarias nuevas para el Servicio, a traves de MELA, logro que las estadísticas generadas por este trabajo, se informaran en la Hoja His (Sistema de Informacion del Ministerio de Salud), independientemente a las estadísticas de los metodos naturales

Anteriormente, en el rubro Metodos Naturales , incluan a usuarias de Ritmo, Billings y MELA Ahora informan el MELA en forma independiente

- 2 Mejora en la calidad de los servicios de Planificacion Familiar al intensificar la consejeria y el seguimiento Durante las visitas de supervision a usuarias, muchas de ellas manifestaron sentir mayor preocupacion hacia ellas de parte del personal del establecimiento, lo que les resultaba grato

Por otro lado, en establecimientos donde el seguimiento no era parte de sus actividades, el personal se ha organizado a fin de mantener esta tarea como una actividades mas, pues de esa manera aseguran que los usuarios logren mayor continuidad en el uso del metodo y del Servicio de Planificacion Familiar

- 3 El MELA permite incorporacion de usuarias nuevas a los servicios de Planificacion Familiar de los establecimientos, porque se adapta a sus practicas, lo que significa no ir contra sus principios Esto facilita el ingreso a estos servicios, de los cuales nunca antes había hecho uso Estas usuarias en su mayoria son multiparas

- 4 Adopcion de metodos modernos de larga prevalencia por las usuarias nuevas en Planificacion Familiar, incorporadas a traves de MELA La continua consejeria sobre los otros metodos anticonceptivos, durante el uso del MELA, permite sensibilizar a la usuaria respecto al uso de métodos modernos, eliminando los temores hacia a ellos, en especial hacia los de larga duracion

- 5 Modificacion de la curricula de estudios en 4 universidades con la finalidad de intensificar la enseñanza del MELA y la Lactancia Materna

- 6 Incorporacion del MELA a la gama de metodos anticonceptivos ofrecidos por los establecimientos donde se trabajo el Proyecto

El personal de los Servicios de Planificacion Familiar, sobre todo de las organizaciones ubicadas en zona rural, ha evidenciado la necesidad de ofrecer este metodo a la poblacion, pues gran parte de ella, debido a la presencia de diversos factores (informacion errada que posee con relación a los metodos de anticoncepcion, temor para usarlos, falta de informacion, entre otros), no accede a una proteccion segura contra el embarazo

El MELA al ser un método de anticoncepción post-parto natural, que no interfiere con sus costumbres y prácticas culturales (lactancia), es fácilmente aceptado por usuarias que nunca antes habían usado uno

- 7, Facilita el paso del usuario a otro método anticonceptivo. Es más fácil pasar a un método de Planificación Familiar si ya se está usando el MELA, que optar por uno si nunca se usó un método
- 8 En el ámbito de los profesionales capacitados e inmersos en el proyecto, se logró despertar su interés por la lactancia materna, el MELA y la Planificación Familiar Post-Parto, que hasta antes de iniciar el proyecto era pobre o nula, en el caso del MELA por desconocimiento del método
- 9 Aun cuando no se ha cuantificado el cambio en las prácticas de lactancia y ablactancia de las madres usuarias del MELA, por lo conversado con ellas durante las Visitas de Seguimiento y Apoyo Técnico, consideramos que la educación brindada, durante el tiempo de uso del MELA, ha permitido incrementar conocimientos y cambiar las costumbres en la alimentación de sus hijos
- 10 Algunos Establecimientos de Salud, a raíz de los resultados obtenidos con la incorporación del MELA, han decidido extender esta experiencia a Puestos de Salud de su jurisdicción, bajo la supervisión del personal encargado del MELA

PROBLEMAS PRESENTADOS DURANTE LA INTRODUCCIÓN DEL MELA

- 1 Celos del personal de los Establecimientos de Salud donde se trabajo el proyecto Pensaban que las personas encargadas del MELA eran remuneradas por este trabajo, lo cual les llevo a no colaborar con el desarrollo de las actividades y hasta bloquear las actividades planificadas
- 2 El personal de los Servicios de Planificacion Familiar, en su mayoria, no realizaba buenas consejerias, inclusive en algunas sedes, confundian la consejeria con la informacion
- 3 El Seguimiento no era considerado como tarea prioritaria en algunos Establecimientos, por lo que fue dificil convencerlos de la importancia de esta
- 4 Tendencia a incorporar a todas las puerperas al MELA, lo que llevo a tener un numero inmanejable de usuarias y a muchas de ellas no convencidas de querer protegerse con el MELA, lo cual no aseguraba el buen uso del metodo
- 5 Muchos Establecimientos consideraron que el MELA, por un lado, distraeria al personal del Servicio, y por otro, al querer captar usuarias para el MELA, se perderian usuarias para otros metodos Todo ello, llevaba a pensar que el MELA iba contra las metas del Establecimiento
- 6 Desercion del personal capacitado y encargado del MELA, lo que significo atraso en las actividades
- 7 Disposicion del Ministerio de Salud para priorizar la entrega de metodos anticonceptivos de larga prevalencia, lo que llevaba a descartar el MELA
- 8 Falta de apoyo politico El MELA no es importante para sus metas anticonceptivas

RECOMENDACIONES

- 1 Capacitar y responsabilizar directamente de la ejecución del proyecto a más de una persona del Establecimiento. Esto asegurará la continuación del trabajo, aun cuando una de ellas se retire.
- 2 Capacitar a todo el personal del establecimiento, para que en caso fuera necesario, brinde información a la usuaria cuando lo necesite y no se encuentre el personal responsable del servicio. Esto facilitará un seguimiento integral a partir de cualquiera de los consultorios del establecimiento (CRED, Obstetricia, Inmunizaciones, etc).
- 3 Las Visitas de Seguimiento aseguran la eficacia del MELA y la continuidad de otro método anticonceptivo, por lo que es necesario reforzarlas aún más.
- 4 Aplicar la Ficha de Seguimiento para Usuarias del MELA para garantizar la presencia de los tres criterios durante la captación de la usuaria y el uso del método.
- 5 Lo anterior se reforzará más con la incorporación del Carné de Seguimiento para Usuarias del MELA.
- 6 Los resultados logrados durante la implementación del MELA han sido positivos, tanto para las usuarias como para los Establecimientos, por un lado porque se convirtió en la alternativa anticonceptiva para mujeres en el post-parto, y por otro, permitió la captación de usuarias nuevas para los Servicios de Planificación Familiar. Por estas razones, creemos que esta experiencia debería de servir de modelo para otros Centros de Salud privados y estatales.

ANEXO 1

CURSO TALLER “LACTANCIA MATERNA, MELA Y PLANIFICACION FAMILIAR POST-PARTO”

PROGRAMA

PRIMER DIA

07 30 - 08 00	Recepción de los participantes
10 00 - 10 30	Inauguración del evento
10 30 - 10 50	Pre test
10 50 - 11 50	GENERALIDADES DEL MELA

OBJETIVO

- Explicar los requisitos y el algoritmo de MELA

CONTENIDOS

- Historia y situación actual del MELA
- Requisitos de MELA
- Definición de los requisitos

METODOLOGIA

- Exposición-diálogo

11 50 - 12 05	Receso
----------------------	---------------

12 05 - 13 00	BENEFICIOS DE MELA-LACTANCIA
----------------------	-------------------------------------

OBJETIVO

- Identificar las ventajas de MELA a nivel familiar, económico y social

CONTENIDOS

- Beneficios maternos de MELA (Maternidad segura, espaciamiento de los embarazos, prevención de cáncer y otras patologías del aparato reproductor, otros)
- Beneficios para los niños (espaciamiento de los nacimientos, nutrición, crecimiento y desarrollo, inmunización, EDA, hidratación, IRA, otros)
- Aspectos económicos, sociales (a nivel familiar, comunitario, etc)
- Beneficios para la institución y el proveedor de servicios

METODOLOGIA

- Exposicion - preguntas

13 00 - 14 00**Almuerzo****14 00 - 15 00****CRECIMIENTO Y DESARROLLO INFANTIL****OBJETIVOS**

- Identificar los requisitos nutriciones y la alimentacion optima a distintas edades
- Explicar el significado de las curvas de crecimiento en niños amamantados

CONTENIDOS

- Etapas de desarrollo del niño
- Necesidades nutricionales a distintas edades correlacionadas con las distintas etapas del desarrollo
- Ablactancia y destete respuesta de los niños frente al destete (masticar, digerir, excretar), cambios que suceden en el niño e implicaciones en su crecimiento y desarrollo
- Comparación de curvas de crecimiento para niños amamantados y para niños alimentados con formula
- Rol de las curvas de crecimiento, vigilancia del crecimiento y desarrollo del niño

METODOLOGIA

- Exposicion y Ronda de Preguntas

15 00 - 16 00**LECHE MATERNA****OBJETIVOS**

- Identificar las características de la leche materna y su relacion con las necesidades del niño

CONTENIDOS

- Contenido nutricional de la leche, cambios en el contenido en el tiempo (edad del niño, etapas del episodio de amamantamiento) Estado nutricional de la madre
- Contenido inmunológico (Ac), etc
- Medicamentos, sustancias quimicas, y microorganismos, otros contaminantes
- Transmisión de agentes infecciosos, quimicos, etc por otras vias durante la lactancia

METODOLOGIA

- Exposicion y Ronda de Preguntas

16 00 - 16 15**Receso**

16 15 - 17.15 CONDICIONES LOCALES PARA LA LACTANCIA

OBJETIVO

- Mencionar factores del contexto local que inciden sobre las practicas de la lactancia,

CONTENIDOS

- Determinantes de la prácticas de Lactancia prácticas y mitos tradicionales que influyen en la lactancia,
- Aspectos económicos, sociales y laborales que influyen en la lactancia
- Antecedentes y situación actual de la situación post-parto en Ayacucho
Facilidades para amamantar
- Barreras medicas hacia la practica de la lactancia

METODOLOGIA

- Exposicion y Ronda de Preguntas

17 15 - 18 00 VIDEO

SEGUNDO DIA

08 30 - 08 45 Retroalimentación

08 45 - 10 00 BASES BIOLÓGICAS DE MELA

OBJETIVOS

- Describir aspectos anatomicos y fisiologicos de la lactancia y la infecundidad por la lactancia

CONTENIDOS

- Eje hormonal Hipotalamo-Hipofisis-Ovarios
- Ciclo Menstrual normal
- Fisiología de infecundidad durante el embarazo
- Fisiologia de la lactancia
- Fisiologia de la Amenorrea e infecundidad por lactancia

METODOLOGIA

- Exposicion y Ronda de preguntas

10 00 - 10 15 Receso

10 15 - 11 15

EFICACIA DEL MELA**OBJETIVO**

- Reconocer la eficacia de MELA y los factores que influyen en ella

CONTENIDOS

- Presentacion de hallazgos de investigaciones
- Presentación de resultados de campo
- Factores que pueden incidir en la eficacia

METODOLOGIA

- Exposición y Ronda de preguntas

11 15 - 12 00

PRACTICAS DE LACTANCIA**OBJETIVO**

- Mencionar actividades y situaciones que contribuyan a una lactancia exitosa (a nivel personal, a nivel institucional) y como influyen en el MELA

CONTENIDOS

- Practicas para la lactancia exitosa
- Iniciativa de Hospital Amigo del Niño
- Grupos de Apoyo, organizaciones de mujeres
- Relacion sinergica MELA-lactancia infecundidad, nutricion
- Liga de la leche

METODOLOGIA

- Exposicion y Ronda de Preguntas
- Discusion

12 00 - 13 00

EXPERIENCIA EN LA INTRODUCCIÓN DEL MELA EN LOS SERVICIOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN EL PERÚ**OBJETIVOS**

- Conocer las experiencias en Peru con la implementación del MELA en los servicios de Planificación Familiar

CONTENIDOS

- Experiencias en los establecimientos de INPPARES, Hosp Carron, IPSS, PLANIFAM, PLANFAMI, Hosp de Huanta y C S de Quinoa

METODOLOGIA

- Mesa redonda

13 00 - 14 00

Almuerzo

14 00 - 15 30 PROGRAMA MELA**OBJETIVO**

- Identificar los pasos para incorporar MELA a los servicios de una institucion y su aplicación en los planes de trabajo

CONTENIDOS

- Objetivos, estrategias, actividades
- Etapas de planeación e implementacion de un programa
- Monitoreo, evaluacion, sistemas de informacion

METODOLOGIA

- Exposicion y Ronda de preguntas

15 30 - 15 45 Receso**15 45 - 17 30 PLAN DE TRABAJO****OBJETIVO**

- Elaborar un plan para incorporar MELA a los servicios de las instituciones

CONTENIDOS

- Pasos a desarrollar en el Plan de Trabajo
- Descripción del programa de Planificacion Familiar de cada institucion
- Interaccion de MELA con otros metodos anticonceptivos
- Integracion de MELA con otros servicios
- Esquema para integrar MELA a programas ya existentes

METODOLOGIA

- Exposición
- Trabajo en grupos

17 30 - 18 00 VIDEO**TERCER DIA****08 30 - 08 45 Retroalimentación****08 45 - 10 00 TÉCNICAS PARA UNA LACTANCIA EXITOSA****OBJETIVO**

- Identificar las tecnicas para lograr una implantacion y sostenimiento de la lactancia, ablactancia y suplementacion adecuadas

CONTENIDOS

- Técnicas claves para una buena tecnica de amamantamiento (a nivel individual)

- Aspectos más importantes para una Ablactancia adecuada (aspectos pediátricos y maternos)
- Alimentación suplementaria

METODOLOGIA

- Exposición y Ronda de preguntas

10 00 - 11 00 SEPARACIÓN MADRE-HIJO SITUACIÓN LOCAL

OBJETIVOS

- Identificación de los principales elementos favorables y desfavorables para continuar la lactancia ante la separación (madres que trabajan)

CONTENIDOS

- Distintos escenarios posibles (teóricos)
- Implicaciones maternas
- Implicaciones para el niño
- Estrategias políticas, institucional y sociales
- Leyes laborales

METODOLOGIA

- Presentación - discusiones

11 00 - 11 15 Receso

11 15 - 12 15 ESTRATEGIAS Y TÉCNICAS PARA CONTINUAR LA LACTANCIA ANTE AL SEPARACIÓN MADRE-HIJO

OBJETIVOS

- Identificar algunas técnicas y prácticas contribuyentes a poder sostener una lactancia adecuada en situaciones de separación madre-hijo

CONTENIDOS

- Técnicas de ordeño
- Manejo de la leche materna
- Estrategias personales/familiares para continuar lactancia

METODOLOGIA

- Exposición y Ronda de Preguntas
- Discusiones

12 15 - 13 00 PLANIFICACIÓN FAMILIAR POST-PARTO

OBJETIVOS

- Identificar los Métodos Anticonceptivos compatibles con la lactancia y su interacción en el puerperio

CONTENIDOS

- Razones por la que se debe planificar la familia
- Aspectos relevantes del puerperio
- Revisión de Métodos Anticonceptivos
- Interacciones de los Métodos Anticonceptivos con la lactancia
- Momento adecuado de iniciar los métodos en el puerperio

METODOLOGIA

- Exposición y Ronda de preguntas

13 00 - 14 00**Almuerzo****14 00 - 16 30****PLAN DE TRABAJO****16 30 - 16 45****Receso****16 45 - 18 00****BARRERAS MEDICAS Y CULTURALES HACIA
LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS****OBJETIVOS**

- Identificar las barreras medicas y culturales hacia los anticonceptivos y las estrategias para combatirlas

CONTENIDOS

- Barreras medicas hacia los metodos anticonceptivos
- Barreras culturales hacia los metodos anticonceptivos
- Otros

METODOLOGIA

- Trabajo en grupos
- Presentación y discusión

18 00 - 18 30**VIDEO****CUARTO DIA****08 30 - 08 45****Retroalimentación****08 45 - 10 00****MODELO PARA UNA PRESENTACIÓN DE MELA****OBJETIVOS**

- Elaborar un currículum de presentación del MELA seleccionando los mensajes más importantes

CONTENIDOS

- Estructura básica
- Pasos en la preparación de una presentación

- Desarrollo y adaptacion de materiales de IEC para MELA
- Elaboracion de un curriculum de MELA

METODOLOGIA

- Exposicion
- Trabajo de grupo
- Presentacion y discusion

10 00 - 10 15 Receso

10 15 - 11 15 ASPECTOS BÁSICOS DE CONSEJERÍA

OBJETIVOS

- Identificar estrategias y tecnicas apropiadas para dar consejeria en MELA

CONTENIDOS

- Concepto
- Objetivos de la Consejeria de MELA
- Principios de la Consejeria
- Pasos del proceso de Consejeria
- Puntos a cubrir en la Consejeria
- Puntos a enfatizar en la Consejeria en MELA
- Estrategias para contactar e involucrar a los hombres

METODOLOGIA

- Presentacion
- Discusion

11 15 - 13 00 MELA - DISCUSIÓN DE CASOS

OBJETIVOS

- Adquirir conocimientos para identificar problemas y toma de decisiones en MELA

CONTENIDOS

- Casos especificos

METODOLOGIA

- Discusion - Ronda de Preguntas

13 00 - 14 00 Almuerzo

14 00 - 16 00 PLAN DE TRABAJO

16 00 - 16 15 Receso

16 15 - 17 30 CONTINUA PLAN DE TRABAJO

QUINTO DIA

08 30 - 08 45	Retroalimentación
08 45 - 09 15	Post Test
09 15 - 10 30	Plan de Trabajo
10 30 - 10 45	Receso
10 45 - 13 00	Plan de Trabajo
13 00 - 14 00	Almuerzo
14 00 - 15 30	Plan de Trabajo
15 30 - 15 45	Receso
15 45 - 17 00	Plan de Trabajo
17 00 - 17 30	Clausura

ANEXO 2

**PLANES DE TRABAJO ELABORADO POR LOS
ESTABLECIMIENTOS DONDE SE IMPLEMENTO EL
MELA**

INTRODUCCIÓN DE LM/MELA EN SERVICIOS DE SALUD MATERNO INFANTIL Y PLANIFICACIÓN FAMILIAR.

PLAN DE TRABAJO

Institución : PLANIFAM - CUSCO Gerente/Coordinador _____

Beneficiarios: MADRES CON NIÑOS MENORES DE SEIS MESES

Lugar y tiempo: CUSCO AREAS URBANO MARGINALES Y RURALES

Objetivo general: FORTALECER LOS SERVICIOS DE CONSEJERIA INTRODUCIENDO EL MELA

Objetivos específicos	Tareas/Actividades	Cronograma	Recursos	Responsables	Resultados esperados
1.- Capacitar a consejeras del servicio urbano - rural Cusco = 12 consejeras	1.- Replica Curso-Taller - Refrescamiento mensuales (seguimiento) - Solicitar material educativo - Evaluar capacit.	1.- 10 y 11 de Mayo (provable) - Cada / mes	1.- Recursos humanos - Material educativo - Videos - Guia MELA	1.- Persona capacitada en MELA (IEC)	1.- Lograr capacitar al 100 %
2.- Ofrecer información de MELA al 80 por ciento de madres con niños menores de seis meses.	2.- Charlas, Medios de comunicación masiva M.C.M. - Solicitar material de apoyo - Visitas domiciliarias - Evaluación.	2.- 15 de Abril.	2.- Recursos humanos. - Material de apoyo - Guia - Videos, tripticos, afiches - F.C. MELA	2.- Consejeras capacitadas - Super-MELA	2.- Cuantificar resultados iniciales (línea base)

INTRODUCCIÓN DE LM/MELA EN SERVICIOS DE SALUD MATERNO INFANTIL Y PLANIFICACIÓN FAMILIAR.

PLAN DE TRABAJO

Institución : PLANIFAM - CUSCO Gerente/Coordinador _____

Beneficiarios: MADRES CON NIÑOS MENORES DE SEIS MESES

Lugar y tiempo: CUSCO AREAS URBANO MARGINALES Y RURALES

Objetivo general: FORTALECER LOS SERVICIOS DE CONSEJERIA INTRODUCIENDO EL MELA

Objetivos específicos	Tareas/Actividades	Cronograma	Recursos	Responsables	Resultados esperados
3.- Consejería a todas las mujeres embarazadas y puerperio inmediato	3.- Educar y capacitar en MELA	3.- Permanente a partir de la fecha de inicio.	3.- Recursos humanos, apoyo educativo - Afiches (Cemoplaf) - Tríptico - Video (PRISMA)	3.- Consejeras Médicos, Enfermeras Obstetricas Super-MELA	3.- Todas las madres aceptantes de MELA recibirán consejería en C/visi.
4.- Seguimiento a usuarias del MELA (100 por ciento)	4.- Visitas domiciliarias, posta fija y Clínica Central.	4.- Primera semana y a los 15 días.	4.- IDEM (3)	4.- IDEM (3)	4.- IDEM (3)

INTRODUCCIÓN DE LM/MELA EN SERVICIOS DE SALUD MATERNO INFANTIL Y PLANIFICACIÓN FAMILIAR.

PLAN DE TRABAJO

Institución : PLANIFAM - CUSCO Gerente/Coordinador _____

Beneficiarios: MADRES CON NIÑOS MENORES DE SEIS MESES

Lugar y tiempo: CUSCO AREAS URBANO MARGINALES Y RURALES

Objetivo general: FORTALECER LOS SERVICIOS DE CONSEJERIA INTRODUCIENDO EL MELA

Objetivos específicos	Tareas/Actividades	Cronograma	Recursos	Responsables	Resultados esperados
5.- Lograr que el 100 por ciento de las madres usuarias de MELA continúen con otro método de P.F.	5.- Consejería sobre MAC compatible a la lactancia materna - Monitoreo - Evaluación	5.- Permanente a partir de la fecha de inicio capacitación.	5.- Recursos humanos - Guías - H. Clínicas - F. de consejería de MELA	5.- Consejeras - Super-MELA	5.- Potenciar la utilización de otros métodos de P.F. y la conti/L.M.
6.- Lograr que el 100 % de las madres usuarias de MELA den lactancia materna exclusiva e inicien alimentación complementaria a partir de los 6 mes	6.- Seguimiento de las madres usuarias de MELA - Visitas domiciliarias postas y Clínica Central - Supervisión y evaluación.	6.- IDEM (5)	6.- Recursos humanos, consejeras.	6.- Super-MELA	6.- Que todas las madres de MELA den lactancia exclusiva y a los 6 mes alimentación/com.

INTRODUCCIÓN DE IM/MELA EN SERVICIOS DE SALUD MATERNO INFANTIL Y PLANIFICACIÓN FAMILIAR.

PLAN DE TRABAJO

Institución : PLANIFAM - CUSCO Gerente/Coordinador _____

Beneficiarios: MADRES CON NIÑOS MENORES DE SEIS MESES

Lugar y tiempo: CUSCO AREAS URBANO MARGINALES Y RURALES

Objetivo general: FORTALECER LOS SERVICIOS DE CONSEJERIA INTRODUCIENDO EL MELA

Objetivos específicos	Tareas/Actividades	Cronograma	Recursos	Responsables	Resultados esperados
7.- Incrementar el uso de M.A.C. en un 10 % en un año. (global)	7.- Reforzar consejería permanente - visitas domiciliarias - seguimiento - evaluación	7.- Permanente a partir de la fecha inicio capacitación	7.- R. humanos - consejeras - apoyo educativo.	7.- Super-MELA consejeras	7.- Que el 10 por ciento de captaciones de P.F. sean por MELA
8.- Incrementar el Nro. de consultas en los servicios integrados de salud en un 8 %	8.- Motivar a través de la consejería de MELA a los servicios integrados - Supervisión - Evaluación	8.- IDEM (7)	8.- IDEM (7)	8.- Consejeras Médico Enfermeras Obstetricas Super-MELA	8.- Que incrementamente el 8 % en Nro de consultas en los servicios integrados

PLAN DE TRABAJO DE MELA DEL AREA URBANA

CLINICA - BARRIOS URBANO MARGINALES

<u>ACTIVIDADES</u>	<u>ESTRATEGIAS</u>	<u>CRONOGRAMA</u>	<u>RESPONSABLE</u>
* Coordinaciones Organizaciones emeninas y autoridades barriales / comunales	* Mediante visitas y entrevistas con autoridades barriales y comunales	* Segunda semana de Abril 15-04-96 <> 30-09-96	* Personal de clinica y Servicio Movil
* Informar, educar, y comunicar a as organizaciones femeninas (Madres gestantes)	* Charla y entrega de material impreso	* 15-04-96 <> 30-09-96	
* Captacion de madres gestantes / lactantes	* Consejera permanente - Clinica - Servicio Movil	* 15-04-96 <> 30-09-96	
* Seguimiento	* Visitas domiciliarias - Reuniones de grupo	* 15-04-96 <> 30-09-96	
* Instruir a las madres que utilizan MELA para optar por otros metodos	* Consejera de las diversas gamas de metodos de P F considerando los metodos de 1ra opcion	* 15-04-96 <> 30-09-96	
* Evaluacion			



YENY CAHUATA FLORES
Lic ENFERMERIA
PLAN FAMI PUNO
Coordinadora Programa Baral

34

PLAN DE TRABAJO DE MELA DEL AREA RURAL
SEDES VILQUE-PILCUYO-ACORA-CHUCUTTO

<u>ACTIVIDADES</u>	<u>ESTRATEGIAS</u>	<u>CRONOGRAMA</u>	<u>RESPONSABLES</u>
* Coordinacion	* Priorizacion a control de gestantes	* En cada /dia de atencion en sedes y sub sedes Pilcuyo Miercoles y viernes, Pailalla Lunes y Jueves, Vilque Viernes, Amparani Lunes y Jueves	* Todo el Personal
* Charla educativa exclusivamente sobre MELA y LACTANCIA	* Charlas a grupos organizados de mujeres (comunidades)	*De acuerdo a Cronograma mensual	* Todo el personal
* Informacion y difusion a autoridades, locales y comunales	* Visita y entrevista con autoridades	* Mes de Abril segunda quincena	* Todo el personal, Asistentia Social, Obstetriz o Medico
* Capatacion de usuarios al Metodo de MELA y LACTANCIA	* En sede y a traves de visitas domiciliarias, atenciones comunales	* Mes de Abril segunda quincena	* Todo el personal
* Seguimiento y reforzamiento a consejeria	* A traves de atencion en sede, visitas domiciliarias y reuniones comunales	* Mes de Mayo	* Todo el personal
* Durante el transcurso motivar a el uso de otros metodos que no sean MELA	* Dar consejeria a todo nivel sobre la gama de metodos dando preferencia a los de 1ra opcion	* De acuerdo a cronograma	* Todo el personal
* Promover el uso de los servicios ntegrados que ofrecemos	* En Charlas, Visitas domiciliarias	* De acuerdo a cronograma	* Todo el personal
* Capacitacion a Promotores en sede	* Capacitacion Replica en Sede	* Mes de Mayo	* Todo el Personal


YENY CAHUATA FLORES
 LIC. ENFERMERIA
 PLAN FAMI PUNO
 Coordinadora Programa Rural

[Handwritten mark]

INTRODUCCION DE LM/MELA EN SERVICIOS DE SALUD MATERNO INFANTILES Y PLANIFICACION FAMILIAR

PLAN DE TRABAJO

INSTITUCION PLANFAMI PUNO AREAS URBANO RURAL

BENEFICIARIOS MADRES CON NINOS MENORES DE 6 MESES

LUGAR Y TIEMPO CLINICA CENTRAL Y BARRIOS URBANO MARGINALES (PUNO) (AREAS URBANAS)
CENTROS SALUD REPRODUCTIVA DE PILCUYO VILQUE ACORA CHUCUITO (AREAS RURALES)

OBJETIVO GENERAL FORTALECER LOS SERVICIOS DE CONSEJERIA INTRODUCIENDO EL METODO DE LACTANCIA ANTICONCEPTIVA MELA

OBJETIVOS ESPECIFICOS	TAREAS/ACTIVIDADES	CRONOGRAMA	RECURSOS	RESPONSABLES	RESULTADOS ESPERADOS
1 Capacitar a consejeras de los servicios Urbano y Rural en N° de 13 participantes	REUNION INFORMATIVA CAPACITACION Replica Curso MELA Solicitar material Evaluacion	Cada/mes Cada/mes	Recursos humanos y materiales Material educativo video Gua de MELA	Persona capacitada en MELA (Lima) Lic Yeny Cahuata Flores	Lograr capacitar al 100%
2 Realizar seguimiento y capacitacion continua al personal	Reuniones mensuales reuniones semanales por sede	Cada/mes 1 vez/sem Hasta el final del Proyecto Setiembre 96	Recursos Humanos y materiales Material Educativo Video Gua de MELA	Persona capacitada en Lima sobre MELA Lic Yeny Cahuata Flores	Lograr que el personal en un 100% se encuentre capacitado
3 Ofrecer informacion de MELA al 80% de Madres con ninos menores de 6 meses	Realizar Charlas Comunales Visitas domiciliarias Solicitar material de apoyo	01 de Abril del presente ano	Recursos Humanos Material de Apoyo Video Tripticos Manual de MELA	Consejeros capacitados Medico Obstetricos En fermeras Tecnicos de Enfermeria Asistentas Sociales	Cuantificar resultados Iniciales como (line base)

**INTRODUCCION DE LM/MELA EN SERVICIOS DE SALUD
MATERNO INFANTILES Y PLANIFICACION FAMILIAR
PLAN DE TRABAJO**

INSTITUCION PLANFAMI PUNO AREAS URBANO RURAL

BENEFICIARIOS MADRES CON NINOS MENORES DE 6 MESES

LUGAR Y TIEMPO CLINICA CENTRAL Y BARRIOS URBANO MARGINALES (PUNO) (AREAS URBANAS)
CENTROS SALUD REPRODUCTIVA DE PILCUYO VILQUE ACORA CHUCUITO (AREAS RURALES)

OBJETIVO GENERAL FORTALECER LOS SERVICIOS DE CONSEJERIA INTRODUCIENDO EL METODO DE LACTANCIA ANTICONCEPTIVA MELA

OBJETIVOS ESPECIFICOS	TAREAS/ACTIVIDADES	CRONOCRAMA	RECURSOS	RESPONSABLES	RESULTADOS ESPERADOS
4 Consejería a todas las madres aptas en MELA	Enfatizar consejería Seguimiento a usuarios Visitas domiciliarias Citas a centros de Salud Reproductiva Supervision y Evaluacion	Permanente a partir de la fecha de inicio de visitas domiciliarias 1 vez/sem 1 vez al mes	Recursos humanos Apoyo educativo * Afiches (Cemoplaf) Ecuador * Tripticos * Video (PRISMA)	Consejeras Medico Obstetricas Técnicos de Enfermería Supervisora de MELA Enf Yeny Cahuata F	Todas las madres aceptantes de MELA reciban consejería
5 Lograr que el 100% de las madres usuarias de MELA continuen con otro metodo de P F	Seguimiento a usuarias de MELA Monitoreo Evaluacion	Permanente a partir de fecha de inicio de captacion	Recursos humanos * Guías * Historias clínicas * Fichas de consejería	Consejeras Sup MELA	Potenciar la utilización de otros Metodos de P F y la continuidad L M

**INTRODUCCION DE LM/MELA EN SERVICIOS DE SALUD
MATERNO INFANTILES Y PLANIFICACION FAMILIAR
PLAN DE TRABAJO**

INSTITUCION PLANFAMI PUNO AREAS URBANO RURAL

BENEFICIARIOS MADRES CON NINOS MENORES DE 6 MESES

LUGAR Y TIEMPO CLINICA CENTRAL Y BARRIOS URBANO MARGINALES (PUNO) (AREAS URBANAS)
CENTROS SALUD REPRODUCTIVA DE PILCUYO VILQUE ACORA CHUCUITO (AREAS RURALES)

OBJETIVO GENERAL FORTALECER LOS SERVICIOS DE CONSEJERIA INTRODUCIENDO EL METODO DE LACTANCIA ANTICONCEPTIVA MELA

OBJETIVOS ESPECIFICOS	TAREAS/ACTIVIDADES	CRONOGRAMA	RECURSOS	RESPONSABLES	RESULTADOS ESPERADOS
6 Lograr que el 100% de las madres de MELA den lactancia materna exclusiva e inicien alimentacion complementaria a partir de los 6 meses	Seguimiento de las madres usuari de MELA Visitas domiciliarias - Supervision y Evaluacion	Permanente a partir de fecha de inicio de captacion frecuente 1 vez/sem	Recursos Humanos Consejeras	Supervisora de MELA Lic Yeny Cahuata F Consejeras Responsables de sedes	Que todas las madres de MELA den lactancia exclusiva y alimentacion complementaria
7 Incrementar el uso de metodos anticonceptivos en un 10% en un año (global)	Reforzar consejera permanente - Visitas domiciliarias Seguimiento y evaluacion	Permanente a partir de la fecha de inicio de captacion frecuente 1 vez/sem	Recursos Humanos Apoyo educativo	Consejeras Medico Obstetricas	Que el 10% de captaciones de P F sean captados por MELA

**INTRODUCCION DE LM/MELA EN SERVICIOS DE SALUD
MATERNO INFANTILES Y PLANIFICACION FAMILIAR**

PLAN DE TRABAJO

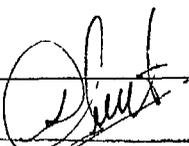
INSTITUCION PLANFAMI PUNO AREAS URBANO RURAL

BENEFICIARIOS MADRES CON NINOS MENORES DE 6 MESES

LUGAR Y TIEMPO CLINICA CENTRAL Y BARRIOS URBANO MARGINALES (PUNO) (AREAS URBANAS)
CENTROS SALUD REPRODUCTIVA DE PILCUYO VILQUE ACORA CHUCUITO (AREAS RURALES)

OBJETIVO GENERAL FORTALECER LOS SERVICIOS DE CONSEJERIA INTRODUCIENDO EL METODO DE LACTANCIA ANTICONCEPTIVA MELA

OBJETIVOS ESPECIFICOS	TARFAS/ACTIVIDADES	CRONOGRAMA	RECURSOS	RESPONSABLES	RESULTADOS ESPERADOS
8 Incrementar el N° de consultas en los servicios integrados de salud en un 8%	Motivar a traves de la consejería de MELA a los servicios integrado Supervision y Evaluacion	Permanente a partir de la fecha de inicio de captacion frecuente 1 vez/sem	Recursos humanos	Consejeras Medico Obstétricas Tecnicos de Enfermeria Supervisora de MELA	Que incremente al 8% el N° de consultas en los servicios integrados
9 Supervision y evaluacion mensual	Realizar reuniones mensuales con el equipo	Permanente a partir de la fecha de inicio de captacion frecuente 1 vez/sem	Recursos humanos	Supervisora de MELA Lic Yeny Cahuata F	Garantizar el exito del metodo MELA en nuestro medio


YENY CAHUATA FLORES
 Lic ENFERMERIA
 PLAN FAMI PUNO
 Coordinadora Programa Bursal

INTRODUCCION DE LM/MELA EN SERVICIOS DE SALUD
MATERNO INFANTILES Y PLANIFICACION FAMILIAR

PLAN DE TRABAJO

DR A ZAPATA

INSTITUCION HOSPITAL NAC DANIEL A CARLSON GERENTE/COORDINADOR: DRA C. LAYTEN V

BENEFICIARIOS Personal de servicios de salud

LUGAR Y TIEMPO ALLAN, MARZO - JUNIO, 1990

OBJETIVO GENERAL INTRODUCIR LA EFECTIVIDAD DE LA MELA EN

OBJETIVOS ESPECIFICOS	TAREAS/ACTIVIDADES	CRONOGRAMA	RECURSOS	RESPONSABLES	RESULTADOS ESPERADOS
LOGRAR EL APOYO DE LAS AUTORIDADES PARA INTEGRAR MELA A LOS PROGRAMAS DE PLANIFICACION FAMILIAR Y LACTANCIA MATERNA	REUNION CON LAS AUTORIDADES DIRECTIVAS REPRESENTATIVAS DE LA INSTITUCION Y DIRECCION GENERAL DE ESPACIOS DE APOYO TECNICO DE PARTURIENTES DE GINECOLOGIA Y PEDIATRIA	4 MAR 90	PLAN DE TRABAJO MESA MESA	DRA C. LAYTEN V	LOGRAR LOS OBJETIVOS APOYO PARA LA CAPACITACION MAS CONSCIENTES, APOYO PARA SENSIBILIZACION AL PERSONAL DE SALUD, APOYO A REFORZAR PROG. LACTANCIA MATERNA, IMPLEMENTAR MESA CON INFORMADORES MELA
* EN 1991 SE DA DESARROLLO AL PERSONAL DE SALUD	REUNION CON EL PERSONAL RELACIONADO CON EL MELA	10 MAR 90	APORTAR MATERIAL INFORMATIVO	DRA C. LAYTEN V	LOGRAR LA COLABORACION DE TODO EL PERSONAL DEL HOSPITAL
ADAPTACION DEL PERSONAL CLAVE	SELECCION DEL PERSONAL CLAVE CURSOS DE CAPACITACION A CONSULTORIAS	15 MAR 90	AYUDAR MATERIAL INFORMATIVO	DRA C. LAYTEN V	REFORZAR PARTICIPACION EN LM CAPACITAR AL PERSONAL EN MELA Y PEPP, PARA LA CONSULTORIA

* CRONOLÓGICA DE EJECUCION Y RESULTADOS DE LA MESA MESA

47

**INTRODUCCION DE LM/MELA EN SERVICIOS DE SALUD
MATERNO INFANTILES Y PLANIFICACION FAMILIAR**

PLAN DE TRABAJO

INSTITUCION Hospital Nacional de Maternidad y Puerperales GERENTE/COORDINADOR: DR A ZAPATA
 BENEFICIARIOS Población de Buenavista DR O LATTEU
 LUGAR Y TIEMPO Ciudad, MAR: Junio 77
 OBJETIVO GENERAL Implementar el programa de LM/MELA en los servicios de maternidad y puerperales

OBJETIVOS ESPECIFICOS	TAREAS/ACTIVIDADES	CRONOGRAMA	RECURSOS	RESPONSABLES	RESULTADOS ESPERADOS
OPERAR EL PROGRAMA DE MELA	EJECUCION DEL PROYECTO PARA LA CAPTACION DE USUARIOS	MAY 77 JUN 77	PERSONAL CAPACITADO CUBA MATERIALES Y ALI	PERSONAL DE LA DRA CLAYTON DRA LATTEU	INFORMAR AL 100% DE PUERPERAS SOBRE LM OFRECER CONSEJERIA A NO APTA EN HOSPITAL DE PUEP PROTEGER AL 100% DE PUERPERAS QUE LLEGAN A LOS CONSULTORIOS DE MELA DIALECTO LA MARCHA PERSONAL EJECUCION PROGRAM
EVALUACION Y SUPERVISION	EVALUACION INTERNA Y EXTERNA REUNION DE INFORMACIONES	JUN 77 MAY 77 JUN 77	INDICADORES	DRA CLAYTON DRA LATTEU	

**INTRODUCCION DE LM/MELA EN SERVICIOS DE SALUD
MATERNO INFANTILES Y PLANIFICACION FAMILIAR**

PLAN DE TRABAJO

INSTITUCION CENTRO DE SALUD DE QUINUA GERENTE/COORDINADOR: _____

BENEFICIARIOS POBLACION DE MADRES CON NIÑOS MENORES 06 MESES

LUGAR Y TIEMPO AYACUCHO MARZO 1996 - Julio 1996

OBJETIVO GENERAL FORTALECER LOS SERVICIOS DE CONSEJERIA EN PLANIF FAMILIAR Y MELA

OBJETIVOS ESPECIFICOS	TAREAS/ACTIVIDADES	CRONOGRAMA	RECURSOS	RESPONSABLES	RESULTADOS ESPERADOS
1- Capacitar 04 Consejeros en el Centro de Salud de Quinua.	- Capacitar • 01 Curso • Replica • Evaluación	- 3ra Quincena • Mensual • Continuo	Recursos Humanos - Helga - Aleina * Material Educativo	Helga Talavera Leon	100% de Consejeras Capacitadas
2- Información al 80% de las madres con niños menores 06 meses	- charlas - Consejería Solicitar Material de Apoyo de Consejería	- 12 Abril Indefinido	* Material Educativo * 04 Consejeras	Supervisora Consejeras - teresa C - Mery G - Dina R - Carlos	80% de las Madres Informadas
3- Ofrecer Consejería a todas las madres Aptas en MELA	- Consejería	- 03 Abril Ir. indefinido	* Material Educativo * 04 Consejeras	Consejeras - teresa c - Mery G - Dina R - Carlo	100% de las madres recibieron Consejería
4- Que un 100% de las madres use MELA y un alto porcentaje continúe con otro método.	- Consejería	- 01 Abril Indefinido	* Material Educativo * 04 Consejeras	Consejeras - teresa C - Dina R - Mery G - Carlo	100% de las Madres utilizando MELA y continuando las Madres utilizando otro Método.

INTRODUCCION DE LM/MELA EN SERVICIOS DE SALUD
MATERNO INFANTILES Y PLANIFICACION FAMILIAR

PLAN DE TRABAJO

INSTITUCION HOSPITAL DE HUANTA GERENTE/COORDINADOR: ^{OBST} ALCINA AYALA
 BENEFICIARIOS PUERPERAS. CUYOS PARTOS SE PRODUSCAN EN EL HOSPI.
 LUGAR Y TIEMPO HUANITA 01-07-96/30-07-96
 OBJETIVO GENERAL MADRES CUYOS PARTOS SE PRODUSCAN EN EL HOSPITAL DE HUANTA SEAN USUARIAS DE UN METODO ANTI CONC

OBJETIVOS ESPECIFICOS	TAREAS/ACTIVIDADES	CRONOGRAMA	RECURSOS	RESPONSABLES	RESULTADOS ESPERADOS
1) OBTENER APOYO DE AUTORIDADES PARA EJECUTAR EL PROYECTO	1) INFORMACION Y COORDINACION CON AUTORIDADES (DIRECTOR) JEFE DE OBSTETRICIA	01-07/03/96	PROYECTO	-ALCINA AYALA SULCA	OBTENCION DEL APOYO
2) OBTENER FINANCIACION.	2) INFORMACION Y COORDINACION CON RESPONSABLES DE -PF - PROYECTO 2000 AYACUCHO. -PRISMA	08-15/07/96	PROYECTO	-ALCINA AYALA SULCA	OBTENCION DE RECURSOS FINANCIEROS
3) INFORMACION A PERSONAL SOBRE LM Y MELA Y PF POST PARTO	3) CURSO SOBRE LM - MELA Y PF POST PARTO.	3) 16-17-18/03/96	BIBLIOGRAFIA TAPELOGRAFIA TRANSPARENCIAS VIDEOS PLUMONES	ALCINA AYALA SULCA	-PERSONAL PROFESIONAL Y TECNICO INFORMADO

INTRODUCCION DE LM/MELA EN SERVICIOS DE SALUD MATERNO INFANTILES Y PLANIFICACION FAMILIAR

PLAN DE TRABAJO

INSTITUCION HOSPITAL HUANTA GERENTE/COORDINADOR: ALCINA AYALA SULCA
 BENEFICIARIOS PUERPERAS CUYOS PARTOS SE PRODUSCAN EN EL HOSPITAL
 LUGAR Y TIEMPO HUANTA - 01-03-96 AL 30/07/96
 OBJETIVO GENERAL MADRES CUYOS PARTOS SE PRODUSCAN EN EL HOSPITAL DE HUANTA SEAN USUARIAS DE UN METODO ANTICONCEPTIVO POST-PARTO

OBJETIVOS ESPECIFICOS	TAREAS/ACTIVIDADES	CRONOGRAMA	RECURSOS	RESPONSABLES	RESULTADOS ESPERADOS
TENER PERSONAL (4 OBSTETRICAS Y 2 ENFERMERAS) DE CONCEJERIA EN LM-MELA Y PF POST PARTO CAPACITADOS	4) =ELECCIONAR AL PERSONAL CLAVE PARA CAPACITARLO	20/03/96 al 30/03/96	BIBLIOGRAFIA - VIDEO - FOTOGRAFIA - PLUMON - TRANSPAR - INSUMOS	ALCINA AYALA SULCA	TENER 6 CONCEJERAS CAPACITADAS
INSTALACION DE CONSULTORIO DE CONCEJERIA EN LM-MELA Y PF POST PARTO	-UBICAR EL AMBIENTE -ACONDICIONAR EL AMBIENTE	20-22/03/96	- LOCAL - MOBILIARIO - INSUMOS DE NET A.C	- ALCINA AYALA SULCA	CONTAR CON UN AMBIENTE ADECUADO PARA CONCEJERIA
INFORMACION DIARIA EN SALA DE PUERPERAS SOBRE LM-MELA Y PF POST. PARTO	CHARLA DIARIA EN SALA DE PUERPERAS SOBRE LM-MELA Y PF POST PARTO	01-04-96 al 30-07-96	ROTA FOLIO TV VH VIDEO	CONCEJERAS (06)	QUE TODA LAS PUERPERAS ESTEN INFORMADAS SOBRE LM-MELA Y PF POST PARTO

3

INTRODUCCION DE LM/MELA EN SERVICIOS DE SALUD
MATERNO INFANTILES Y PLANIFICACION FAMILIAR

PLAN DE TRABAJO

INSTITUCION HOSPITAL HUANTA GERENTE/COORDINADOR: OBST. ALCINA AYALA SULLA

BENEFICIARIOS PUERPERAS CUYOS PARTOS SE PRODUSCAN EN EL HOSPITAL

LUGAR Y TIEMPO HUANTA 01-3-96 AL 30/07/96

OBJETIVO GENERAL MADRES CUYOS PARTOS SE PRODUSCAN EN EL HOSPITAL DE HUANTA SEAN USUARIAS DE UN METODO ANTICONCEPTIVO POST-PARTO.

OBJETIVOS ESPECIFICOS	TAREAS/ACTIVIDADES	CRONOGRAMA	RECURSOS	RESPONSABLES	RESULTADOS ESPERADOS
7) CONCEJERIA A TODAS LAS PUERPERAS EN FORMA INDIVIDUAL SOBRE LM, MELA Y PF POST PARTO	LUEGO DE CHARLA INFORMATIVA PUERPERA PASA A CONSULTORIO DE CONCEJERIA	01-04-96 al 30-07-96	- INSUMOS PARA MUESTRA	CONCEJERAS	QUE TODAS LAS PUERPERAS OPTEN POR UN METODO DE PF POST PARTO
8) SEGUIMIENTO	- CAPTARLOS AL MOMENTO QUE ACUDEN POR CERTIFICADO DE VACUNACION. - A DOMICILIO SI NO ACUDE AL HOSPITAL	01-04-96 al 30-07-96	- FICHAS DE CONTROL	CONCEJERAS	- QUE PUERPERAS CUMPLAN CON REQUISITOS DE LM Y MELA SI OPTARON POR ESTE METODO

PLAN DE TRABAJO

METODO DE LACTANCIA MATERNA Y AMENORREA "MELA"

INTRODUCCION

INPPARES es una institución privada sin fines de lucro cuya misión es la de promover y difundir servicio informativos-educativos en salud sexual y reproductiva, dirigido principalmente a hombres y mujeres menos favorecidas económicamente, y siendo un derecho la información y el acceso a métodos seguros, eficaces, accesibles y aceptables para la regulación de la fecundidad, así como el derecho a recibir servicios adecuados de atención de la salud que permitan los embarazos y los partos sin riesgos, el INPPARES amplió su gama de metodología anticonceptiva con la promoción y difusión del "Método de Lactancia Materna y Amenorrea - MELA"

Considerando la gran importancia de la relación afectiva en el binomio madre/hijo, especialmente durante la lactancia, es que se ha establecido como una estrategia para el mejoramiento de esta relación, promover el Método de lactancia materna y amenorrea, logrando además el espaciamiento de los nacimientos, la supervivencia infantil y la salud materna, como complemento de la planificación familiar científica

EL METODO DE LACTANCIA MATERNA Y AMENORREA "MELA"

Durante muchos siglos la gente ha comprendido que las mujeres lactantes tienen menos posibilidades de quedar embarazadas. Sin embargo, no se entendía bien que tan efectiva era la lactancia como anticonceptivo ni cuando dejaba de ser efectiva. Recientes estudios sobre la lactancia, se fundamenta en la infertilidad fisiológica experimentada por las mujeres lactantes. Esta infertilidad es ocasionada por la supresión hormonal de la ovulación. Un estudio científico reciente está aclarando más los mecanismos fisiológicos subyacentes de la supresión de la fecundidad. Tras analizar los datos extensos sobre la amenorrea durante la lactancia, los científicos que asistieron a la Conferencia del Congreso de Bellagio en 1988 convinieron en que una mujer cuenta con una protección de más del 98% contra el embarazo cuando se halla a menos de seis meses después del parto, es amenorreica y amamanta a su hijo completa o casi completamente.

El MELA es un nuevo método natural de planificación familiar que fortalece los programas existentes

I OBJETIVO GENERAL

Capacitar al personal profesional y tecnico de los servicio medico-clinicos del INPPARES en la innovacion y actualizacion del metodo MELA

II OBJETIVOS ESPECIFICOS

- * Informar y actualizar al personal medico, obstetricas y consejeros del INPPARES sobre el MELA
- * Incluir el "MELA" dentro de la gama de metodos anticonceptivos ofrecidos por INPPARES, dirigiendolo especialmente a madres gestantes y puerperas

III METAS

- * Capacitacion sobre MELA
 - 1 - Realizar una reunión de actualización dirigida a 10 médicos de la clínica principal y clínicas comunitarias
 - 2 - Realizar un taller de capacitación para 3 consejeras de la clínica principal, 1 consejera del centro de jóvenes Futuro y 3 consejeras de clínicas comunitarias
 - 3 - Realizar una charla de concientización al personal de recepción admisión, auxiliares y supervisoras locales para la derivación de usuarios hacia la consejería
 - 4 - Capacitar al personal medico, obstetricas,consejeras de 3 filiales de provincia, a traves de la metodologia de educacion a distancia
- * Informar y ofrecer a 80% de madres gestantes y en periodo puerperal, todas las opciones anticonceptivas seguras y fiables, incluyendo el MELA
- * Lograr que el 10% de personas informadas opten por usar "MELA"
- * Implementar en el total de mujeres aceptantes de "MELA", las practicas de lactancia materna optima

IV ACTIVIDADES

- Elaboracion de un folleto promocional sobre "MELA"
- Reproducir la guia de consejería en "MELA"
- Realizar una reunión de 2 horas dirigida a medicos
- Realizar un taller de 2 dias para consejeras
- Realizar una charla de 1 hora dirigida al personal auxiliar de servicios clinicos y supervisoras locales de los programas de ACPF

V RECURSOS

1 - INSTITUCIONALES

- * Personal profesional del INPPARES
- * Personal profesional de PRISMA

2 - HUMANOS

Consejeras	08
Medicos	10
Auxiliares	10
Recepcionistas	02

3 - FINANCIEROS

- * Apoyo de PRISMA
- * Recursos INPPARES

4 - MATERIALES

Rotafolio "MELA"
Afiche de "MELA"
Modelo Seno materno
Ficha de consejeria

5 - DURACION DEL PLAN 6 meses

VI EVALUACION

La evaluacion comprendera

1 - MONITOREO

El monitoreo se realizara mediante la informacion cuantitativa de las actividades realizadas y el cumplimiento de las metas programadas

Instrumento Estadística de servicios ofrecidos

2 - PROCESO

Se haria mediante la observacion de los servicios a fin de determinar el cambio de actitudes del personal y el compromiso para el programa

Instrumento Observacion directa de servicio

Encuesta cualitativa al personal

Encuestas a aceptantes de MELA

3 - RESULTADOS

Los resultados se mediran en forma cuantitativa y cualitativa sobre logros alcanzados, mediante indicadores

- Aceptantes de MELA captadas por los servicios indicados en el programa
- Cobertura alcanzada en relacion a las puerperas aconsejadas y en relacion a los demas metodos que se ofrecen
- Cambios en las actitudes del personal de las clinicas
- Cambios en las actitudes de las madres registrados en el programa
- Personal captados en MELA y que continuan en el programa.

METAS Y ACTIVIDADES	ABRI	MAY O	JUNI	JUL
Realizar una reunión de actualización dirigida a 10 médicos de la clínica Central y de ACPF	25			
Realizar un taller de capacitación para las consejeras de la clínica Central, del centro de jóvenes Futuro y clínicas comunitarias de ACPF	29 30			
Realizar una charla de concientización al personal de recepción, admisión, auxiliares y promotoras para la derivación de usuarias hacia la consejería	26			
Informar y ofrecer a 80% de madres gestantes y en período puerperal, todas las opciones anticonceptivas seguras y fiables, incluyendo el MELA		X	X	X
Lograr que el 10% de personas informadas opten por usar el "MELA"		X	X	X
Implementar en un 10% las prácticas de lactancia materna óptima		X	X	X
Elaborar un folleto promocional sobre "MELA"	30			
Reproducir y aplicar la guía de consejería en "MELA"	30			
Realizar una reunión con un representante de la Universidad de Georgetown - USA		22		

VII PRESUPUESTO (en Dólares)

1 -REUNION CON MEDICOS

Dias	01	
Participantes	10	
Capacitadores	02	
Personal de apoyo	02	
* Refrigorios	14	42 0
* Materiales	12	120 0
* Alquiler de local		50 0

		212 0

2 - REUNION CON CONSEJERAS

Dias	02	
Participantes	07	
Capacitadores	04	
Personal de apoyo	02	
* Refrigorios	13	52 0
* Movilidad	13	20 0
* Materiales	08	160 0
* Alquiler de local		100 0

		\$ 332 0

3 - CHARLA

Dias	01	
Participantes	30	
Capacitadores	02	
Personal de apoyo	01	
* Materiales	33	165 0
* Alquiler de local		50 0

		\$ 215 0

4 - ELABORACION DEL FOLLETO "MELA"

* Diseño		100 0
(validacion y composicion de arte)		
* Impresion (5,000 unidades)		200 0
* Distribucion de folleteria		200 0

		\$ 500 0

5 -REUNION INTERINSTITUCIONAL

Participantes	20	
* Refrigorios	20	60 0
* Local		50 0

		\$ 120 0

TOTAL \$ 1,379 0

**INTRODUCCION DE LM/MELA EN SERVICIOS DE SALUD
MATERNO INFANTILES Y PLANIFICACION FAMILIAR**

PLAN DE TRABAJO

INSTITUCION UNTBG - FAC DE OBSTETRICIA (TACNA) GERENTE/COORDINADOR: DECANA

BENEFICIARIOS ESTUDIANTES DE PRE-GRADO EN OBSTETRICIA

LUGAR Y TIEMPO TACNA - AÑO ACADÉMICO 1997

OBJETIVO GENERAL LEGRAR PROFESIONALES OBSTETRAS QUE DESARROLLEN OTRA ACTIVIDAD EN LA ESPECIALIDAD; ACCIONES DE MELA / LM

OBJETIVOS ESPECIFICOS	TAREAS/ACTIVIDADES	CRONOGRAMA	RECURSOS	RESPONSABLES	RESULTADOS ESPERADOS
I Analizar Asignaturas de la especialidad	1- Relacionar símillos vs syllabus de cursos de especialidad	Del 10-14/03	- Docente - R. de com. med. de emergencia (FACOB)	- Decana - Doc. capacitados, - Jefes de Dep. Académ.	- Diagnóstico situacional
	2- Determinar H de enseñanza y contenido MELA				
	3- Identificar actualización docente				
	4- Verificar si se cuenta con M. de didáctico y C. Clínico				
	5- Medir conocimiento de los alumnos.	Del 07-11/04			

**INTRODUCCION DE LM/MELA EN SERVICIOS DE SALUD
MATERNO INFANTILES Y PLANIFICACION FAMILIAR**

PLAN DE TRABAJO

INSTITUCION UNIBG-Fac de OBSTETRICIA (TACNA) **GERENTE/COORDINADOR:** DEIANA

BENEFICIARIOS ESTUDIANTES DE PRE GRADO DE OBSTETRICIA

LUGAR Y TIEMPO TACNA, AÑO ACADÉMICO 1997

OBJETIVO GENERAL LOGRAR PROFESIONALES OBSTETRAS QUE DESARROLLEN COMO OTRA ACTIVIDAD EN LA ESPECIALIDAD ACCIONES DE MELA/LM

OBJETIVOS ESPECIFICOS	TAREAS/ACTIVIDADES	CRONOGRAMA	RECURSOS	RESPONSABLES	RESULTADOS ESPERADOS
II - Reestructurar Syllabus.	1- Plantear modificaciones, resultado del análisis 2- Coordinar con autoridades y docentes responsables	Del : 17 al 21/03	- Docentes	- Jefes de Dep. Académicos - Responsables de Asignaturas	- Syllabus adecuados en contenido de MELA/LM
III - lograr docentes especialistas.	1- Capacitación de docentes 2- Coordinar para el fin con expertos locales	Del : 05 al 09/05	- Especialistas - Equipos Auditivos (FAOB) - Recreación Material de dacteos/es crítico/progenios, etc. (FAOB-Sub P. 2, 200)	- Deiana - Docentes capacitados - Jefes de Dep. A.	- Docentes expertos en MELA/LM
IV Desarrollo de contenidos Temáticos reestructurados	1- Ejecución de la asignatura 2- Coordinar con grupos organizados	Año Académico 1997	- Docentes - Recreación	- Docentes y responsables y Adjuntos del curso	- Estudiantes de pre-grado hábiles en el Tema

INTRODUCCION DE LM/MELA EN SERVICIOS DE SALUD
MATERNO INFANTILES Y PLANIFICACION FAMILIAR

PLAN DE TRABAJO

INSTITUCION UNIBG-FACULTAD DE OBSTETRICIA (TACNA) GERENTE/COORDINADOR: DECANA
 BENEFICIARIOS ESTUDIANTES DE PRE GRADO DE OBSTETRICIA
 LUGAR Y TIEMPO TACNA, AÑO ACADÉMICO 1997
 OBJETIVO GENERAL LOGRAR PROFESIONALES OBSTETRAS QUE DESARROLLEN COMO OTRA ACTIVIDAD EN LA ESPECIALIDAD: ACCIONES DE MELA/LM

OBJETIVOS ESPECIFICOS	TAREAS/ACTIVIDADES	CRONOGRAMA	RECURSOS	RESPONSABLES	RESULTADOS ESPERADOS
IV - Evaluación BEST AVAILABLE COPY	Zales (Instituto de Maternidad y de Salud para el desarrollo de prácticas) 1- mentoría de asignaturas en el desarrollo de sistemas 2- Supervisión de destreza y habilidades de los alumnos	Del 15 al 30/12/97	- Docentes - Recursos (en cuestas, enfermeras, Mat. Esc. (Tus))	- Jefe de Depto - Docentes Responsables - Docentes capacitados	- Introducción eficiente de MELA/LM en los cursos del plan de Estudios

ASIGNATURAS A DICTARSE EN EL AÑO 1997.

PRIMER CICLO

- EDUCACIÓN SEXUAL (OB-121) Existe un capítulo de métodos anticonceptivos biológicos a desarrollarse a partir de la duodécima semana
- OBSTETRICIA III (OB-421): En la descripción del curso se considera el "Consejería y regulación de la fecundidad (MELA)"
- SEMINARIO DE SALUD REPRODUCTIVA (OB-521): Dentro de la descripción del curso se considera "madres que trabajan y lactancia materna"
- LACTANCIA MATERNA Y PUERICULTURA (OB-323) Dentro de la descripción del curso se considera "aspectos clínicos especiales de la lactancia materna MELA"

SEGUNDO CICLO

- ANATOMIA OBSTETRICA (OB-224): A partir de la duodécima semana se desarrolla el capítulo "glándulas mamarias"
- OBSTETRICIA II (OB-322) En el capítulo I, a partir de la segunda clase se desarrolla la "lactancia materna Importancia. Técnica de amamantamiento. Extracción y conservación de la leche materna Otros".
- PSICOPROFILAXIS DEL PARTO (OB-424) Dentro de la descripción del curso se considera "aspectos clínicos en la lactancia materna".

**INTRODUCCION DE LM/MELA EN SERVICIOS DE SALUD
MATERNO INFANTILES Y PLANIFICACION FAMILIAR**

PLAN DE TRABAJO

INSTITUCION UNASAM GERENTE/COORDINADOR: _____

BENEFICIARIOS Docentes - Alumnos

LUGAR Y TIEMPO _____

OBJETIVO GENERAL Que el personal de los servicios de salud materno infantiles y de planificación familiar desarrolle habilidades en LM/MELA y lo incorpore en su práctica.

OBJETIVOS ESPECIFICOS	TAREAS/ACTIVIDADES	CRONOGRAMA	RECURSOS	RESPONSABLES	RESULTADOS ESPERADOS
1. Lograr que el personal docente incluya en sus asignaturas correspondientes de LM/MELA y desarrolle los contenidos para educar al graduando.	1. Ejecutar la repetición del curso de Introducción de LM/MELA, a los Docentes.	13-14 de marzo de 97	1. Docentes capacitados en el tema.	Docentes capacitados	1. De efectos de aplicar a los alumnos y personal docente de la FCM - Participación Activa.
2. Lograr que en el proceso de estructuración de la asignatura se incorpore los contenidos de LM/MELA.	2. Incluir en las guías, contenidos de LM/MELA, en forma gradual en el grado.	3-17 de marzo de 97	2. Emisión de boletines de actualización de contenidos de LM/MELA.	Emisión de boletines de actualización	2. El aumento en los contenidos de LM/MELA. - Fisiología - Salud del niño I - Salud de la mujer - Salud del adolescente - Ginecología y Obstetricia - Obstetricia II - Neonatología y Pediatría - Salud Materna y del lactante - Salud Reproductiva y planificación familiar - Salud de la mujer - AT: sin info. LM/MELA

**INTRODUCCION DE LM/MELA EN SERVICIOS DE SALUD
MATERNO INFANTILES Y PLANIFICACION FAMILIAR**

PLAN DE TRABAJO

INSTITUCION UNASAM GERENTE/COORDINADOR: _____

BENEFICIARIOS Docentes - Alumnos

LUGAR Y TIEMPO _____

OBJETIVO GENERAL que el graduando de enfermería tenga conocimientos y desarrollo de habilidades de LM/MELA en su práctica profesional.

OBJETIVOS ESPECIFICOS	TAREAS/ACTIVIDADES	CRONOGRAMA	RECURSOS	RESPONSABLES	RESULTADOS ESPERADOS
3 - Que el graduando de enfermería antes de iniciar el internado tenga conocimientos y desarrollo de habilidades para que participe en práctica LM/MELA	3 - Ejecutar la parte teórica de los cursos que van a ser el internado <ul style="list-style-type: none"> a) Cursos b) Prácticas - Repetir en prácticas con tutores	Septiembre 97 2-3/IV/97	Docentes Alumnos	Docentes capacitados	- Salud, mujer y desarrollo - Principios de la práctica - 3er Congreso I 3 - De espera que el graduando de enfermería que va a ejecutar el internado haya asimilado los conocimientos y desarrollado habilidades en práctica de LM/MELA.
4 - Que el graduando de enfermería se sienta motivado y/o reorientado con LM/MELA.	4 - Ejecutar la parte teórica de los cursos de tutorías de LM/MELA en algunas de las especialidades - Repetir en prácticas con tutores	4 - Feb del 97 97-I	Docentes Alumnos	Docentes capacitados	4 - Que el graduando de enfermería se sienta motivado y/o reorientado en un 95% y cumpla con la aplicación de LM-MELA.

INTRODUCCION DE LM/MELA EN SERVICIOS DE SALUD
MATERNO INFANTILES Y PLANIFICACION FAMILIAR

PLAN DE TRABAJO

INSTITUCION CENTROS DE SALUD PARROQUIAL - MUNICIPAL GERENTE/COORDINADOR: _____

BENEFICIARIOS USUARIOS (COMUNIDAD)

LUGAR Y TIEMPO HUARAZ

OBJETIVO GENERAL Lograr que los usuarios (estantes, desempleados, inmigrantes) que acuden a los Centros de Salud - Parroquiales y Municipales de Huaraz conozcan y se sientan motivados y sensibilizados por M/L/MELA por medio de la Introducción de Operación Familiar

OBJETIVOS ESPECIFICOS	TAREAS/ACTIVIDADES	CRONOGRAMA	RECURSOS	RESPONSABLES	RESULTADOS ESPERADOS
1. Lograr que los centros de salud parroquiales y centros municipales de la Ciudad de Huaraz se constituyan en centros piloto de M/L/MELA	- Reuniones con el equipo de salud de los centros de salud parroquiales y municipales para informar sobre la importancia de promover la M/L/MELA - colaborar en forma inmediata con el proyecto presentando al responsable para que sea un promotor M/L/MELA en los centros parroquiales y municipales	25 y 30 Febrero 1977 1 de Abril 1977	Los materiales Recursos humanos	Revisados Ejecutados Revisados Ejecutados	Se logra reunir con todo el equipo de salud de los centros de salud parroquiales y municipales a informar sobre M/L/MELA - Se espera que este proyecto sea aprobado por el ASCH de Huaraz - Se espera la participación activa de todos los miembros del equipo de salud de los centros parroquiales y municipales.
2. Lograr que el equipo de salud de los centros parroquiales y municipales adquieran conocimientos y se sientan motivados y sensibilizados por M/L/MELA	2. Cursos/Reuniones - Implementación de cursos de salud de los centros de salud parroquiales y municipales con el tema de M/L/MELA - Se debe tener un curso de M/L/MELA				

**INTRODUCCION DE LM/MELA EN SERVICIOS DE SALUD
MATERNO INFANTILES Y PLANIFICACION FAMILIAR**

PLAN DE TRABAJO

INSTITUCION CENTRO de SALUD SAN JUAN BAPTISTA GERENTE/COORDINADOR: _____

BENEFICIARIOS POBLACION DEL DISTRITO DE SAN JUAN BAPTISTA.

LUGAR Y TIEMPO DISTRITO DE SAN JUAN BAPTISTA. MARZO A DICIEMBRE DE 1997

OBJETIVO GENERAL MEJORAR LA CALIDAD DEL SERVICIO DE PLANIFICACION FAMILIAR DEL
C.S.S.B. a TRAVES DEL MELA.

OBJETIVOS ESPECIFICOS	TAREAS/ACTIVIDADES	CRONOGRAMA	RECURSOS	RESPONSABLES	RESULTADOS ESPERADOS
<p>- PERSONAL DE SALUD CAPACITADO EN PF MELA Y LACTANCIA MAT</p> <p>• 40 PERSONAS DE SALUD</p>	<p>- CAPACITACION DEL PERSONAL DE SALUD EN MELA, PF POST PARTO LACTANCIA MAT Y CONSEJERIA</p> <p>- SEGUIMIENTO O SUPERVISION DEL PERS CAPACITADO</p>	<p>1^{ra} CAPACITACION MARZO 1997</p> <p>2^{da} CAPACITACION (R) JUNIO 1997</p> <p>- SUPERVISION 1 VEZ POR MES</p>	<p>RECURSO HUMANO</p> <p>1 MEDICO</p> <p>6 OBSTETRICAS</p> <p>1 ASISTENTE</p> <p>5 TERNILLOS ENFERMERIA</p> <p>* MATERIAL</p> <p>- DE ESCRITORIO</p> <p>- AYUDAS AUDIO VISUALES</p>	<p>1 MEDICO</p> <p>2 OBSTETRICAS</p>	<p>EL 20% DEL PERSONAL DE SALUD DEBE ESTAR CAPACITADO</p>
<p>- PROMOTOR DE SALUD CAPACITADO EN MELA LACTANCIA MAT Y P.F.</p> <p>• 10 PROMOTORES</p>	<p>CAPACITACION DEL PROMOTOR DE SALUD EN MELA, PF POST PARTO LACTANCIA MATERNA Y CONSEJERIA.</p> <p>- SEGUIMIENTO O SUPERVISION DEL PROMOTOR.</p>	<p>1^{ra} CAPACITACION MARZO-97</p> <p>2^{da} REFRESCAMIENTO JUNIO-97</p> <p>- SUPERVISION 1 VEZ POR MES</p>	<p>10 PROMOTORES DE SALUD</p> <p>- MATERIAL DE ESCRITORIO</p> <p>- AYUDAS AUDIO VISUALES</p>	<p>6 OBSTETRICAS</p> <p>1 ASISTENTE</p>	<p>EL 80% DE PROMOTORES DEBE ESTAR CAPACITADO</p>

**INTRODUCCION DE LM/MELA EN SERVICIOS DE SALUD
MATERNO INFANTILES Y PLANIFICACION FAMILIAR**

PLAN DE TRABAJO

INSTITUCION CENTRO DE SALUD SAN JUAN BAUTISTA GERENTE/COORDINADOR: _____

BENEFICIARIOS POBLACION DEL DISTRITO DE SAN JUAN BAUTISTA

LUGAR Y TIEMPO DISTRITO DE SAN JUAN BAUTISTA MARZO A DICIEMBRE DE 1997

OBJETIVO GENERAL MEJORAR LA CALIDAD DEL SERVICIO DE PLANIFICACION FAMILIAR DEL
C S S J. B A TRAVÉS DEL MELA

OBJETIVOS ESPECIFICOS	TAREAS/ACTIVIDADES	CRONOGRAMA	RECURSOS	RESPONSABLES	RESULTADOS ESPERADOS
- MEJORAR LOS SERVICIOS DE CONSEJERIA EN LA PERSONA DE SALUD	- CAPTACION EN SERVICIO	- PERMANENTE 1	R HUMANO 1 MEDICO 6 OBSTETRICAS 1 ASISTENTE 5 TECNICOS ENFERMERIA X M DIDACTICO	1 MEDICO 6 OBSTETRICAS	- CLIENTAS CAPTADAS PARA MELA 60%
- CAPTAR USUARIAS DE MELA	- INFORMACION - CONSEJERIA - PRENATAL - POSTNATAL - VISITA DOMICILIARIA	- MARZO A DICIEMBRE	R HUMANO 6 OBSTETRICAS 1 ASISTENTE 5 TECNICOS ENFERMERIA X M DIDACTICO	6 OBSTETRICAS	150 USUARIAS DE MELA EN 9 MESES

**INTRODUCCION DE LM/MELA EN SERVICIOS DE SALUD
MATERNO INFANTILES Y PLANIFICACION FAMILIAR**

PLAN DE TRABAJO

INSTITUCION CENTRO DE SALUD SAN JUAN BAUTISTA GERENTE/COORDINADOR: _____

BENEFICIARIOS POBLACION DEL DISTRITO DE SAN JUAN BAUTISTA

LUGAR Y TIEMPO DISTRITO DE SAN JUAN BAUTISTA & MARZO A DICIEMBRE 1987

OBJETIVO GENERAL MEJORAR LA CALIDAD DEL SERVICIO DE PLANIFICACION FAMILIAR DEL CSSYB A TRAVES DE LA MELA.

OBJETIVOS ESPECIFICOS	TAREAS/ACTIVIDADES	CRONOGRAMA	RECURSOS	RESPONSABLES	RESULTADOS ESPERADOS
-INCREMENTAR EL USO DE OTROS METODOS DE PF EN USUARIAS DE MELA.	CONSEJERIA. -VISITA DOMICILIARIA	DE MARZO A DICIEMBRE	GOBSTETRICAS -ASISTENTE SOCIAL AM ANCIANAL	-RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE PF. Y DE CONSEJERIA	80% DE USUARIAS DE MELA Y EL 20% DE USUARIAS INFORMADA EN LACTANCIA MATERNA
-MEJORAR LA PRACTICA DE LACTANCIA MATERNA EN USUARIA DE MELA	CONSEJERIA -SEGUIMIENTO	1 VEZ/MES Y D	GOBSTETRICAS ASISTENTE SOCIAL	RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE PF Y DE CONSEJERIA	-100% DE LAS USUARIAS DE MELA

**INTRODUCCION DE LM/MELA EN SERVICIOS DE SALUD
MATERNO INFANTILES Y PLANIFICACION FAMILIAR**

PLAN DE TRABAJO

INSTITUCION Centro de Salud Luricocha GERENTE/COORDINADOR: _____

BENEFICIARIOS Madres Lactantes

LUGAR Y TIEMPO Luricocha (Intra y Extramural) 10 meses

OBJETIVO GENERAL Incorporar MELA a los servicios de Salud Reproductiva

OBJETIVOS ESPECIFICOS	TAREAS/ACTIVIDADES	CRONOGRAMA	RECURSOS	RESPONSABLES	RESULTADOS ESPERADOS
Tener usuarias de MELA	- Capacitar al Personal de Salud - Concejería Intra y Extramural - Prácticas de demostración de lactancia	Abril, Mayo Junio - Diciembre	Humano Personal Capacitado Material didáctico - Utens Económico (Cópulas)		20 nuevas usuarias de MELA en 3 meses
Que las usuarias del MELA completen el uso y cambien a otro Met. Anticonceptivo	- Concejería y seguimiento - Orientación para un nuevo MAC	Dentro de los 6 meses	Rotafolios Laminas Follecos Material escrito		15 cuentas de MELA usuarias de otro MAC

**INTRODUCCION DE LM/MELA EN SERVICIOS DE SALUD
MATERNO INFANTILES Y PLANIFICACION FAMILIAR**

PLAN DE TRABAJO

INSTITUCION Centro de Salud Luricocha GERENTE/COORDINADOR: _____

BENEFICIARIOS Madres lactantes

LUGAR Y TIEMPO Luricocha (Centro y extramuros) 16 meses

OBJETIVO GENERAL Incorporar MELA a los servicios de Salud Reproductiva

OBJETIVOS ESPECIFICOS	TAREAS/ACTIVIDADES	CRONOGRAMA	RECURSOS	RESPONSABLES	RESULTADOS ESPERADOS
Usaria de MELA continuen con buena practica de lactancia luego del termino de este metodo	<ul style="list-style-type: none"> - Aplicación oportuna de otro MAC q' no interfiera en la LM - Concejería en LM - Seguimiento al MELA, mensualmente 	a partir del 6to mes	<ul style="list-style-type: none"> Ficha de seguimiento Incorporar a fichas de MELA para el seguimiento de LM 		<ul style="list-style-type: none"> 20 usuarias de lactancia exclusiva en el primer trimestre 15 usuarias de lactancia exclusiva 3er mes 10 usuarias de lactancia exclusiva 6to mes

62

INTRODUCCION DE LM/MELA EN SERVICIOS DE SALUD
MATERNO INFANTILES Y PLANIFICACION FAMILIAR

PLAN DE TRABAJO

INSTITUCION HOSPITAL ESCUELA LATINA TATY GERENTE/COORDINADOR: FELICITAS FLORIS P. LOPEZ
 BENEFICIARIOS MUJERES DE MELA
 LUGAR Y TIEMPO HUATLA 1997
 OBJETIVO GENERAL MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LAS MUJERES DE LA PLANIFICACION FAMILIAR DEL HOSPITAL DE ESCUELA DE HUATLA

OBJETIVOS ESPECIFICOS	TAREAS/ACTIVIDADES	CRONOGRAMA	RECURSOS	RESPONSABLES	RESULTADOS ESPERADOS
INCREMENTAR EL NUMERO DE MUJERES NUEVAS DE MELA	a) ACTUALIZACION AL PERSONAL DE SALUD	ABRIL	30 CRISTINA PATRICIA ALDIBOLAR	COORDINADORA DE PLANIFICACION FAMILIAR FELICITAS FLORIS P. LOPEZ	300 MUJERES NUEVAS DE MELA EN 12 MESES 1997
	b) INFORMACION Y EDUCACION	ENERO A DICIEMBRE		COORDINADORA LATINA TATY	
	c) CONSEJO DE PREVENCIÓN Y POSTPARTO	ENERO A DICIEMBRE			

INTRODUCCION DE LM/MELA EN SERVICIOS DE SALUD
MATERNO INFANTILES Y PLANIFICACION FAMILIAR

PLAN DE TRABAJO

INSTITUCION HOSPITAL APOYO HUANTLA GERENTE/COORDINADOR: FELICITAS FLORES P
 BENEFICIARIOS USUARIAS DE MELA CONSEJERA Y MEDIC. EATRINA TUTAYAR
 LUGAR Y TIEMPO HUANTLA 1,797
 OBJETIVO GENERAL MEJORAR LA CALIDAD DE ATENCION DEL PROGRAMA DE
PLANIFICACION FAMILIAR DEL HOSPITAL DE APOYO DE HUANTLA

OBJETIVOS ESPECIFICOS	TAREAS/ACTIVIDADES	CRONOGRAMA	RECURSOS	RESPONSABLES	RESULTADOS ESPERADOS
2 - MEJORAR LA PRACTICA DE LACTANCIA EN LAS USUARIAS DE MELA	a) CONSEJERIA b) PRACTICA DE DEMOSTRACION c) VISITAS DOMICILIARIAS	MAÑANA A MEDIADIA	COORDISTRICES MATERIALES AUDIVISUAL	COORD DE PF FELICITAS FLORES CONSEJERA Y MELA EATRINA TUTAYAR SARA RIVERA	100% DE MADRES USUARIAS DE LACTANCIA EXCLUSIVA COMPLETA DENTRO DE LA MEDIA HORA DE AFEIDO EN EL HOSPITAL 70% DE MADRES USUARIAS DE LACTANCIA EXCLUSIVA COMPLETA 3 ^{er} MES 45% DE MADRES USUARIAS DE LACTANCIA EXCLUSIVA COMPLETA 6 ^{to} MES

BEST AVAILABLE COPY

INTRODUCCION DE LM/MELA EN SERVICIOS DE SALUD
MATERNO INFANTILES Y PLANIFICACION FAMILIAR

PLAN DE TRABAJO

INSTITUCION HOSPITAL PROF. HUMATA GERENTE/COORDINADOR: FELICITAS FLORES
 BENEFICIARIOS MUJERES DE MELA
 LUGAR Y TIEMPO LUGAR 1, 2, 3
 OBJETIVO GENERAL MEJORAR LA CALIDAD DE SERVICIO DEL PROGRAMA DE PLANIFICACION FAMILIAR DEL HOSPITAL DE PROYO DE HUANTA

OBJETIVOS ESPECIFICOS	TAREAS/ACTIVIDADES	CRONOGRAMA	RECURSOS	RESPONSABLES	RESULTADOS ESPERADOS
INCORPORAR LA LACTANCIA MATERNA EN EL PROGRAMA DEL INSTITUTO DE ESTUDIOS	1) ELABORAR EN LAS ASISTENCIAS DE LACTANCIA MATERNA ENTRE LOS ESTUDIANTES DEL INSTITUTO PEDAGOGICO (CONVENIO ENTRE SALUD Y EDUCACION)	PROYECTO DE DICIEMBRE	50 COST MATERIAL F: VISITA	SALUD DE PROF. FELICITAS FLORES ENSEÑANZA Y MELA. CATHIA TITAY Y ANA MORA	30 MUJERES CAPACITADAS EN FUNDAMENTOS METODOLÓGICOS DE LACTANCIA

BEST AVAILABLE COPY

INTRODUCCION DE LM/MELA EN SERVICIOS DE SALUD
MATERNO INFANTILES Y PLANIFICACION FAMILIAR

PLAN DE TRABAJO

INSTITUCION HOSPITAL APOYO INFANTIL GERENTE/COORDINADOR: FELICITAS FLORES
 BENEFICIARIOS MUJERES DE MELA
 LUGAR Y TIEMPO LA PAZ 1/1
 OBJETIVO GENERAL MEJORAR LA CALIDAD DE EJECUCION DEL PROGRAMA DE PLANIFICACION FAMILIAR DEL HOSPITAL DE APOYO DE LA PAZ

OBJETIVOS ESPECIFICOS	TAREAS/ACTIVIDADES	CRONOGRAMA	RECURSOS	RESPONSABLES	RESULTADOS ESPERADOS
3- INCREMENTAR EL NUMERO DE MUJERES - E CTAS METODOS ANTICONCEPTIVOS ENTRE LAS MUJERES DE MELA	1) EDUCACION 2) VISITAS DOMICILIARIAS	EJERCICIO DIFERENCIADO	1) COST MATERIAL 2) INDIVIDUAL	ELCDD P.F. FELICITAS FLORES EDUCACIONAL MELIA CATHIA TATAYAN Y OTROS	80% DE MUJERES DE MELA QUE SABRAN A UTILIZAR EL METODO FAMILIAR
4- MEJORAR LAS HABILIDADES DE SEGUIMIENTO DEL PERSONAL DE SALUD	1) CAPACITACION EN SERVICIO	EJERCICIO DIFERENCIADO	1)	1)	10% PROFESIONALES DE HOSPITAL ESPECIALIZADOS EN ACTIVIDADES DE SEGUIMIENTO

69

1

INTRODUCCION DE LM/MELA EN SERVICIOS DE SALUD MATERNO INFANTILES Y PLANIFICACION FAMILIAR

PLAN DE TRABAJO

INSTITUCION HOSPITAL APOYO HUANTA GERENTE/COORDINADOR: FELICITAS FLORES P. CONSEJERA, CATINA TUTAYA R

BENEFICIARIOS USUARIAS DE MELA

LUGAR Y TIEMPO HUANTA 1997

OBJETIVO GENERAL MEJORAR LA CALIDAD DE ATENCION DEL PROGRAMA DE PLANIFICACION FAMILIAR DEL HOSPITAL DE APOYO DE HUANTA

OBJETIVOS ESPECIFICOS	TAREAS/ACTIVIDADES	CRONOGRAMA	RECURSOS	RESPONSABLES	RESULTADOS ESPERADOS
1 INCREMENTAR EL NUMERO DE USUARIAS DE MELA	a) ACTUALIZACION AL PERSONAL DE SALUD	ABRIL	03 OBSTETRICAS MATERIAL AUDIOVISUAL	COORDINADORA DE P.FAMILIAR FELICITAS FLORES	300 USUARIAS DE MELA
	b) INFORMACION Y EDUCACION	ENERO A DICIEMBRE		CONSEJERA CATINA TUTAYA	
	c) CONSEJERIA PRE-NATAL Y POST PARTO	ENERO A DICIEMBRE		SARA RIVERA	

BEST AVAILABLE COPY

89

**INTRODUCCION DE LM/MELA EN SERVICIOS DE SALUD
MATERNO INFANTILES Y PLANIFICACION FAMILIAR**

PLAN DE TRABAJO

INSTITUCION HOSPITAL APOYO HUANTA GERENTE/COORDINADOR: FELICITAS FLORES P
 CONSEJERA CATHIA TUTAYA R

BENEFICIARIOS MUJERES DE MELA

LUGAR Y TIEMPO HUANTA 1997

OBJETIVO GENERAL MEJORAR LA CALIDAD DE ATENCION DEL PROGRAMA DE PLANIFICACION FAMILIAR DEL HOSPITAL DE APOYO DE HUANTA

OBJETIVOS ESPECIFICOS	TAREAS/ACTIVIDADES	CRONOGRAMA	RECURSOS	RESPONSABLES	RESULTADOS ESPERADOS
2 - MEJORAR LA PRACTICA DE LACTANCIA EN LAS MUJERES DE MELA	a) CONSEJERIA b) PRACTICAS DE DEMOSTRACION c) VISITAS DOMICILIARIAS	MARZO A DICIEMBRE	03 COSTE-TRILES MATECUAL AUDIOLUSUAL	COORD. de PF FELICITAS FLORES CONSEJERA CATHIA TUTAYA SARA RIVERA	100% DE MADRES MUJERES DE LACTANCIA EXCLUSIVA A LA MEDIA HORA DE NACIDO EN EL HOSPITAL 90% DE MADRES MUJERES DE LACTANCIA EXCLUSIVA AL 3er MES 75% DE MADRES MUJERES DE LACTANCIA EXCLUSIVA AL 6er MES
CAPACITAR EN LAS PRACTICAS DE LACTANCIA MATERNA ENTRE LOS ESTUDIANTES DEL ULTIMO AÑO DEL INSTITUTO PEDAGOGICO (CONVENIO ENTRE SALUD Y EDUCACION)	d) INCORPORAR LACTANCIA MATERNA EN EL PROGRAMA DEL ULTIMO AÑO DE ESTUDIOS	ABRIL A DICIEMBRE	11	11	30 ALUMNOS CAPACITADOS EN FOMENTO DE LACTANCIA MATERNA

BESTAVILARIF...

**INTRODUCCION DE LM/MELA EN SERVICIOS DE SALUD
MATERNO INFANTILES Y PLANIFICACION FAMILIAR**

PLAN DE TRABAJO

INSTITUCION HOSPITAL APOYO HUANTA GERENTE/COORDINADOR: FELICITAS FLORES P
CONSEJERIA CATIA TUTAYA R

BENEFICIARIOS USUARIAS DE MELA

LUGAR Y TIEMPO HUANTA 1997

OBJETIVO GENERAL MEJORAR LA CALIDAD DE ATENCION DEL PROGRAMA DE PLANIFI-
 CACION FAMILIAR DEL HOSPITAL DE APOYO DE HUANTA

OBJETIVOS ESPECIFICOS	TAREAS/ACTIVIDADES	CRONOGRAMA	RECURSOS	RESPONSABLES	RESULTADOS ESPERADOS
3 - INCREMENTAR EL NUMERO DE USUARIAS DE OTROS METODOS ANTICONCEPTIVOS, ENTRE LAS USUARIAS DE MELA	a) CONSEJERIA b) VISITAS DOMICILIARIAS	ENERO A DICIEMBRE	03 OBSTETRICES MATERIAL AUDIOVISUAL	COORD P FAMILIAR FELICITAS FLORES CONSEJERIA CATIA TUTAYA SARA RIVERA	80% DE USUARIAS DE MELA QUE ZAMBIAN A OTRO METODO ANTICONCEPTIVO
4 - MEJORAR LAS HABILIDADES DE SUPERVISION Y SEGUIMIENTO DEL PERSONAL DE SALUD	a) CAPACITACION EN SERVICIO	ENERO A DICIEMBRE			10 PROFESIONALES DE LA SALUD CAPACITADOS EN ACTIVIDADES DE SUPERVISION Y SEGUIMIENTO

ANEXO 3

SEGUIMIENTO A USUARIAS

1. Establecimiento

2. Nombre de la usuaria

3 Dirección

4. Edad _____

5. Nivel de educación

Sin instrucción
Primaria incompleta
Primaria completa
Secundaria incompleta
Secundaria completa
Superior

6 Número de hijos _____

7 Edad del último hijo _____ (menor de 6 meses)

8 Desea tener más hijos

SI

NO

9. Dentro de qué tiempo?

1 año
2 años
3 años
más tiempo

10. Usa algún método anticonceptivo?

SI

NO

11. Cuál?

Píldora

Espuma

Tableta Vaginal

Inyectable

Ritmo

Ligadura de Trompas

Si es MELA el método usado.

Condón

Ovulo

DIU

Norplant

MELA

Vasectomía

12. Dónde le informaron del MELA?

13. Hace cuanto tiempo se cuida con el MELA?

14. Qué aspectos le indican que el MELA le está cuidando:

* Lactancia exclusiva

* Amenorrea

* Niño menor de 6 meses

15. Alimenta a su hijo con

* Leche materna solamente

* Da biberones

* Le da jugos o agua diariamente (poner la cantidad)

* Le da papillas

SI LA ALIMENTACION ES SOLO CON LECHE MATERNA :

16. Cómo da de lactar :

FRECUENCIA :

* A libre demanda

* Sólo leche de pecho

* No más de 4 horas entre mamada y mamada en el día, no más de 6 horas en la noche.

1

SI SE SEPARA MAS DE 6 HORAS DEL NIÑO :

- * Extraerse la leche manualmente
- * Guardarla en embace limpio de vidrio
- * Calentarla en baño maría
- * Dar con cucharitas

POSICION :

- * Posición cómoda de la madre y el niño
- * Posición barriga con barriga
- * Conexión areola, pezón y boca
- * El bebe debe estar inclinado
- * Para que habrá la boca hacerle cosquillas en el labio inferior hasta que la habrá
- * A la boca deben de entrar el pezón y parte de la areola

17. Le vino ya su regla o menstruación? (Descartar que no sea el sangrado post-parto menor de 56 días)

SI

NO

18. A tenido problemas con el MELA?

19. Qué dudas o temores tiene respecto al MELA?

20. Qué método piensa usar una vez termine con el MELA

- * 1ª opción : DIU
Barrera
AQV
- * 2ª opción : Hormonales simples
- * 3ª opción : Hormonales combinados

21. Recibe el apoyo de su pareja para el uso del MELA

SI

NO

22. Número de visitas de control del MELA:

1 visita

2 visitas

3 visitas

4 visitas

más de 4 visitas

SEGUIMIENTO A CONSEJEROS

I. INFORMACION PROPORCIONADA

ASPECTOS	SI NO	OBSERVACIONES
1. MENCIONA IMPORTANCIA Y BENEFICIOS DE LA LACTANCIA		
* para la madre		
* para el niño		
* para la familia (Económico)		
2 MENCIONA IMPORTANCIA DEL CALOSTRO		
3 SI LA MADRE SE SEPARA DEL NIÑO POR MAS DE 6 HORAS		
* Extraerse la leche manualmente		
* Guardarla en embace limpio de vidrio durante 8 horas a temperatura ambiente y 24 horas en la refrigeradora		
* Calentarla en baño maría		
* Dar con cucharitas		
* No usar biberones		
4 EXPLICA TECNICAS DE EXTRACCION MANUAL		
* Masajes circulares alrededor del pecho		
* Colocar el índice arriba de la mama y los cuatro dedos debajo		
* Empujar la mama hacia atrás		
* Mover los dedos hacia adelante hasta salga leche		
* Colocar la leche en un recipiente limpio		
5. MENCIONA LA IMPORTANCIA DE DAR LACTANCIA HASTA 2 AÑOS		

ASPECTOS	SI NO	OBSERVACIONES
6. INFORMA DE LOS 8 PASOS DE LA LACTANCIA EXITOSA		
* Lactancia inmediata post-parto (hasta antes de las 6 horas)		
* Lactancia exclusiva hasta 6 meses		
* Lactancia materna a libre demanda, con intervalos no mayores de 4 horas en el día y 6 horas en la noche		
* Lactancia en enfermedades (M-N)		
* No biberones ni chupones		
* Dar alimento complementario a partir del sexto mes		
* Alimentar mejor a la madre		
* Dar seno hasta los 2 años		
7 EXPLICA LAS TECNICAS DE LACTANCIA		
* Posición cómoda de la madre y el niño		
* Posición barriga con barriga		
* Conexión areola, pezón y boca		
* El bebe debe estar inclinado		
* Para que abra la boca hacerle cosquillas en el labio inferior hasta que la abra		
* A la boca deben de entrar el pezón y parte de la areola		
8. HABLA DE MACS : OPCIONES PARA PROTEGER LA LACTANCIA MATERNA		
* 1º opción : MELA DIU Barrera AQV		
* 2º opción : Norplant Minipíldoras Inyect. simples (Depoprovera)		
* 3º opción : Horm combinados (LoFemenal)		
9 EXPLICA LOS 3 CRITERIOS DEL MELA		
* Lactancia exclusiva		
* Amenorrea		
* Niño menor de 6 meses		
10. HABLA DE PARTICIPACION DE .		
Pareja		
Familiares inmediatos		

ASPECTOS	SI NO	OBSERVACIONES
----------	-------	---------------

11. ELIMINA DUDAS O TEMORES DANDO INFORMACION ADECUADA

12 AL HABLAR DE ABLACTANCIA EXPLICA.

Dar primero leche materna y luego el alimento

II. DESEMPEÑO

- 1 USA FICHA DE LACTANCIA
2. SE ASEGURA DE LA COMPRESION DEL USUARIO • AL TERMINO DE CUALQUIER CRITERIO DEBE ACUDIR A BUSCAR OTRO MAC
- 3 INFORMA DESDE EL CONTROL PRE NATAL
- 4 CUANDO ES NECESARIO PIDE DEMOSTRACION A LAS USUARIAS

III. CALIDAD DE ATENCION

1 CALIDAD DE LA INFORMACION SUMINISTRADA A LOS USUARIOS SOBRE LACTANCIA MATERNA, MELA Y OTROS MACS.

2 CALIDAD DE LA INFORMACIÓN SOBRE EL EMPLEO DEL MELA

3. COMUNICACIÓN ENTRE USUARIO Y PROVEEDOR. SI NO

- * La consejera atiende (mira) al usuario
- * Durante la consejería no realiza otras actividades
- * Trata con amabilidad al usuario
- * Dice a la usuaria que puede contar con ella en el momento que desee o pueda venir a solicitar consejería

SI

NO

4. SISTEMA DE SEGUIMIENTO A USUARIAS

* Señala fecha de reunión con el usuario

5 TASA DE CONTINUIDAD DEL METODO Y EL SERVICIO

ANEXO 4

FICHA DE SEGUIMIENTO DE PLANIFICACION FAMILIAR POST - PARTO

Nº H C _____

1 NOMBRE _____ 2 EDAD _____

3 DIRECCION _____

4 Nº DE HIJOS _____ 5 DESEA MAS HIJOS SI CUANDO _____
NO

6 FECHA DE ULTIMO PARTO _____

7 PONGA "X" EN LAS HORAS QUE ALIMENTO DURANTE EL ULTIMO DIA CON

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
SENO																								
BIBERON																								
CUCHARA																								

8 FECHA DE LA ULTIMA REGLA _____

9 M ACs QUE USO ANTERIORMENTE _____

10 M AC QUE USA ACTUALMENTE _____

11 M AC QUE ELIGE _____ FECHA _____

12 MELA

FECHA	LACTANCIA COMPLETA	HIJO < DE 6 MESES	AMENORRE	APTA	NO APTA

13 ELECCION DE METODO DESPUES DE MELA

1º OPCION	2º OPCION	3º OPCION
LIGADURA DE TROMPAS	MINIPILDORA	ORALES COMBINADOS
VASECTOMIA	INYECTABLE	INYECTABLES COMBINADOS
DIU	NORPLANT	
CONDON		
ESPERMICIDAS		
RITMO		

FECHA _____

14 SEGUIMIENTO A OTROS METODOS ANTICONCEPTIVOS

FECHA	METODO	LACTANCIA	OTROS	AL. P. TC.	OBSERVACIONES

ESTABLECIMIENTO _____
 RESPONSABLE _____
 DEL _____ AL _____
 TOTAL DE CONSEJERIAS _____



1 USUARIAS NUEVAS POR METODO
 MELA _____
 DIU _____
 LIG TROM _____
 VASECT _____
 CONDON _____
 PILDORAS _____
 INYECTABLES _____
 ESPERMICIDAS _____
 NATURALES _____
 NORPLANT _____
 NINGUNO _____
 TOTAL _____

2 USUARIAS QUE TERMINARON
 MELA
 N°

3 METODO DE USO
 DESPUES DE MELA
 (%)
 DIU _____
 LIG TROMP _____
 VASECT _____
 CONDON _____
 ESPERMICIDAS _____
 INYECTABLES _____
 NORPLANT _____
 NATURALES _____
 NINGUNO _____
 TOTAL _____

4 USUARIAS QUE DESPUES
 DE MELA SIGUEN DANDO DE
 LACTAR

MESES	N° USUARIAS
6°	
7°	
8°	
9°	
10°	
11°	
12°	
15°	
18°	
20°	
24°	

5 INICIO DE ABLACTANCIA POR
 MES DESPUES DE MELA

MESES	N° USUARIAS
6°	
7°	
8°	
9°	
10°	
11°	
12°	
15°	
18°	
20°	
24°	

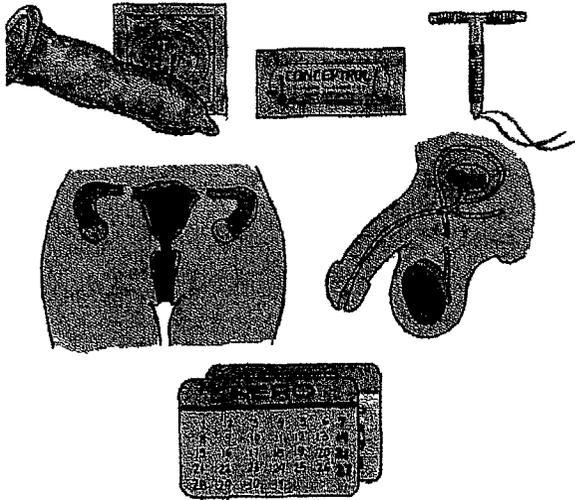
_____ FIRMA

82

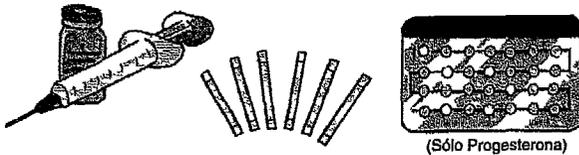
ANEXO 5

Para planificar tu familia puedes elegir cualquiera de estos métodos después del MELA.

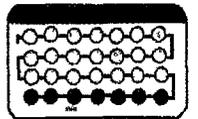
No alteran la Lactancia Materna



Pueden alterar la Lactancia Materna



Disminuyen la producción de leche



(Progesterona y Estrógenos)

Métodos Temporales

- LA
- no o Calendano
- ndon
- Espemicidas
- Mnipldoras
- Píldoras
- Inyectables

Métodos Definitivos

- Ligadura de Trompas
- Vasectomía

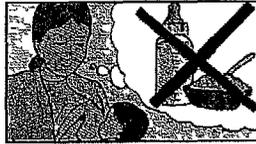
Consejos para una Lactancia Materna Exitosa



Desde que nace dale a tu niño puro pecho



Nó le des biberones ni chupones



Dale puro pecho durante los primeros 6 meses



Dale pecho de día y de noche, cuantas veces quiera



Aunque estes enferma o tu niño este enfermo, dale pecho



Cuando tu niño tenga 6 meses, primero dale pecho y luego otros alimentos



Come y toma liquido de acuerdo a tu hambre y a tu sed



Dale pecho a tu niño por lo menos hasta los 2 años

Carné de Seguimiento del MELA



Nombre de la usuaria

Fecha de nacimiento

Dirección

Numero de hijos

Establecimiento de Salud

Dirección

Horario de Atención

ESTOS CONSEJOS TE AYUDAN A USAR EL MELA



CARNE DE SEGUIMIENTO DEL MELA

INSTRUCTIVO

El presente Instructivo tiene por finalidad facilitar el uso del llenado del Carne de Seguimiento del MELA. El Carne, preferentemente, deberá ser llenado por la usuaria, con el apoyo del proveedor de servicio. Si la usuaria es analfabeta, lo llenará el proveedor de servicios.

Para comprender el Carne, es necesario que la usuaria este capacitada respecto a los tres criterios del MELA, de manera que este atenta al cumplimiento de estos y al cambio de método después que se termine uno de los criterios.

El Carne deberá ser entregado a la usuaria para que ella lo presente en cada reunión.

DATOS DE FILIACION

NOMBRE DE LA USUARIA Colocar el nombre completo de la usuaria del MELA.

FECHA DE NACIMIENTO anotar la fecha de nacimiento de la usuaria.

DIRECCION Colocar la dirección de la usuaria.

NUMERO DE HIJOS Se indicará el número de hijos, incluyendo los hijos vivos y los muertos.

ESTABLECIMIENTO DE SALUD Anotar el nombre de la Institución que brinda el servicio.

DIRECCION Corresponde la dirección de la Institución que brinda el servicio.

HORARIO DE ATENCION indicar el horario de atención del Establecimiento.

LAS TRES CONDICIONES DEL MELA

Esta parte del Carne servirá para explicarle y/o reforzarle a la usuaria los tres criterios del método, así como la necesidad de optar por otro método una vez que deje de cumplir cualquiera de ellos.

Es importante que estos conceptos queden claros, pues así se asegurará el uso adecuado del MELA y el cambio oportuno a otro método.

DATOS DEL NIÑO

NOMBRE DEL NIÑO Escribir los nombres y apellidos del niño.

FECHA DE NACIMIENTO Colocar la fecha de nacimiento del niño (día, mes y año).

El recuadro que continúa deberá ser llenado, de preferencia, por la usuaria.

Si ella no supiera leer ni escribir, el proveedor de servicios llenará los casilleros después de cada reunión o visita domiciliaria.

Para llenar el recuadro, se debe explicar a la usuaria del MELA cómo llenarlo. Deberá tenerse en cuenta las 6 columnas verticales en blanco, cada columna corresponde a una reunión o visita domiciliaria.

FECHA. (Espacio superior del recuadro) Escribir el día, mes y año de la reunión o visita domiciliaria realizada a la usuaria.

CONDICIONES

Debajo de la fecha de reunion o visita domiciliaria , marque con un check "✓" en los espacios en blanco correspondientes a las condiciones del MELA que cumple la usuaria.

Si la usuaria del MELA no sabe leer ni escribir, hagale notar que los colores corresponden a las tres condiciones

1 Sin menstruacion (amarillo)

Marque con un check (✓) cuando la usuaria del MELA responda que no le ha venido la regla o sangrado

2 Niño menor de 6 meses (anaranjado)

Marque con un check (✓) cuando la edad del hijo de la usuaria del MELA es menor de 6 meses

3 Puro pecho (verde)

Marque con un check (✓) cuando se constate que la usuaria del MELA alimenta a su niño con Lactancia Materna Exclusiva, sin otras leches o liquidos

Si uno de los tres criterios no se cumplen deberan colocar una (X)

Metodo

Colocar el nombre del metodo que la usuaria desea usar, luego de la visita de seguimiento Si desea seguir con el MELA anotarlo, si desea cambiar de metodo por incumplimiento de uno de los tres criterios o simplemente porque ya no desea el MELA, anotar el nuevo metodo elegido

Proxima cita

Indicar la fecha de la proxima reunion

En la cara posterior se presentan la gama de metodos anticonceptivos, los que ayudaran a que la usuaria pueda ir considerando la opcion mas adecuada despues de MELA

Tambien se encuentran los Consejos para una Lactancia Materna Exitosa, que permitiran un mejor uso del MELA y adquirir los beneficios de la lactancia materna para la madre y el niño

ANEXO 6

MODIFICACIONES EN LAS CURRICULAS DE LAS UNIVERSIDADES

UNIVERSIDAD NACIONAL
JORGE BASADRE GROHMANN

FACULTAD DE OBSTETRICIA
TACNA

PLAN DE TRABAJO

BENEFICIARIOS :
ESTUDIANTES DE FFE-GRADO EN OBSTETRICIA

LUGAR Y TIEMPO:
TACNA - AÑO ACADÉMICO 1997

OBJETIVO GENERAL:
"LOGRAR PROFESIONALES OBSTETRAS QUE DESARROLLEN CON
OTRA ACTIVIDAD DE LA ESPECIALIDAD ACCIONES DE MELA
LACTANCIA MATERNA"

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

I- ANALIZAR ASIGNATURAS DE LA ESPECIALIDAD.

1.1 TAREAS/ACTIVIDADES:

A) RELACIONAR SUMILLAS Y CONTENIDOS DE LOS SYLLABUS EN
LOS CURSOS DE LA ESPECIALIDAD

LOS CONTENIDOS DE LAS ASIGNATURAS DE LA ESPECIALIDAD
TALES COMO OBSTETRICIA II, PSICOPROFILAXIS
OBSTETRICA, SALUD REPRODUCTIVA, PERINATOLOGIA Y
PEDIATRIA E INTRODUCCION A LA OBSTETRICIA GUARDAN
UNA RELACION PARCIAL CON LAS SUMILLAS
CORRESPONDIENTES

B) DETERMINAR HORAS DE ENSEÑANZA Y CONTENIDOS EN MELA Y
LACTANCIA MATERNA VFR CUADRO Nº 1

C) IDENTIFICAR ACTUALIZACION DOCENTE PARA TAL EFECT SE ESTRUCTURO UN CUESTIONARIO DE 09 PREGUNTAS D LAS CUALES 07 NOS PERMITIRIAN TENER UN APROXIMADO I LA INFORMACION QUE POSEEN LOS DOCENTES EN EL TEMA LAS PREGUNTAS RESTANTES CORRESPONDEN A AL DESARROLL DE SU ASIGNATURA
LOS RESULTADOS FUERON

Nº PREGUNTA	RESP CORPECT	RESP INCORRECT	S/R
1	01	09	---
2	02	06	02
3	09	01	---
4	03	07	---
5	09	01	---
6	04	04	02
7	06	04	---

EN CUANTO A LA PREGUNTA Nº 8 LOS DOCENTE MANIFIESTAN EN SU MAYORIA DESARROLLAR LOS TEMAS MOTIVO DE ESTUDIO, EN SUS ASIGNATURAS

CON RESPECTO A LA PREGUNTA Nº 9 TODOS COINCIDEN EN LA IMPORTANCIA DE LA INCLUSION DE MELA EN SU ASIGNATURAS Y LE ASIGNAN UN TIEMPO QUE VARIA DESDE LOS 30 MIN A 4 H/SEM

D) VERIFICAR SI SE CUENTA CON MATERIAL DIDACTICO Y CAMPOS CLINICOS

AL RESPECTO, EN LA FACULTAD DE OBSTETRICIA SE CUENTA CON UNA BIBLIOTECA ESPECIALIZADA EN DONDE SE DISPONE DE MATERIAL BIBLIOGRAFICO BASICO (LIBROS Y/O REVISTAS) TANTO PARA ALUMNOS COMO PARA DOCENTES

DOCUMENTOS, INFORMES Y PUBLICACIONES DE RECIENTE EDICION ESTA A DISPOSICION DE TODO EL PERSONAL DOCENTE (BIBLIOTECA DE DEPARTAMENTO ACADEMICO)

PARA EL DESARROLLO DE LAS CLASES TEORICAS CONTAMOS CON EQUIPOS AUDIOVISUALES PARA UNA MEJOR ILUSTRACION DE LAS MISMAS RETROPROYECTOS DE TRANSPARENCIAS ECRAN, T V , VHS (TENEMOS UN NUMERO LIMITADO DE VIDEOS)

EL DESARROLLO DE LAS CLASES PRACTICAS BASICAMENTE SE REALIZAN EN HOSPITALES TANTO DEL MINISTERIO DE SALUD COMO DEL IPSS, CENTROS DE SALUD, GABINETES Y/O LABORATORIOS EN DONDE TAMBIEN SE REALIZAN DEMOSTRACIONES PREVIAS AL CONTACTO DIRECTO CON LOS PACIENTES

E) MEDIR CONOCIMIENTOS DE LOS ALUMNOS

ESTA TAREA ESTA PENDIENTE DE REALIZARSE ESTA PROGRAMADA PARA EL MES DE ABRIL (7 AL 11) 1997

CUADRO Nº 1

HORAS DE ENSEÑANZA Y CONTENIDOS DE MELA Y L.M.
 ASIGNATURAS DE LA ESPECIALIDAD
 FACULTAD DE OBSTETRICIA
 AÑO ACADEMICO 1996

ASIGNATURA	HORAS ENSEÑANZA	CONTENIDOS
OBSTETRICIA II	04/SEM	MANIAS L M
PSICOPROFILAXIS OBSTETRICA	-----	-----
PERINATOLOGIA Y PEDIATRIA	01/SEM 01/SEM 01/SEM 01/SEM 01/SEM	L M L M EN RN ESP PROG MAMA CANG ALIM EN FREMAT ABLACTANCIA
SALUD REPRODUCTIVA	S/D	MET ANTICONCEP
INTRODUCCION A LA OBSTETRICIA	01/SEM	MET PLAN FAM

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE OBSTETRICIA

ENCUESTA

Señores Docentes Mucho agradeceré su colaboración
respondiendo en forma anónima a las sgtes preguntas

- 1 Qué Significa MELA?
- 2 Cuáles son los requisitos del MELA?
- 3 Cuándo hablamos de Lactancia Materna Exclusiva o Completa?
- 4 Cual es el periodo de tiempo máximo entre lactadas para que no altere el MELA?
- 5 La Ablactancia debe iniciarse despues de (Tiempo)
- 6 Que porcentaje de efectividad otorga MELA?
- 7 Hasta qué tiempo se recomienda la Lactancia Materna?
- 8 En su asignatura, desarrolla MELA o aspectos relacionados a ella?
SI
NO
Qué Topicos?
- 9 Considera importantes su inclusión (DE MELA). Cuantas horas le dedicaría?

DIAGNOSTICO SITUACIONAL

EL DESARROLLO DE LAS TAREAS PLANTEADAS, NOS HA PERMITIDO LLEGAR A DETERMINAR LA SIGUIENTE SITUACION:

1. LOS CURSOS DE LA ESPECIALIDAD EN LA FACULTAD DE OBSTETRICIA SALUD REPRODUCTIVA, INTRODUCCION A LA OBSTETRICIA, OBSTETRICIA II, PERINATOLOGIA Y PEDIATRIA, PSICOECONOMIA OBSTETRICA PRESENTAN CONTENIDOS LIMITADOS EN MELA/LM
2. LAS SUMILLAS DE DICHAS ASIGNATURAS MUESTRAN SOLAMENTE GENERALIDADES Y LINEAS DE ACCION PARA QUE EL DOCENTE DESARROLLE SU SYLLABO DE ACUERDO A LOS OBJETIVOS QUE EL SE PLANTEE
3. EL NO DE HORAS ASIGNADAS PARA MELA/LM VARIA DE 01 A 04 H/SEM, SEGUN LO MUESTRAN LOS SYLLABOS CORRESPONDIENTES, EN OTROS CASOS NO ESTE REGISTRADA LA INFORMACION.
4. EN CUANTO A LOS CONTENIDOS ESTOS ABARCAN UNA SERIE DE TEMAS AFINES: MAMAS, LN, LM EN RUTAS ESPECIALES, PROGRAMA MAMA CANGURO ALIMENTACION EN PREMATUROS, ABLACTANCIA SE MENCIONA TAMBIEN EL PROGRAMA DE PLANIFICACION FAMILIAR Y METODOS ANTICONCEPTIVOS, PERO NO ESTA ESPECIFICADO SI INCLUYEN MELA.
5. EN CUANTO A IDENTIFICAR PARAMETROS DE ACTUALIZACION DE LOS DOCENTES EN EL TEMA, LA ENCUESTA APLICADA ARROJA DOS RESULTADOS IMPORTANTES: SOLO UNA RESPUESTA CORRECTA EN CUANTO AL SIGNIFICADO DE MELA Y DOS RESPUESTAS CORRECTAS PARA LOS REQUISITOS DE DICHO METODO ANTICONCEPTIVO. SE HACE PUES NECESARIA LA CAPACITACION DOCENTE PARA LOGRAR DOCENTES ESPECIALISTAS QUE PUEDAN TOMAR LA RESPONSABILIDAD DE DESARROLLAR TANTO MELA COMO L.M. EN SUS CORRESPONDIENTES ASIGNATURAS.

MENCIONAMOS QUE DESARROLLARON TAL ENCUESTA SOLO LOS DOCENTES INTEGRANTES DE LAS DIFERENTES ASIGNATURAS DE LA ESPECIALIDAD (10 DOCENTES)

92

6. EN RAZON AL MATERIAL DIDACTICO: SE CUENTA BIBLIOGRAFIA BASICA, REVISTAS Y/O DOCUMENTO RECIENTE EDICION AUNQUE EN NO LIMITADO PAR DESARROLLO DE LAS CLASES TEORICAS SE DISPONE MEDIOS AUDIOVISUALES DE APOYO Y EN CUANTO A CLASES PRACTICAS DISPONEMOS DE AMBIE HOSFITALARIOS Y DE CENTROS DE SALUD, AUNQUE NUMERO INSUFICIENTE.

AÑOS DE ESTUDIOS, CREDITAJ Y ASIGNATURAS

TOTAL DE CREDITOS: 240

TOTAL DE ASIGNATURAS: 32

AÑOS DE ESTUDIOS. 6
(MAS EL INTERNADO)

ASIGNATURA	AÑO DE ESTUDIOS	CREDITOS
MEDICINA FAM Y COMUN	PRIMERO	4
PSICOLOGIA	PRIMERO	4
ANATOMIA	SEGUNDO	10
FISIOLOGIA	SEGUNDO	8
GINECO- OBSTETRICIA	SEXTO	9
PEDIATRIA	SEXTO	12

LACTANCIA MATERNA - MELA EN LA CURRICULA DE PEDIATRIA

MODALIDAD	HORAS	SUBDIVISION
CONFERENCIAS	02	PEDIATRIA I
TEORICO PRACTICO	03	PUERICULTURA
TEORICO PRACTICO	03	SEMIOLOGIA NEON

PUNTOS REVISADOS EN LA LACTANCIA MATERNA

- 1 DEFINICIÓN BASES BIOQUIMICAS E INMUNOLOGICAS
- 2 ANATOMIA Y FISIOLOGIA DE LA L.M
- 3 EDUCACIÓN PARA L.M. DIFUSION
- 4 PREPARACION PARA L.M. PREPARTO
- 5 TECNICA DE AMAMANTAMIENTO HIGIENE
EJERCICIOS EXPRESION PERIODICIDAD
CUIDADOS
- 6 VENTAJAS DE LA L.M. (METODO ANTICONCEPTIVO)
DESVENTAJAS CONTRAINDIC
- 7 CASOS ESPECIALES Y L.M. BAJO
PESO PREMATURO RN ENFERMO, ETC
- 8 TIPO DE L.M
- 9 MEDICAMENTOS Y L.M

Reestructuración de Syllabus

<u>Curso</u>	<u>Año</u>	<u>Temas/Horas</u>
1- Introducción a la Obstetricia.	<u>1º</u> I S.	<u>Unid. 4</u> 4.2- Concepto, requisitos Técnica y beneficios de lactancia M. Abt. Lactancia 4.6- MAC, Mét Nat. <u>02 H.</u> MELA, Métodos Artificiales y Definitivos. <u>03 H.</u>
2- Perinatología y Pediatría	<u>3º</u> ANUAL	<u>Unid. 1</u> 30- Lact. Mat. 31- L.M en R.N. especiales. 32 y 33- Programa mamá canguro (Seminario) <u>05 H.</u>
3- Salud Reproductiva	<u>3º</u> II S.	<u>Unid 1</u> 1.1- Importancia de Salud Reprod, Paternidad Respons. y Consejería en M. <u>Unid. 2</u> <u>04 H.</u> 2.1- Tecnología Anti Conceptiva. 2.2- Métodos Naturales, MELA 2.3- Mét. Artificiales Div Post Parto, Mét. quirúrgico: <u>09 H.</u>

①

4- Obstetricia II

40
ANUAL

Unid. 2

6- Mamas - L.M. " -
04 H

5- Puericultura*

40
II S.

II capit., unid. 1

- 2- Información básica sobre Aliment
- 3- Nutrición durante los periodos criticos del crecimiento
- 4- L.M. 10 pasos hacia una lacte. exitosa. Ab lactancia.

05 H

6- Psicoprofilaxis obstétrica

40
II. S.

Unid 2

2.2- Puerperio

5- MAC; Mét. Na HELA, barrera, DIU post parto, Mét quirúrgic

0.3

2.3- Cuidados del R.N, Nociones de puericultura, L.M.

0.3

(2)

Unidad 1

hora : 3(T) (2 hrs Prct)

→ Fundamentos (Análisis y Experimentación) :

BEST AVAILABLE COPY

Fundamentos de las máquinas, I.M - MELA

* Unidad 1
1

hora T(3) P(2) hrs

2 - Mantenimiento y Diagnóstico :

Trabaja en el aula de las máquinas

* Unidad 2
2

Trabaja en el aula de las máquinas
Mantenimiento preventivo de las máquinas
Mantenimiento correctivo de las máquinas

3 - Seguridad Industrial :

T(2) hrs P(2) hrs

Seguridad Industrial en el aula de las máquinas

* Unidad 3
3

T(3) hrs P(2) hrs

Seguridad Industrial en el aula de las máquinas

4 - Seguridad Industrial

* Unidad 4
4

T(3) hrs P(2) hrs

Seguridad Industrial en el aula de las máquinas

* Unidad 5
5

T(3) hrs P(3) hrs

Seguridad Industrial en el aula de las máquinas

6 - Procesos de fabricación

* Unidad 6
6

T(3) hrs P(4) hrs

Procesos de fabricación en el aula de las máquinas

7 - Seguridad Industrial

