



---

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN  
ENFERMERÍA EN CUIDADOS NEONATALES**

**MEJORANDO LA LACTANCIA MATERNA EN EL SERVICIO  
DE NEONATOLOGÍA. HOSPITAL ELEAZAR GUZMÁN  
BARRÓN – CHIMBOTE, 2015**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA  
ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA MENCIÓN CUIDADOS  
NEONATALES**

**AUTORA:**

**Lic. Enf. ROXANA MARIA INCIO INCIO**

**ASESORA:**

**Dra. Enf. YOLANDA RODRIGUEZ DE GUZMÁN**

**CHIMBOTE - PERÚ**

**2015**

**JURADO EVALUADOR**

**MS. MARIA ELENA LÓPEZ LOZANO**

**Presidente**

**MS. ROSA MARIBEL QUIÑONES SANCHES**

**Secretario**

**MS. ROCÍO LEONOR BENITEZ ALVARADO**

**Miembro**

## **DEDICATORIA**

A Dios por la vida diaria y  
su presencia en los  
momentos difíciles

A mis hijos y a mi querido esposo, sin quienes no  
hubiera sido posible éste trabajo.

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios, a mi querida madre, a mis  
hijos y a mi esposo por su paciencia  
y entusiasmo en el logro de mis obje\_  
tivos.

Con gratitud a mi asesora la Dra. Yolanda.  
Por su apoyo para el logro de la culminación  
del presente proyecto de intervención.

## SUMARIO

DEDICATORIA	i
AGRADECIMIENTO	ii
I.PRESENTACIÓN	6
II.HOJA DE RESUMEN	9
III. JUSTIFICACIÓN	11
IV. OBJETIVOS	15
V. LÍNEAS DE ACCIÓN	16
VI. SISTEMA DE MONITOREO Y EVALUACIÓN DEL PROYECTO	19
VII. RECURSOS REQUERIDOS	20
o PRESUPUESTO	21
VIII. CRONOGRAMA DE EJECUSIÓN DE LAS ACCIONES	22
IX. CONDICIONES CRÍTICAS	23
X. COORDINACIONES INTERINSTITUCIONALES	25
XI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	26
XII. ANEXOS	27
• 1. Árbol de Problemas	28
• 2. FODA	29
• 3. Información Pertinente	30
• 4. Matriz dekl Marco Lógico	31
• 5. Análisis Situacional del Servicio	33

## PRESENTACIÓN

El presente Proyecto de Intervención denominado “Mejorando la lactancia materna en el servicio de Neonatología. Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón. Chimbote, 2015” realizado con la finalidad de obtener el título de Enfermera Especialista en Cuidados Neonatales, surge como una necesidad urgente para el manejo del neonato y así mejorar la calidad de su cuidado.

La lactancia materna, cuya recuperación como forma de alimentación del recién nacido y el niño pequeño es todavía algo que tiene que trabajarse, está necesitada entre otras cosas de publicaciones científicas, que actualicen a la luz de los conocimientos recientes, el singular valor que representa para el niño (a) y la madre y que ofrezca nuevas soluciones a los problemas que plantea la lactancia materna en el mundo de hoy. (1)

La lactancia materna no sólo ofrece la nutrición perfecta para el bebé en desarrollo, también provee protección inmunológica de valor incalculable contra una larga lista de enfermedades; infecciones respiratorias, alergias, enfermedades del intestino como la enterocolitis necrotizante, meningitis, muerte súbita del lactante, diarrea, neumonía, etc. (1)

La evidencia actual indica que la lactancia materna es el método de alimentación infantil más seguro y saludable, además proporciona beneficios a corto, mediano y largo plazo a la niña o el niño, tanto en su estado nutricional, afectivo y de salud y desarrollo durante los primeros años de vida e incluso en períodos posteriores, extendiendo éstos beneficios a la madre, familia y comunidad.(2)

La promoción, protección y el apoyo de la lactancia materna como acciones de salud pública de primer orden corresponden a la administración sanitaria del ente rector.

Sin embargo, este cambio de posición de la lactancia materna exige también el cambio de actitud de los responsables directos de la atención de la madre y el niño(a), ya que nuestro deber es adquirir los conocimientos científicos adecuados que permitan valorar la lactancia materna en su justa medida y estar capacitados para resolver los problemas que su práctica conlleva. (2)

La 55ª Asamblea mundial de la salud de la OMS hizo pública, el 16 de abril del 2002, la estrategia mundial para la alimentación del lactante y el niño pequeño, en la que se refiere a la lactancia materna como “una forma sin parangón de proporcionar un alimento ideal para el crecimiento y desarrollo sano de los lactantes”.

En el párrafo 40 de dicho documento se reconoce la importancia que tiene una adecuada formación del personal de salud, al exigir que todas las escuelas de profesionales de salud (medicina, enfermería, obstetricia, nutricionistas) garanticen que en su educación básica se incluya una formación adecuada sobre la fisiología de la lactancia, la lactancia exclusiva y prolongada y el código de comercialización de sucedáneos de la leche materna. Al mismo nivel de interés se sitúa el adiestramiento de los alumnos en la prestación de apoyo especializado a las madres lactantes.(1)

La OMS destaca en su informe que la lactancia materna es un requisito fundamental para que el niño alcance el nivel más alto posible de salud, derecho reconocido en el artículo 24 de la Convención sobre los derechos del niño (1989) y establece como absolutamente necesaria la adecuada capacitación del personal sanitario responsable de la salud de la madre y el niño.(2)

En nuestro país los resultados de la Encuesta Demográfica y de salud familiar ENDES, evidencia que a nivel nacional la proporción de menores de seis meses de edad con lactancia materna exclusiva a aumentado de 68.7% a 72,3% entre los años 2007 a 2013, sin embargo se encuentra lejos de los valores considerados como óptimos por la OMS (80%), así mismo la proporción de niñas y niños que inició la lactancia materna en la primera hora de nacido sólo es del 56% (2014), siendo de menor prevalencia en las zonas urbanas.

El Ministerio de Salud asumiendo su rol rector y en mérito a cumplimiento de compromisos establecidos en concordancia con la Estrategia mundial para la alimentación del niño pequeño, establece como uno de sus objetivos: estimular y promover la lactancia materna en el primer año de vida, además promover, proteger y apoyar la lactancia materna hasta los 24 meses de vida.

Asimismo en el marco de la certificación de establecimientos de salud como amigos de la madre la niña y el niño, que tiene como base el cumplimiento de los 10 pasos para una lactancias materna exitosa, la OMS, nos marca las pautas necesarias para apoyar la lactancia materna en los establecimientos de salud que brindan atención materno infantil.

El Hospital Eleazar Guzmán Barrón de Chimbote, institución donde desempeño mi ejercicio profesional, cuenta con un servicio de Neonatología que tiene la capacidad resolutive y numérica a nivel regional. Se recibe un promedio de 250 nacimientos mensuales (Libro de Censo de Neonatología 2014 – 2015), sin embargo el porcentaje promedio de inicio de alimnetación con otras sustancias que no sosn leche materna es considerable, lo que va en contra de todas las recomendaciones de la OMS y el MINSA y que pone en riesgo la salud física y psicológica de los neonatos atendidos en la institución.



El presente proyecto de intervención está estructurado de la siguiente manera: justificación, objetivos general y específicos, metas, población beneficiaria, metodología de trabajo (estrategias de intervención o líneas de acción), recursos requeridos, cronograma de actividades, aspectos organizativos e institucionales, referencias bibliográficas y anexos.

## II. HOJA DE RESUMEN

### 1. TÍTULO DEL PROYECTO

“Mejorando la lactancia materna en el servicio de Neonatología. Hospital Eleazar Guzmán Barrón. Chimbote, 2015”.

### 2. ÁREA TEMÁTICA

Conocimiento y Habilidades del personal de salud del servicio de Neonatología del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón de Nuevo Chimbote, para lograr una lactancia materna efectiva en la población a su cargo.

### 3. LOCALIZACIÓN

- Localidad : Nuevo Chimbote
- Provincia : Santa
- Departamento : Ancash
- Región : Ancash

### 4. INSTITUCIONES QUE LO PRESENTAN

- Universidad Católica Los Angeles de Chimbote. Escuela Profesional de Enfermería. Segunda Especialidad Enfermería Neonatal.

## 5. DURACIÓN DEL PROYECTO

12 meses

- ✓ Inicio: 01/04/2015
- ✓ Término: 01/03/2016

## 6. FINANCIAMIENTO DEL COSTO:

- Hospital Regional EGB: Programas presupuestarios de Materno Neonatal y Articulado Nutricional.
- Se presentará el proyecto al MINSA para el apoyo respectivo con capacitadores de teoría y práctica.

## 7. RESUMEN

El presente trabajo busca mejorar el porcentaje de adhesión a la lactancia materna exclusiva en el binomio madre niño que es atendido en el servicio de Neonatología del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, a través de enriquecer el nivel de conocimientos y habilidades que tienen el personal de Salud para lograr éste objetivo. Todo ello apoyado con el programa de capacitación en Lactancia Materna de la OMS para todo personal de Salud que trabaja con el binomio madre niño, el cual debe tener al menos la aprobación del curso de 20 horas, incluidas 3 horas de prácticas en lactancia materna. Además con la normatividad del MINSA como se da a conocer en el Reglamento de Alimentación Infantil 2015.

Para el Desarrollo del Proyecto se recogerá la información pertinente (Anexo 3), se elaborará la programación y se presentará a la Dirección y a los programas presupuestales para su respectiva evaluación y aprobación.

Se elevará el proyecto al MINSA para el apoyo con los capacitadores.

Se efectivizarán las actividades de capacitación teórica y práctica según la programación establecida y finalmente se evaluará la efectividad del programa a través del mejoramiento de los indicadores de proceso y de resultado.

### III. JUSTIFICACIÓN

En el año 1994 el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón de Nuevo Chimbote, fué reconocido por el MINSA como Hospital Amigo de la Madre, la Niña y el Niño.

Los Hospitales Amigos de la Madre la Niña y el Niño deben recertificarse periódicamente, sin embargo hasta la fecha no se ha podido solicitar la evaluación correspondiente porque dejamos de cumplir los 10 pasos.

Dentro de ésta perspectiva se plantea el siguiente proyecto basados en el análisis que se realizó a través del árbol de problemas del cual se obtuvo lo siguiente; falta de ambientes para servicios adicionales como lactario, ambiente para madre canguro, escasa participación en las capacitaciones por parte de todo el personal, no se cuenta con un programa educativo para las madres de los neonatos hospitalizados, madres con falta de apoyo en los problemas relacionados con el establecimiento de la lactancia, madres con falta de apoyo emocional, influencia de familiares que inducen al uso de fórmulas lácteas, conocimientos insuficientes en el personal de salud para el apoyo de la lactancia materna, personal de salud con experiencia de abandono de lactancia materna exclusiva, falta de empatía entre el

personal de salud y la madre y familiares. Todo eso induce a las siguientes consecuencias; reingreso de neonatos por problemas de lactancia como pobre ganancia ponderal. Incremento de morbilidad como hipoglicemia, ictericia relacionada a poca ingesta, deshidratación hipernatrémica, etc. Además aumento de la estancia hospitalaria, aumento de gastos para la institución y para la familia.

Se identificó como círculo de control o influencia, para el presente proyecto los conocimientos y habilidades insuficientes del personal de salud sobre como identificar y solucionar los problemas que cada madre presenta y que impiden que se establezca adecuadamente la lactancia materna exclusiva.

La iniciativa de hospitales como hospitales amigos de la madre y el niño también pretenden constituir políticas nacionales de salud para la promoción de la lactancia materna. Organizaciones como la Liga de la leche, contribuyen a favorecer la instauración y el mantenimiento de la lactancia natural.

El programa de la OMS, Salud para todos en Europa, denominado “Comienzo saludable de la vida, propone lograr para el año 2020 lo que sigue:

- Los estados miembros de la unión europea deben tener acceso a los servicios de planificación familiar, servicios prenatales, perinatales y de salud infantil. La lactancia materna debe ser el único alimento del bebe durante sus primeros 6 meses de vida.
- En ese año, todos los niños de la unión europea deben poseer una mejor salud, una vida mas saludable, un menor índice de enfermedades crónicas y de alteraciones prevenibles, pues todas ellas pueden mejorarse con la lactancia materna en los primeros meses de vida.

- La tasa de mortalidad de los países europeos será inferior a 10 de cada 1000 nacidos vivos. La lactancia materna es el alimento idóneo para disminuir el índice de morbilidad en los primeros meses de vida.
- La mortalidad por accidentes, intoxicaciones y violencia debe disminuir en el 50% en los niños menores de 5 años. A través de la lactancia materna, se crea un mejor vínculo entre la madre y su hijo, lo que reduce la incidencia de malos tratos y violencia.
- La morbilidad de los neonatos con un peso inferior a 2500g debe reducirse en un 25%. La lactancia materna para los pretérminos es un factor que disminuye la incidencia de infecciones, lo que se traduce en una menor morbilidad. (2)

La lactancia materna es un vínculo de maravillosas posibilidades entre madre e hijo, una relación de amor, de enriquecimiento mutuo, por que es un canal de diálogo entre ambos. Primero el vínculo será mamá -bebe, luego mamá-bebe-papá y demás miembros de la familia y así se irán dando improntas vinculares que se suceden a lo largo de toda la vida.

El personal de salud desempeña un papel importantísimo en el establecimiento de la lactancia materna en el neonato; si bien es cierto han aprendido las habilidades técnicas y han desarrollado la experiencia necesaria para participar de forma activa del cuidado intensivo neonatal, cabe preguntarse, frente a estos avances, qué lugar queda para el cuidado holístico del neonato y la familia. La respuesta surge entre los sonidos de alarma, el ciclado de los respiradores y se

resume en la imagen de una mamá que apoya a sus bebe sobre su pecho mientras una enfermera se acerca a su lado para ayudarlos.

Sin una atención centrada en la familia, humanizada, respetuosa, que facilite los recursos propios de los padres frente al nacimiento anticipado del hijo, no es posible hacer un lñugar para la lactancia. Una madre puede brindar la leche para su hijo enfermo cuando lo hace suyo; aquí está el desafío, donde la lactancia no es un objetivo en sí, sino un puente para favorecer este vínculo único.(5)

Cada vez que se investiga sobre el conocimiento, las actitudes y las prácticas de los profesionales de salud sobre la lactancia materna; médicos, enfermeras, pediatras, obstetras, se han encontrado notables deficiencias. Los resultados suelen ser similares con estudiantes, residentes, lo que no resulta sorprendente puesto que los mismos profesores presentan habitualmente conocimientos y habilidades inadecuadas. Se necesita pues, una capacitación para los profesionales que trabajan en la actualidad. (3)

Por todo lo anterior, convencida de las grandes bondades que trae para el bebe, la madre, la familia y la comunidad, el establecimiento de la lactancia materna exclusiva, conociendo además que la realidad de nuestro servicio es que no cuenta con un programa de capacitación permanente exclusivo para lactancia materna y que se encuentran casos de hospitalizaciones y reingresos de neonatos por mala técnica de amamantamiento, es que se presenta el siguiente proyecto de intervención en el servicio de Neonatología del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón de Nuevo Chimbote.

## POBLACIÓN BENEFICIARIA

### ➤ Población Directa:

Personal de Salud del Servicio de Neonatología del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón de Nuevo Chimbote.

### ➤ Población Indirecta:

Binomio madre – niño que es atendida en el servicio de Neonatología del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón de Nuevo Chimbote.

## IV. OBJETIVOS

### A. OBJETIVO DE DESARROLLO

Contribuir a disminuir la morbimortalidad infantil mediante la lactancia materna, en los recién nacidos del Servicio de Neonatología del Hospital Regional E.G.B. Nuevo Chimbote. 2015

### B. OBJETIVO GENERAL

Fortalecer las competencias en conocimiento y habilidades en lactancia materna que conlleven a mejorar la promoción, protección y apoyo de la misma, por parte del personal de salud que labora en el servicio de Neonatología del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón. Nuevo Chimbote, en el 2015

### C. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Actualizar y estandarizar los conocimientos teóricos en lactancia materna, en el personal de salud que labora en el servicio de Neonatología del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, en el 2015

2. Mejorar las habilidades y destrezas en consejería de lactancia materna en el personal de salud que labora en el servicio de Neonatología del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, en el 2015

## V. ESTRATÉGIAS DE INTERVENCIÓN O LÍNEAS DE ACCIÓN

1. Capacitación, información y Asistencia Técnica
2. Promoción de la Participación del Personal

### FUNDAMENTACIÓN DE LAS LÍNEAS DE ACCIÓN

1. Capacitación, información y asistencia técnica

Una de las principales barreras para el cambio de actitudes y la asimilación de las prácticas adecuadas que conllevan al fortalecimiento de un apoyo efectivo, por parte del personal de salud, a la madre que desea realizar lactancia materna pero que se encuentra con una serie de dificultades que la hacen dudar de sus capacidades, es la falta de conocimientos de los profesionales de salud respecto a las bondades de la lactancia materna y sobre todo de las habilidades de como solucionar los problemas que las madres presentan al amamantar. En ese sentido la capacitación, información y procesos de desarrollo de habilidades como la consejería en lactancia materna son fundamentales. El personal de salud puede ayudar a las madres y a los bebés bajo su cuidado a amamantar exitosamente, a mantener una producción adecuada de leche, a instalar al bebé al pecho cuando tenga dificultades, a continuar la lactancia en la madre que trabaja, etc. Es por ello que el presente proyecto pone énfasis en el fortalecimiento de conocimientos, actitudes y habilidades o destrezas en el personal de salud que



favorezcan una lactancia materna exitosa en el binomio madre niño(a) a su cargo.

Las actividades son:

- Implementar un programa de capacitación; actualización en lactancia materna.
- Implementar un Taller sobre consejería en lactancia materna.

## 2. Promoción de la participación del personal

La participación del personal en las capacitaciones es fundamental para el logro de los objetivos. Esto va más allá de solamente tomar en cuenta los conocimientos impartidos, sino, además, de promover una participación activa en la que ellos puedan plasmar sus experiencias y a la luz del nuevo conocimiento plantear nuevas alternativas de solución ante los problemas presentados en el manejo de la lactancia materna.

Las acciones son:

- Promoción del curso a través de propaganda repartida (volantes)
- Elaboración de material que refuerce los conocimientos impartidos; trípticos, rotafolios, etc.
- Organizar al personal (50) en grupos de 10 que facilite el desarrollo de los talleres y la participación de todos.
- Establecer vínculo con el MINSA para el apoyo técnico y con el Programa Articulado Nutricional (PAN) y el Materno Neonatal (MN) para el financiamiento del curso.

Líneas de Acción	Acciones	Metas
Capacitación, información y asistencia técnica	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Implementar un programa de capacitación; actualización en lactancia materna.</li> <li>• Implementar un taller en Consejería en lactancia materna.</li> </ul>	<p>5 cursos de capacitación en actualización en lactancia materna.</p> <p>5 talleres de consejería en lactancia materna</p>
Promoción de la participación del personal	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Promoción del curso a través de volantes</li> <li>• Elaboración de material que refuerce los conocimientos impartidos, tripticos, rotafolios, etc.</li> <li>• Organizar al personal en grupos de 10 que facilite el desarrollo de los talleres y la participación de todos.</li> <li>• Establecer vínculos con el MINSa para el apoyo técnico y con los programas PAN y MN para el financiamiento del proyecto.</li> </ul>	<p>100 volantes promocionales</p> <p>100 tripticos. 5 rotafolios</p> <p>5 grupos cada uno de 10 participantes</p> <p>Solicitud presentada al MINSa Solicitud dirigida al PAN y al MN.</p>

## VI. SISTEMA DE MONITOREO Y EVALUACIÓN DEL PROYECTO

INDICADORES	CÁLCULO	ESTÁNDAR	FUENTES DE VERIFICACIÓN
<b>De Proceso</b>  Porcentaje de trabajadores de salud del servicio de Neonatología que participan en el programa de capacitación	Número de personal que participa en el programa de capacitación / Total de trabajadores de salud del servicio de Neonatología X 100	100% de los trabajadores del servicio de Neonatología participan en el Programa	Registro de Asistencias
<b>De Resultado</b>  Porcentaje de trabajadores de salud del servicio de Neonatología que aprueban el programa ( teoría y taller)  Porcentaje de neonatos que son atendidos en el servicio de Neonatología del HREGB que realizan lactancia materna exclusiva. 2016	Número de trabajadores que aprueban el programa / Número total de trabajadores del servicio de Neonatología X 100  Número de neonatos que egresan con LME en el 2016 / Número de neonatos nacidos en el 2016 en el servicio de Neonatología X 100	100% de trabajadores aprueban el curso  100 de neonatos nacidos en el servicio de Neonatología del EGB realizan LME	Post Test con nota aprobatoria mayor de 14.  Aprobación del Examen práctico.  Libro de censo del servicio de Neonatología del Hospital Regional EGB.

## VII. RECURSOS REQUERIDOS

### A. Recursos Humanos:

- Autora del Proyecto de Intervención
- Asesora del Proyecto
- Personal de salud del servicio de Neonatología del Hospital Regional  
EGB. Nuevo Chimbote. 2015
- Especialista del MINSA que brindará el apoyo técnico.

### B. Recursos Materiales:

- 1 proyector multimedia
- 1 pizarra acrílica
- 1 cámara fotográfica
- Materiales de escritorio

### C. Recursos financieros

- HREGB. Programas presupuestales : PAN y MN

Presupuesto General:

Código	Denominación	Cantidad	Costo unitario	Costo Total
5.3.11.20	Viáticos y Asignaciones Movilidad local	50	15	750
5.3.11.30	BIENES DE CONSUMO Plumones de pizarra Plumones gruesos Papel sábana Lapiceros Lápices Cds.	50 50 200 60 60 60	1.50 2.50 0.50 0.50 1.00 1.00	75.00 125.00 100.00 30.00 60.00 60.00
5.3.11.39	Textos: · Curso de 20 horas OMS. · RAI	6 6	25 10	150 60
5.3.11.32	OTROS SERVICIOS A TERCEROS · Alquiler de equipo multimedia · Impresiones · Refrigerios	25 días 200 55	40 0.5 5.00	1000.00 100.00 275.00
5.3.11.20	CONSOLIDADO · Viáticos y Asignaciones			750.00
5.3.11.30	· Bienes de Consumo			450.00
5.3.11.39	· Textos			210.00
5.3.11.32	· Otros servicios a terceros			1375.00
	<b>TOTAL</b>			<b>2785.00</b>

D. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES

ACCIONES	CRONOGRAMA									
	A	M	J	JI	A	S	O	N	D	E 2016
Elaboración del proyecto: “Fortaleciendo las competencias en lactancia materna del personal de salud del servicio de Neonatología del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón. Nuevo Chimbote, 2015”.	X									
Presentación y aprobación del proyecto por la universidad	X									
Presentación y aprobación por la Dirección y la oficina de Capacitación del HREGB.		X								
Ejecución del Proyecto: Curso – Taller de Lactancia Materna.			X							
Evaluación				X	X	X	X	X	X	
Presentación del Informe Final										X

## E. CONDICIONES CRÍTICAS

Jerarquía de Objetivos	Metas	Supuestos
<p><b>FIN:</b> Contribuir con la reducción de la morbimortalidad infantil, en el marco de la promoción, protección y apoyo a la lactancia materna.</p> <p><b>OBJETIVO GENERAL:</b> Fortalecer las competencias en conocimiento y habilidades en lactancia materna que conlleven a mejorar la promoción, protección y apoyo de la misma, por parte del personal de salud que labora en el servicio de Neonatología del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón. Nuevo Chimbote, en el 2015</p>	<p>100% del personal de salud que labora en el servicio de Neonatología del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón mejoran la promoción, protección y apoyo a la lactancia materna, en el 2015</p>	<p>El MINSA promueve la certificación como Establecimiento de Salud Amigo de la Madre, la Niña y el Niño y brinda apoyo técnico para las capacitaciones.</p>
<p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Actualizar y estandarizar los conocimientos teóricos en lactancia materna, en el personal de salud que labora en el servicio de Neonatología del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, en el 2015.</li> <li>2. Mejorar las habilidades y destrezas en consejería de lactancia materna en el personal de salud que labora en el servicio de Neonatología del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, en el 2015</li> </ol>	<p>100% del personal de salud que labora en el servicio de Neonatología del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, actualizan sus conocimientos sobre lactancia materna, en el 2015.</p> <p>90% del personal de salud que labora en el servicio de Neonatología del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón mejoran las habilidades y destrezas en consejería de lactancia materna, en el 2015</p>	<p>La Dirección aprueba bajo resolución directoral los cursos que promueven el apoyo a la lactancia materna.</p> <p>Los programas de Articulado Nutricional y Materno Neonatal asignan recursos para el desarrollo del proyecto.</p>

La lactancia materna es la alimentación del bebe con leche de su madre, la OMS y la UNICEF señalan que “ ES UNA FORMA INIGUALABLE DE FACILITAR Y ASEGURAR EL ALIMENTO IDEAL PARA EL CRECIMIENTO Y DESARROLLO CORRECTO DEL NIÑO”

Desde el año 1994 el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón de Nuevo Chimbote fue reconocido por el MINSA como Hospital Amigo de la Madre, la Niña y el Niño. Sin embargo a la fecha no nos hemos recertificado ya que el cumplimiento de los 10 pasos ha declinado, poniendose en riesgo la salud de la población neonatal atendida.

La Encuesta demográfica y de salud familiar (ENDES) 2019, indica que sólo el 50.2% de los recién nacidos son alimentados con leche materna desde la primera hora de vida, evitando hasta en un 22% las muertes neonatales. Sin embargo, en las zonas urbanas, el porcentaje de niños que recibe lactancia materna durante la primera hora de vida se reduce al 44.3%.

De acuerdo al Código Internacional de Sucedáneos de la leche materna y a las recomendaciones brindadas por la OMS, el MINSA insta al cumplimiento del Reglamento de Alimentación Infantil (RAI). En ese sentido, se realizaron visitas inopinadas a hospitales y clínicas de Lima metropolitana, con la finalidad de verificar el cumplimiento de la referida norma. Producto de ello, se identificó la presencia y publicidad de sucedáneos en los servicios destinados a la atención de la madre y el niño.

El RAI aprobado por D.S. N° 009 – 2006 – SA, así como la norma técnica N°006-MINSA-INS-V.01 “Lineamientos de Salud Materna”, reconocen a la



lactancia materna como una práctica beneficiosa en favor de la nutrición y el desarrollo de los niños(as) e impulsan el cumplimiento de los 10 pasos para una lactancia materna exitosa.

En base a ello el MINSA aprueba la D.A. N° 201-MINSA/DGSP. V.01; directiva administrativa para la CERTIFICACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD AMIGOS DE LA MADRE, LA NIÑA Y EL NIÑO, cuya finalidad es Contribuir a la reducción de la morbi-mortalidad infantil y al desarrollo integral de la niña y el niño, siendo el criterio de mayor evaluación el cumplimiento de los 10 pasos para una lactancia materna exitosa.

#### F. COORDINACIONES INTERINSTITUCIONALES

Se establecerá coordinaciones con:

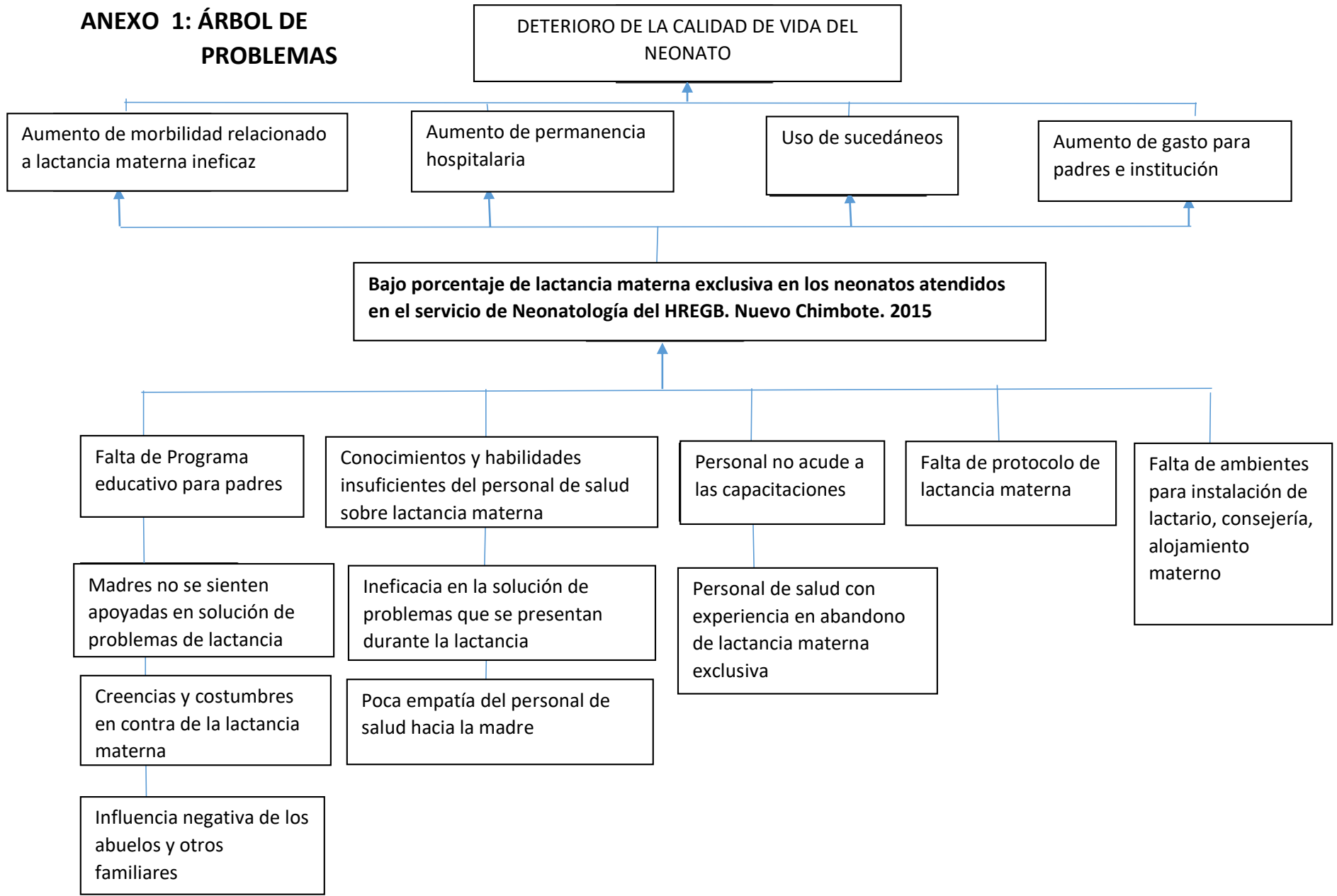
- El HREGB:
  - Dirección
  - Oficina de capacitación.
  - Programas presupuestales PAN y MN.
  - Departamentos de Enfermería, Pediatría, Neonatología.
- Con el MINSA para el apoyo técnico ( ponentes).

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Lawrence RA y Lawrence RM. Lactancia Materna. Una Guía para la Profesión Médica. 6ta Edición. España: Elsevier 2007.
2. Aguilñar Cordero J. Lactancia Materna. España: Elsevier 2010.
3. Gonzales R, Carlos. Manual Práctico de Lactancia Materna. ACPAM, Barcelona. 2004.
4. Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría . Lactancia Materna: Guía para Profesionales de la Salud. Monografía de la AEP N° 5. Ergon, Madrid. 2004
5. Gonzales R, Carlos. Un regalo para toda la vida. Guía de la lactancia materna. Primera Edición. Artes Gráficas Huertas. Madrid. 2006.
6. La liga de la leche Internacional. Lactancia Materna: Libro de Respuestas. Tercera Edición. Edición en Español. 2012.
7. MINSA. Reglamento de Alimentación Infantil. Tercera Reimpresión. Lima – Perú 2015 . Versión digital disponible:  
<http://www.minsa.gob.pe/bvsminsa.asp>.
8. MINSA. Directiva Administrativa para la Certificación de Establecimientos de Salud amigos de la madre, la niña y el niño R.M. N° 609 – 2014/MINSA. Dirección General de Salud de las Personas Ministerio de Salud. Lima – Perú 2014.
9. OMS, UNICEF. Iniciativa Hospital Amigo del Niño: Sección 3. Promoción y Apoyo a la Lactancia en un Hospital Amigo del Niño, curso de 20 horas para el personal de la Maternidad. En español. 2009.

# **ANEXOS**

# ANEXO 1: ÁRBOL DE PROBLEMAS



## ANEXO 2

### FODA DEL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA DEL HREGB. NUEVO CHIMBOTE. EN RELACIÓN AL FORTALECIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA. 2015

<b>FORTALEZAS</b>	<b>OPORTUNIDADES</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Jefes de servicio; enfermería y médico comprometidos con la lactancia materna.</li> <li>• Atención brindada por protocolos, guías clínicas, normas técnicas.</li> <li>• Enfermeras con maestría y especialidad en enfermería neonatal.</li> <li>• Plan de capacitación anual que se efectiviza mensualmente, de acuerdo a las necesidades del servicio.</li> <li>• Partida presupuestal para lactancia materna en los programas presupuestales de PAN y MN.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• MINSA comprometido con el apoyo a la lactancia materna.</li> <li>• D.A. N° 201 MINSA/DGSP V.01 Directiva Administrativa para la Certificación de Establecimientos de Salud Amigos de la Madre, la Niña y el Niño. R.M. N° 609 – 2014/MINSA.</li> </ul>
<b>DEBILIDADES</b>	<b>AMENAZAS</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Falta de ambientes para servicios adicionales como lactario, alojamiento de las madres.</li> <li>• Escasa participación en las capacitaciones por parte de la mayoría del personal del servicio.</li> <li>• Escasa participación de las madres en el cuidado de sus hijos.</li> <li>• Falta de programa educativo para las madres.</li> <li>• Número reducido de enfermeras y técnicos de enfermería en relación a los estándares del MINSA.</li> <li>• Ausentismo de las madres durante la hospitalización de los neonatos.</li> <li>• Reingreso de los neonatos por problemas ocasionados por lactancia ineficaz.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Presión por parte de las autoridades del hospital para reducir aún más el número de ambientes destinados al servicio.</li> <li>• Personal de salud insuficiente y jefes de departamento poco comprometidos en el área.</li> <li>• Personal de salud con experiencia personal en el uso de fórmulas lácteas.</li> <li>• Personal de salud poco capacitado y poco motivado en el fortalecimiento de la lactancia materna.</li> <li>• Familiares de madres puérperas con experiencia de uso de fórmulas lácteas.</li> </ul>

### ANEXO 3

#### INFORMACIÓN PERTINENTE

<b>TEMAS Y ASPECTOS A CONOCER</b>	<b>FUENTES DE INFORMACIÓN</b>	<b>TÉCNICAS PARA RECOGER LA INFORMACIÓN</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• N° total de personal de salud del servicio de neonatología del HREGB. 2015</li> <li>• Promedio anual de neonatos atendidos en el servicio de neonatología del HREGB.</li> <li>• N° de neonatos con morbilidad relacionados a lactancia materna ineficaz, durante su permanencia en el hospital.</li> <li>• N° de reingresos por problemas relacionados a lactancia ineficaz</li> <li>• Nivel de conocimientos sobre lactancia materna, del personal de salud del servicio de neonatología HREGB. 2015</li> <li>• Nivel de habilidades y destrezas del personal de salud del servicio de neonatología del HREGB en el apoyo materno para el establecimiento de una lactancia materna efectiva.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Roles del servicio.</li>   <li>• Libro de censo del servicio de Neonatología del HREGB.</li>   <li>• Libro de censo del servicio de Neonatología del HREGB.</li>   <li>• Libro de reingresos del servicio de neonatología del HREGB.</li> <li>• Personal de Salud del servicio de neonatología del HREGB.</li>   <li>• Personal de Salud del servicio de neonatología del HREGB.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Revisión documentaria</li>   <li>• Revisión documentaria</li>   <li>• Revisión documentaria</li>   <li>• Revisión documentaria</li>   <li>• Cuestionario</li>   <li>• Hoja de chequeo</li> </ul>

## ANEXO 4

### MATRIZ DEL MARCO LÓGICO

JERARQUÍA DE OBJETIVOS	METAS	INDICADORES	FUENTES DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
<b>FIN:</b> Contribuir con la reducción de la morbimortalidad infantil en el marco de la promoción de la lactancia materna.				
<b>Objetivo General:</b> Fortalecer las competencias en conocimiento y habilidades en lactancia materna que conlleven a mejorar la promoción, protección y apoyo de la misma, por parte del personal de salud que labora en el servicio de Neonatología del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón. Nuevo Chimbote, en el 2015	100% del personal de salud que labora en el servicio de Neonatología del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón mejoran la promoción, protección y apoyo a la lactancia materna, en el 2015	<b>De Resultado</b>  Porcentaje de trabajadores de salud del servicio de Neonatología que aprueban el programa ( teoría y taller)  Porcentaje de neonatos que son atendidos en el servicio de Neonatología del HREGB que realizan lactancia materna exclusiva. 2016	Post Test con nota aprobatoria mayor de 14.  Aprobación del Examen práctico.  Libro de censo del servicio de Neonatología del Hospital Regional EGB.	El MINSA promueve la certificación como Establecimiento de Salud Amigo de la Madre, la Niña y el Niño y brinda apoyo técnico para las capacitaciones.
<b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</b> 1. Actualizar y estandarizar los conocimientos teóricos en lactancia materna, en el personal de salud que labora	100% del personal de salud que labora en el servicio de Neonatología del HREGB,	<b>De Proceso</b>  Porcentaje de trabajadores de salud del servicio de Neonatología que participan en	Registro de asistencia	La Dirección aprueba bajo resolución directoral los cursos que promueven el apoyo a la

<p>en el servicio de Neonatología del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, en el 2015</p> <p>2. Mejorar las habilidades y destrezas en consejería de lactancia materna en el personal de salud que labora en el servicio de Neonatología del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, en el 2015</p>	<p>actualizan sus conocimientos sobre lactancia materna, en el 2015.</p> <p>90% del personal de salud que labora en el servicio de Neonatología del HREGB, mejoran las habilidades y destrezas en consejería de lactancia materna, en el 2015</p>	<p>el programa de capacitación</p>		<p>lactancia materna.</p> <p>Los programas de Articulado Nutricional y Materno Neonatal asignan recursos para el desarrollo del proyecto.</p>
<p>ACCIONES:</p> <p>Actividades del Objetivo 1: Implementar un programa de capacitación; actualización en lactancia materna.</p> <p>Objetivo 2: Implementar un taller en Consejería en lactancia materna.</p>	<p>5 cursos de capacitación: actualización en lactancia materna.</p> <p>5 talleres de consejería en lactancia materna</p>	<p>Porcentaje de cursos de capacitación y talleres realizados</p> <p>Porcentaje de trabajadores de salud del servicio de Neonatología que aprueban el programa ( teoría y taller)</p>	<p>Registros de Asistencia; Oficina de capacitación.</p> <p>Post Test con nota aprobatoria mayor de 14.</p> <p>Aprobación del Examen práctico.</p>	



## **Anexo 5**

### **SERVICIO DE NEONATOLOGÍA DEL HOSPITAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN. NUEVO CHIMBOTE. 2015.**

#### **MISIÓN:**

Somos una organización humanizada que brinda cuidado durante el periodo neonatal con calidad y racionalidad científica aplicando procedimientos e intervenciones en el cuidado neonatal, promoviendo la participación de la familia y la satisfacción del usuario.

#### **VISIÓN:**

Al 2016 el Servicio de Neonatología será un sistema de alta resolutivez, orientados al neonato, con plena capacidad de gestión, que planifique su desarrollo y sujeto a evaluación sistemática; comprometidos en brindar una atención de calidad en el marco de los derechos humanos.

### **DIAGNÓSTICO ACTUAL DEL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA DEL HOSPITAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN. NUEVO CHIMBOTE. 2015.**

El servicio de Neonatología del Hospital Regional EGB de Nuevo Chimbote, actualmente cuenta con 4 unidades: La Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN), ubicada estratégicamente, en el quinto piso, entre centro obstétrico y sala de operaciones. La Unidad de Cuidados intermedios (UCI) en el segundo piso y las unidades de Alojamiento Conjunto (UAC) y Atención Inmediata del Recién Nacido (UAI) en el cuarto piso.

#### **UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES (UCIN)**

Unidad que atiende a Neonatos en condición crítica, pero con condiciones de ser recuperados. Ellos requieren cuidados del equipo de salud permanentemente. El acceso a

familiares está restringido. Esta unidad cuenta con tecnología de alta complejidad como ventiladores neonatales, equipos CPAC, monitores, bombas de infusión, jeringas infusoras, blenders, fototerapias tipo led, etc. Cuenta con capacidad para 4 neonatos en promedio/día, presentándose picos de hasta 8 neonatos/día.

De los ingresos a ésta unidad más del 50% son prematuros, los cuales requieren aparte de toda la atención tecnológica el asegurar la presencia de calostro materno que lamentablemente no siempre se tiene la oportunidad de proporcionar.

#### UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS (UCI)

Esta unidad atiende a los neonatos en estado no crítico, pero que presentan aún patología que requiere recibir tratamiento y cuidados del equipo de salud. Tiene como fortaleza trabajar con la madre de cada neonato brindándoles educación y adiestramiento para que se familiarice y aprenda a manejar a su bebe cuando va a casa. Esta unidad es fundamental para lograr el éxito de una lactancia materna exclusiva y fortalecer el vínculo madre-hijo.

El promedio es de 7 neonatos/día, con picos que llegan hasta 13 neonatos/día a cargo de una sólo enfermera y un personal técnico lo que dificulta enormemente la educación brindada a la madre.

#### UNIDAD DE ALOJAMIENTO CONJUNTO (UAC)

Ésta unidad alberga el mayor porcentaje de neonatos que nacen en la institución. Con el Alojamiento Conjunto se da cumplimiento al sétimo paso de los diez que la OMS recomienda para conseguir una lactancia materna exitosa: facilitar la cohabitación de las madres y los neonatos durante las 24 horas del día. Es aquí donde se tiene la gran

oportunidad de apoyar a la madre a fortalecer la lactancia materna y el apego, pilares fundamentales para el futuro del niño. Además se brindan cuidados generales, detección de signos de alarma, etc. Se atiende en promedio 16 neonatos/día.

#### UNIDAD DE ATENCIÓN INMEDIATA (UAI)

Es la unidad en la cual el personal de salud tiene el gran privilegio de participar en el milagro de la vida día a día, a través de intervenciones que apoyan un paso de la vida intrauterina a la extrauterina sin complicaciones. Es aquí también donde tenemos la oportunidad de apoyar a la madre en el inicio de la lactancia y es de éstas primeras acciones de las que va a depender el asegurar una lactancia materna exitosa. El promedio de nacimientos es de 7 por día

#### CARTERA DE SERVICIO

##### Atención del Recién nacido normal

- Atención inmediata del Recién Nacido

##### Atención del Recién nacido con complicaciones

- Asfixia del nacimiento.
- Neonato afectado por el parto (trauma obstétrico).
- Neonato afectado por condiciones maternas (HTA, Infección, DM y RPM).
- Bajo peso al nacer y prematuro,
- Oftalmia del recién nacido.
- Recién nacido expuesto al VIH.
- Sífilis congénita.

- Trastorno metabólico del recién nacido.
- Ictericia neonatal no fisiológica.
- Onfalitis
- Sepsis Neonatal
- Trastorno Metabólico
- Dificultad respiratoria del recién nacido.
- Incompatibilidad Rh/A,BO en el recién nacido.
- Convulsiones neonatales.
- Hipotiroidismo congénito.
- Hidrocefalia congénita.
- Paladar Hendido, fisura labio palatina.
- Displasia congénita de cadera
- Neonato quirúrgico: MAR, Gastrosquisis, etc.