



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACION Y POSGRADO
CENTRO DE ESTUDIO DE POSGRADO



TESIS DE GRADO PREVIO A LA OBTENCION DEL TITULO
MAESTRIA EN GERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD

TEMA:

**“ESTUDIO DE LA NECESIDAD DE LA ADECUACIÓN DE SERVICIO MATERNO
PARA MEJORAR LA CALIDAD DE ATENCIÓN A LAS MADRES DE LOS
NEONATOS HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL PEDIÁTRICO
DR. FRANCISCO DE ICAZA BUSTAMANTE DE GUAYAQUIL, EN LA CIUDAD
DE GUAYAQUIL, CANTÓN GUAYAQUIL, PROVINCIA DEL GUAYAS”**

AUTORAS:

LCDA. BETTY CARVACHE VARGAS
LCDA. JACINTA ZOLETA ROSA

TUTOR:

DR. EDUARDO OREJUELA, MSC.

LOS RÍOS- BABAHOYO

2015

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

Certifico que el presente Trabajo de Investigación con el tema: **“Estudio de la necesidad de la adecuación de servicio materno para mejorar la calidad de atención a las madres de los neonatos hospitalizados en el Hospital Pediátrico Dr. Francisco de Icaza Bustamante de Guayaquil, en la Ciudad de Guayaquil, Cantón Guayaquil, Provincia del Guayas”**, correspondiente a la **Maestría en Gerencia de Servicios de Salud**, ha sido desarrollado por las egresadas: **Lic. Betty Dolores Carvache Vargas C.C: 1703969905** y **Lic. Jacinta Zoleta Rosa C.C: 0905026647**, quienes bajo mi tutoría y dirección, cumplieron con los requisitos y disposiciones legales establecidos por la Universidad Técnica de Babahoyo, por lo que autorizo su presentación.

Dr. Eduardo Orejuela, MSc.

TUTOR

Babahoyo - 2015

CERTIFICACIÓN URKUND

Dr. Eduardo Orejuela, MSc, Tutor de la Tesis, a petición de la parte interesado.

CERTIFICO; que la presente Tesis, elaborada por las egresadas: **Lic. Betty Dolores Carvache Vargas C.C: 1703969905** y **Lic. Jacinta Zoleta Rosa C.C: 0905026647**, con el tema “**Estudio de la necesidad de la adecuación de servicio materno para mejorar la calidad de atención a las madres de los neonatos hospitalizados en el Hospital Pediátrico Dr. Francisco de Icaza Bustamante de Guayaquil, en la Ciudad de Guayaquil, Cantón Guayaquil, Provincia del Guayas**”. La misma que fue revisada, asesorada y orientada en todo proceso de elaboración, además fue sometida al análisis de Software Antiplagio URKUND, cuyo resultado es el 10% la cual se encuentra dentro de los parámetros establecidos para la titulación por lo tanto considero apta para la aprobación respectiva.

Document: tesis.betty.carvache.docx (D14963961)
Submitted: 2015-07-16 10:24 (-05:00)
Submitted by: Centro de Postgrados (cepec@utb.edu.ec)
Receiver: centro.de.postgrados.utb@analysis.orkund.com
Message: BETTY CARVACHE Show full message

10% of this approx. 19 pages long document consists of text present in 11 sources.

Rank	Path/Filename
>	Necesidad de la Implantacion de un proyecto de servicio materno [correo].doc
	http://www.convidacenter.com/article/print/15/Beneficios-Psicologicos-de-la-Lactancia...
	http://psicologosfideidignos.blogspot.com/2012/11/los-beneficios-psicologicos-de-la.html
	https://jessiluengo.wordpress.com/
	http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=29...
	Alternative sources
	Sources not used

99% Active

Urkund's archive: UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO / Necesidad de la Implantacion de... 99%

INTRODUCCIÓN Este proyecto tiene la intención de reflejar y poner a disposición de los lectores, especialmente la situación de riesgo las madres de los neonatos ingresado en el área de (UCIN) unidad de cuidados intensivo neonatal el hospital pediátrico Dr. Francisco de Icaza Bustamante, en la Ciudad de Guayaquil y para el personal de enfermería que están en un mayor contacto con los recién nacidos, teniendo todas las bases teóricas y adquiriendo habilidades que permitan facilitar una detección temprana de alteraciones en el neonato.

El ausentismo y la incomodidad de las madres de los neonatos hospitalizados en esta área un mayor índice de sobrevivencia de estos pacientes; pero se observa presencia de secuelas diferentes entre los prematuros y los recién nacidos a término.

Es un problema que cada día requiere de mayor atención, porque afecta al crecimiento y desarrollo físico, emocional, intelectual y social del neonato. Las madres de los neonatos son asistidas en el hospital, en el cuidado de sus hijos pre-términos y enfermos, pertenecen en su gran mayoría a grupos muy vulnerables, de alto riesgo social. Muchas de las madres son de áreas urbanas marginales y rurales, que no cuentan en esos momentos con el apoyo de amigos y familiares que le brinden alimentación y consejos positivos.

El ausentismo de las madres de los neonatos hospitalizado en nuestro país se da los primeros días por encontrarse hospitalizada cumpliendo su periodo puerperio inmediato o complicaciones post parto, abandono o fallecimiento

Certificación que confiero para fines legales.

Atentamente;

Dr. Eduardo Orejuela, MSc.
TUTOR DE TESIS

DEDICATORIA

A **Dios**, quien supo fortalecerme en los momentos más difíciles con su infinito amor y gracias a él, he podido culminar mis objetivos.

A mi madre, **Nelly Vargas Dumes** que desde mi niñez encamino mis pasos, quien fue mi primera maestra; para ella el más tierno y sincero agradecimiento.

A mis hijas: **Zoila Yadyra, Alexandra Katiuska y Yuly Krtisty**, el motor que encamina mi vida, quienes han sido mi compañía, mi motivo para continuar superándome como ser humano y profesionalmente.

A mi esposo **Richard García** que siempre estuvo a mi lado, en los momentos precisos de mi vida, por su paciencia, por su comprensión y todo el apoyo que me brindó.

A toda mi **familia** y aquellas personas, que de una u otra forma han contribuido a la culminación de mi post-grado.

Betty

A **Dios**, que con su infinita bondad y misericordia ha puesto en mí sus bendiciones, brindándome la fuerza necesaria para seguir adelante con el anhelo de cumplir las metas propuestas.

A mi esposo **Milton Pelaéz Reyes**, por su apoyo incondicional y que sin él no podría culminar esta meta.

A mi hijo **Julio Medina Zoleta**, por su apoyo y su amor, siempre está a mi lado dándome fuerzas para alcanzar mis sueños.

A toda mi **familia** y aquellas personas, que de una u otra forma han contribuido a la culminación de este proyecto investigativo.

Jacinta

AGRADECIMIENTO

Gracias a Dios, por permanecer siempre junto a nosotras y habernos permitido terminar con satisfacción una meta más en nuestras vidas.

A nuestro Padres, por ser los primeros maestros; para ellos el más tierno y sincero agradecimiento.

A la Master. July Fabre Cabanna, por ser nuestra asesora y mentora para lograr culminar nuestro objetivo de postgrado.

Al personal del área de Neonatología del Hospital del Niño “Dr. Francisco de Icaza Bustamante”, por el apoyo incondicional a la realización de esta tesis.

Betty y Jacinta

CERTIFICACIÓN DE AUTORÍA

Lic. Betty Dolores Carvache Vargas y Lic. Jacinta Zoleta Rosa, declaramos que somos autoras del presente trabajo de investigación, que lo hemos realizado en su totalidad y no lo hemos publicado para obtener otros grados o títulos.

Lic. Betty Carvache Vargas
C.C.1703969905

Lic. Jacinta Zoleta Rosa
C.C.0905026647

RESUMEN

El ausentismo y la incomodidad de las madres de los neonatos del Área de UCIN Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal del Hospital Pediátrico Dr. Francisco de Icaza Bustamante, en la ciudad de Guayaquil, se observa un problema que afecta al crecimiento y desarrollo físico, emocional, intelectual y social del neonato. Las madres de los neonatos son asistidas en el hospital, pertenecen en su gran mayoría a grupos vulnerables, de alto riesgo social, provienen de áreas urbanas, marginales y rurales, sin apoyo de amigos y familiares. Es obligación de los establecimientos de salud públicos y privados estimular la lactancia materna, dando cumplimiento a lo establecido: La salud es un derecho que garantiza el Estado, así como a las mujeres embarazadas y en período de lactancia. Es necesario implementar estrategias y mecanismos para la atención eficiente, debido al número reducido de usuarios internos que procura la atención de calidad y calidez al usuario externo, de allí que, adecuar un espacio específico para la atención a las madres en estado puerperal, identificando los factores de riesgo en los neonatos y determinar las necesidades sociales del Área de Neonatología, como zona de descanso a los usuarios y fijando normas de utilización y compromisos; el efecto positivo cuando el bebé toma el pecho de su madre, no sólo recibe el alimento ideal para su crecimiento sino que recibe calor, estimulación táctil, visual, olfativa, gustativa y oral. El contacto aporta beneficios con el sistema sensorial que está más maduro en los primeros meses de vida, además, capta el cariño y apoyo de la madre, desarrollando la confianza y seguridad en sí mismo, por ello se aplicó encuestas a mujeres en estado puerperal, a familiares y acompañantes en número de 60, cuyos resultados permitieron la adecuación de una sala de alojamiento que proporcione atención a las madres de los neonatos, así mismo se ofrecen periódicamente charlas educativas, que aseguren la salud integral del binomio madre-hijo en el Hospital Pediátrico “Dr. Francisco de Icaza Bustamante”

Palabras Clave:

NEONATOS - RIESGO SOCIAL - CRECIMIENTO - DESARROLLO FÍSICO – EMOCIONAL - INTELECTUAL - SOCIAL

ABSTRACT

Absenteeism and discomfort of mothers of infants in the NICU area Neonatal Intensive Care Unit at Children's Hospital Dr. Francisco de Icaza Bustamante, in the city of Guayaquil, a problem that affects the growth and physical, emotional development is observed, intellectual and social development of the newborn. Mothers of newborns are assisted in the hospital, mostly belonging to vulnerable groups at high social risk, from urban, rural and marginal areas without support from family and friends. It is the duty of local public and private health encourage breastfeeding, in compliance with the provisions: Health is a right guaranteed by the State, as well as pregnant and lactating women. It is necessary to implement strategies and mechanisms for the efficient care, due to reduced internal users seeking quality care and warmth to the external user, hence, a specific space to bring attention to mothers puerperal state number, identifying Risk factors in infants and determine the social needs of the Department of Neonatology, as a rest area for users and setting rules for the use and commitments; the positive effect when the baby takes the breast of his mother, receives not only the ideal food for growth but receives heat, tactile stimulation, visual, olfactory, gustatory and oral. Contact brings benefits to the sensory system is more mature in the first months of life, and captures the love and support of the mother, developing confidence and self-assurance, so surveys was applied to women in puerperal state, family and companions in number 60, whose results led the adequacy of a living accommodation to provide care for mothers of newborns, also educational talks, to ensure the overall health of mother and child at the hospital regularly offer pediatric "Dr. Francisco de Icaza Bustamante"

Keywords:

INFANTS - SOCIAL RISK - GROWTH - Physical - Emotional - INTELLECTUAL - SOCIAL

CONTENIDO

	Caratula	I
	Certificación Tutor	II
	Certificación Urkund	III
	Dedicatoria	IV
	Agradecimiento	V
	Certificación de Autoría	VI
	Resumen	VII
	Abstract	VIII
1.	Introducción	1
2.	Tema de Investigación	3
3.	Marco Contextual	3
4.	Situación Problemática	6
5.	Planteamiento del Problema	8
5.1.	Problema General	8
5.2.	Problemas Derivados	8
6.	Delimitación de la Investigación	9
7.	Justificación	11
8.	Objetivos de la Investigación	13
8.1.	Objetivo General	13
8.2.	Objetivos Específicos	13
9.	Marco Teórico	14
9.1	Marco Conceptual	14
9.2	Marco Referencial	15
9.3	Postura Teórica	22
10.	Hipótesis	26
10.1.	Hipótesis General	26
10.2.	Hipótesis Derivadas	26
11.	Variables	27
12.	Metodología de la Investigación	28

12.1.	Modalidad de la Investigación	28
12.2.	Tipo de Investigación	28
12.3.	Métodos y Técnicas	28
12.4.	Población y Muestra de Investigación	29
12.5.	Tamaño de la muestra	30
12.6	Estratificación de la muestra	30
13.	Análisis e Interpretación de los Resultados	31
13.1	Pruebas estadísticas	31
13.2	Análisis e interpretación de cada pregunta realizada en la encuesta	31/ 39
13.3	Conclusiones y Recomendaciones	40
14.	Propuesta de Aplicación de Resultados	42
14.1.	Antecedentes	42
14.2.	Justificación	43
14.3.	Objetivo General	44
14.4.	Importancia	44
14.5.	Ubicación	45
14.6.	Factibilidad	45
14.7.	Proceso	48
14.8	Presupuesto – financiamiento	50
15.	Bibliografía	51
16.	Anexos	53
	Árbol de problema	54
	Árbol de Objetivos	55
	Encuesta	56
	Evidencias	64
	Evidencias fotográficas antes de la propuesta	61
	Evidencias fotográficas antes de la Charla	63
	Evidencias fotográficas después de la Charla	64
	Evidencias fotográficas de las actividades de las madres	65
	Evidencias fotográficas de las áreas con problemas	67
	Evidencias fotográficas post -adecuación de las áreas	68

1. INTRODUCCIÓN

Este estudio tiene la intención de reflejar y poner a disposición de los lectores, especialmente la situación de riesgo las madres de los neonatos ingresado en el área de (UCIN) unidad de cuidados intensivo neonatal el hospital pediátrico Dr. Francisco de Icaza Bustamante, en la Ciudad de Guayaquil y para el personal de enfermería que están en un mayor contacto con los recién nacidos, teniendo todas las bases teóricas y adquiriendo habilidades que permitan facilitar una detección temprana de alteraciones en el neonato.

El ausentismo y la incomodidad de las madres de los neonatos hospitalizados en esta área un mayor índice de sobrevivencia de estos pacientes; pero se observa presencia de secuelas diferentes entre los prematuros y los recién nacidos a término.

Es un problema que cada día requiere de mayor atención, porque afecta al crecimiento y desarrollo físico, emocional, intelectual y social del neonato. Las madres de los neonatos son asistidas en el hospital, en el cuidado de sus hijos pre-términos y enfermos, pertenecen en su gran mayoría a grupos muy vulnerables, de alto riesgo social. Muchas de las madres son de áreas urbanas marginales y rurales, que no cuentan en esos momentos con el apoyo de amigos y familiares que le brinden alimentación y consejos positivos.

El ausentismo de las madres de los neonatos hospitalizado en nuestro país se da los primeros días por encontrarse hospitalizada cumpliendo su periodo puerperio inmediato o complicaciones post parto, abandono o fallecimiento

Los resultados logrados en esta investigación servirán como fundamentos para sugerir a la dirección del hospital la implementación de un servicio materno para mejorar la calidad de atención a las madres de los neonatos hospitalizados. Es de carácter proyectivo porque facilitara exponer alternativa “factible de explicar” tratando de determinar las causas que producen la incomodidad, la falta de higiene.

Al no existir un servicio materno ni residencias hospitalarias para las madres de los neonatos hospitalizados, se ven obligadas a descansar en el suelo, sobre cartones y sin contar con una ducha para su aseo personal, que es de gran importancia para prevenir los riesgos de infecciones al neonato pre-término y enfermo. Contribuyendo al incremento de factores de riesgo para las infecciones intra-hospitalarias y por ende en la mortalidad.

Es factible el acondicionamiento de un servicio materno temporal y la adaptación de un baño para el aseo integral de las madres y así evitar las infecciones intrahospitalaria de las madres y de los neonatos.

2. TEMA DE INVESTIGACIÓN

“Estudio de la necesidad de la adecuación de servicio materno para mejorar la calidad de atención a las madres de los neonatos hospitalizados en el Hospital Pediátrico Dr. Francisco de Icaza Bustamante de Guayaquil, en la Ciudad de Guayaquil, Cantón Guayaquil, Provincia del Guayas”.

3. MARCO CONTEXTUAL

A nivel mundial.

La Organización Mundial de la Salud apoya a las Fundaciones creadas por MC. DONALD'S., que ayudan a las madres de los neonatos hospitalizados dando hospedaje y alimentación así puedan estar tranquilas relajas cerca de sus neonatos poder darles de lactar para lograr su pronta recuperación.

A nivel Internacional

En México, Chile, Argentina en estos países hay fundaciones benéficas para ayudar a las madres de los neonatos hospitalizados otorgándoles apoyo, como albergues, alimentación, para que la madre puedan estar cerca de sus neonatos, de estas maneras estas reciban el calor y protección que necesita para su recuperación

A nivel Nacional

En Quito capital del Ecuador en el hospital pediátrico “Baca Ortiz” el gobierno viendo el sufrimiento de las madres de los neonatos hospitalizados, se creó un albergue para que las madres estén cerca de sus neonatos, El pago de este servicio lo hace la mitad el gobierno y la otra parte los padres de familia.

A nivel local

En Guayaquil el hospital pediátrico “Dr. Roberto Gilbert” tiene un albergue para las madres de los neonatos hospitalizados. Este albergue es creado, por las damas del voluntariado (Asvol) al ver la necesidad de las madres que en su mayoría provienen de las áreas urbano – marginales y de otras provincias; decidieron crear este albergue. Que ofrecen a las madres de los neonatos hospitalizados bienestar tranquilidad, relajamiento y desayuno para así ellas puedan tener una buena producción de leche materna.

A nivel Institucional

En Guayaquil El hospital del Niño “Dr. Francisco de Icaza Bustamante, ubicado al sur oeste de la ciudad de Guayaquil, regentado por el Ministerios de Salud, fundado en el año 1981. Su primer director fue el Dr. Luis Sarrazín.

El Hospital corresponde al cuarto nivel de complejidad y de atención de tercer nivel con médicos graduados dentro y fuera del país en diferentes especialidades; clínico y quirúrgico con un índice de egreso hospitalario de 19.864 pacientes datos estadísticos del año 2013.

En el área de neonatología se encuentra ubicado en el cuarto piso con capacidad para 25 neonatos, distribuidos en cuatro cubículos y cada uno para seis neonatos. El flujo de pacientes se inicia en el área de emergencia y consulta externa.

Los neonatos son valorados por médicos neonatologos o residentes post-gradistas de guardia y en el lapso máximo de dos horas ingresan al área de UCIN. La estadía del neonato en el área es de 8, 15 y 21 días dependiendo la patología con la que ingresan.

La atención de la madre a su neonato hospitalizado entre otras es la lactancia materna. La organización mundial de la salud (OMS) expresa: “La lactancia materna es la forma ideal de aportar los primeros nutrientes que necesitan los neonatos para su crecimiento y desarrollo saludable”, razón por la cual es de vital importancia que las madres amamenten a sus hijos las primeras horas de vida. Cuando los neonatos salen de etapa crítica, se inicia la alimentación forzada a través de una sonda orogástrica con leche materna (calostro) extraída de sus madres. El Código de la Niñez y la Adolescencia Ecuatoriana expresa en su Art. 24.- “Los niños y niñas tienen derecho a la lactancia materna para asegurarle el vínculo afectivo con su madre, adecuada nutrición, crecimiento y desarrollo”.

Es obligación de los establecimientos de salud públicos y privados desarrollar programas de estimulación de la lactancia materna. Como resultado de esta investigación se sugiere la creación de un albergue materno que ayude a reducir el ausentismo materno, así también como la incomodidad.

Calor materno, es primordial tanto para el neonato como para la madre, ayuda al desarrollo normal física, intelectual y afectivamente, así evitando una alteración en su desarrollo psico-afectivo que repercutirá en la vida afectiva de los niñas y niños en las siguientes etapas de su vida, presentando irritabilidad o inseguridad emocional al sentirse separado de su madre. La falta de calor materno en un ambiente hospitalario es una experiencia perturbadora para los neonatos, tal como las manifestaciones en el momento de su separación e inmediato es el llanto, esta conducta llamado hambre de afecto.

4. SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

Para la presente investigación se toma como referencia el Hospital Pediátrico “Dr. Francisco de Icaza Bustamante” de la ciudad de Guayaquil, en el que se observa la ausencia de espacios condicionados en atención a las madres en estado puerperal generando situaciones de riesgo hacia infecciones intrahospitalarias en los neonatos ingresados en el Hospital Pediátrico Dr. Francisco de Icaza Bustamante. El desconocimiento de la realidad social en los hospitales a nivel nacional, ha contribuido a que el desinterés en la atención a las necesidades sociales que presentan las entidades hospitalarias en el país, de esta manera se evidencia el incumplimiento de las políticas de estado en materia de salud y atención al binomio madre/hijo.

La incomodidad y el ausentismo de las madres en el área de neonatología; la mayoría de ellas provienen de áreas urbanas, rurales, cantonales y provinciales, adicionalmente no cuentan con el apoyo de familiares o amigos para su estadía en la ciudad, son de bajos recursos económicos que no les permiten alojarse en un hotel y alimentarse adecuadamente.

Conviene destacar que el personal profesional que se encuentra asignado a esta institución de salud del estado, debe implementar estrategias y mecanismos para la atención eficiente, debido al número reducido de usuarios internos que procura la atención de calidad y calidez al usuario externo, situación que intensifica la labor de los médicos, de enfermería, de los auxiliares y personal de servicios generales.

La desatención a las madres en estado puerperal, es el reflejo de la insuficiente gestión de las autoridades de la institución de salud en materia de atención ciudadana, creando a la vez conflictos e incomodidades que padecen los usuarios de las instituciones de salud pública ante la falta de espacios físicos acondicionados que sumados a la

despreocupación de la autoridad institucional para la adecuación de un área específica de descanso a los usuarios de las instituciones de salud pública, origina riesgo de infecciones intrahospitalarias a los neonatos ingresados en el Hospital Pediátrico Dr. Francisco de Icaza Bustamante.

Cabe señalar que entre la población que acude en demanda de atención médica para niños, se encuentra grupos humanos provenientes de sectores urbanos, urbano-marginales, rurales, cuya procedencia se sitúa desde áreas cantonales, provinciales y regionales, por lo que es imprescindible considerar que las necesidades requieren ser auscultados desde la visión nacional.

Es menester, que las autoridades evalúen permanentemente las posibilidades de atención frente a la gran demanda territorial, por cuanto en las poblaciones cercanas a los cantones y demás provincias existen entidades públicas para la atención de salud, sin embargo la población busca ser atendidos en este centro hospitalario, por considerarlo una unidad médica de especialidades pediátricas.

Ante la indiferencia de los jefes del área en torno a la privación materna, la misma que incide en el retraso de la recuperación del neonato está creando el correspondiente ausentismo y abandono de las madres, aumentando de esta forma el período de hospitalización de los neonatos y por ende, reduce la oportunidad de atención a otros pacientes, lo que a su vez incrementa a mayores riesgos de infecciones intrahospitalarias.

Con lo antes mencionado, mediante esta investigación se pretende proporcionar la iniciativa y demás alternativas de solución a fin que las autoridades competentes, asuman como propuesta inicial los resultados que se generen al término de estudio planteado, mediante un albergue que brinde las facilidades y comodidades que necesitan las madres de los neonatos hospitalizados.

5. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

5.1. Problema General

¿De qué manera afecta la ausencia de espacios físico el condicionamiento en la atención a las madres de los neonatos hospitalizados en el Hospital Pediátrico Dr. Francisco de Icaza Bustamante?

5.2. Problemas Derivados

- ¿Cuáles son los factores que aumentan el período de hospitalización de los neonatos ingresados en el Hospital Pediátrico Dr. Francisco de Icaza Bustamante?
- ¿Qué se requiere para la adecuación de un servicio materno que mejore las condiciones sanitarias de las madres que asisten a los neonatos hospitalizados en el Hospital Pediátrico Dr. Francisco de Icaza Bustamante?
- ¿Cómo la adecuación de una sala de alojamiento para las madres de los neonatos hospitalizados, mejora la calidad de atención al usuario y disminuye el incremento de riesgos de infecciones intrahospitalarias?

6. DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

Campo: Salud pública

Área: Neonatología y Puerperio

Aspecto: Infecciones intrahospitalarias

Tema: “Estudio de la necesidad de adecuación del servicio de atención a las madres de los neonatos ingresados en el Hospital Pediátrico Dr. Francisco de Icaza Bustamante de Guayaquil”.

Problema: Ausencia de espacios condicionados en atención a las madres en estado puerperal genera situación de riesgo de infecciones intrahospitalarias a los neonatos ingresados en el Hospital Pediátrico Dr. Francisco de Icaza Bustamante durante el primer semestre del 2015.

Espacio: Hospital Pediátrico “Dr. Francisco de Icaza Bustamante”

Tiempo: primer semestre del 2015.

El objeto de este estudio se encuentra delimitado al campo de la **Salud pública**, considerando que en el avance de la medicina moderna, cabe enfatizar la importancia que se debe dedicar al área de **Neonatología y Puerperio**, envista que a nivel mundial se hacen los esfuerzos para que la calidad del servicio llegue a los elementos conformados por el binomio MADRE/HIJO, de allí que en el caso de los niños recién nacidos, se refiere al “Neonato” y quien lo trae a la vida, la “Madre”, en estas circunstancias, la atención parcializada al neonato deja sin opción el cuidado que requiere la gestora de la vida, la madre.

Una mujer en estado puerperal, que no dispone de la atención mínima en una entidad hospitalaria, cuyo hijo se encuentra ingresado, corre el riesgo de adquirir y transmitir una variedad de **infecciones intrahospitalarias**,

con consecuencias trágicas para la salud del binomio mencionado, esta es la razón por la que se tomó la decisión de enfocar la investigación con el **Tema:** Estudio de la necesidad de implementación del servicio de atención a las madres de los neonatos ingresados en el Hospital Pediátrico Dr. Francisco de Icaza Bustamantede Guayaquil, debido a la detección del **Problema:** Ausencia de espacios condicionados en atención a las madres en estado puerperal genera situación de riesgo de infecciones intrahospitalarias a los neonatos ingresados. Dicha investigación se realizó durante el primer semestre del 2015.

7. JUSTIFICACIÓN

El presente trabajo se justifica en cuanto al requerimiento de un mayor conocimiento de la realidad social en los hospitales a nivel nacional, cuya contribución valida el creciente interés en la atención a las necesidades sociales que presentan las entidades hospitalarias en el país, procurando la adecuación de espacios para la atención a las madres en estado puerperal, lo que significaría que se cumplen las políticas de estado en materia de salud y especialmente en la atención al binomio madre/hijo.

En relación al riesgo de infecciones intrahospitalarias en los neonatos, es conveniente agilizar la gestión de las autoridades de la institución de salud en materia de atención ciudadana para que se posibilite que los usuarios de las instituciones de salud pública se beneficien de las adecuaciones en espacios físicos específicos, circunstancia que forma parte de la preocupación de la autoridad institucional para la adecuación de un área específica de descanso a los usuarios de las instituciones de salud pública.

Para evitar que las infecciones intrahospitalarias en los neonatos ingresados en el Hospital Pediátrico Dr. Francisco de Icaza Bustamante, se convierta en alarmante, conviene que la diligencia de los jefes del área ante la privación materna coadyuve a la recuperación del neonato, así mismo, la atención oportuna de las madres minimizaría el período de hospitalización de sus hijos, por lo tanto, se estima que existiría mayor oportunidad de atención a otros pacientes y de igual modo, se evidenciaría la reducción de riesgos de infecciones intrahospitalarias.

En base a los resultados logrados, se detectó el gran riesgo que afectaba a los neonatos, se puede indicar que el aporte al conocimiento sobre la necesidad de un servicio materno para mejorar la calidad de atención a las madres de los neonatos hospitalizados en el Hospital Pediátrico "Dr.

Francisco de Icaza Bustamante” de Guayaquil; con la realización de un **programa educativo** sobre el autocuidado de la puérpera y cuidado del neonato, el mismo que permite a las madres adquirir mayor capacitación en salvaguarda de su propia salud y la de su hijo.

El problema planteado se justifica, ya que lo que se pretende es coadyuvar a prevenir las consecuencias del ausentismo de la madre, además de proporcionar información oportuna, aplicando estrategias concretas para solucionar el problema de la incomodidad de las madres de los neonatos.

8. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

8.1 Objetivos Generales

Adecuar un espacio físico específico para la atención a las madres en estado puerperal mediante la diligencia con los administradores del área que reduzca el riesgo de infecciones intrahospitalarias en los neonatos ingresados en el Hospital Pediátrico Dr. Francisco de Icaza Bustamante.

8.2. Objetivos Específicos

- 1) Identificar los factores de riesgo que aumentan el periodo de hospitalización de los neonatos ingresados en el Área de Neonatología en el Hospital Pediátrico Dr. Francisco de Icaza Bustamante.
- 2) Ubicar espacios en desuso con facilidades de adecuación como zona de descanso para las madres en estado puerperal del Área de Neonatología en el Hospital Pediátrico Dr. Francisco de Icaza Bustamante.
- 3) Establecer normas de utilización y compromisos con las madres que se beneficien del área específica de descanso para disminuir el riesgo de infecciones intrahospitalarias en el Área de Neonatología en el Hospital Pediátrico Dr. Francisco de Icaza Bustamante.

9. MARCO TEÓRICO

Estudio de la necesidad de la adecuación de servicio materno para mejorar la calidad de atención a las madres de los neonatos hospitalizados en el Hospital Pediátrico Dr. Francisco de Icaza Bustamante de Guayaquil, en la Ciudad de Guayaquil, Cantón Guayaquil, Provincia del Guayas

9.1. MARCO CONCEPTUAL

Infecciones Intrahospitalarias

Los avances tecnológicos que han incorporado nuevas herramientas diagnósticas y terapéuticas, muchas de ellas invasivas, y los cambios en las características demográficas de la población con tendencia al envejecimiento, mayor prevalencia de patologías crónicas y de pacientes inmunosuprimidos, han hecho cada vez más compleja la atención hospitalaria y con mayores riesgos potenciales de infecciones intrahospitalarias (IIH).



Actualmente las IIH son consideradas como uno de los mejores indicadores de calidad de la atención debido a su frecuencia, la gravedad que conllevan, el aumento significativo de los costos que implica su ocurrencia y porque reflejan el resultado de acciones del equipo de salud, susceptibles de ser modificadas de acuerdo a los estándares vigentes. Se estima que un tercio de ellas pueden prevenirse con un programa adecuado de control de infecciones¹ y de los casos médicos que generan acciones legales, hasta 25% puede corresponder a IIH.

9.2 MARCO REFERENCIAL

Factores de riesgo de IIH

Los factores de riesgo de IIH están relacionados al paciente hospitalizado, al ambiente físico y a la atención hospitalaria.

Respecto al **paciente hospitalizado**, cuyos factores son importantes, pero difícilmente modificables y tienen que ver con condiciones como la edad, género, el estado nutricional, el estado inmune, nivel socioeconómico, peso al nacer, estilo de vida, etc.

Respecto **al ambiente físico**, son importantes como fuentes potenciales de IIH: el aire, el agua, superficies (muros, suelos, cielos), los objetos (jabones, ropa, juguetes) y los desechos hospitalarios, entre otros. El ambiente tiene importancia en la medida que se ponga en contacto con la puerta de entrada de un paciente hospitalizado susceptible y a diferencia de las condiciones del paciente, el ambiente puede y debe modificarse según las recomendaciones vigentes en cada caso.

Es así, como por ejemplo en el caso del aire, existen recomendaciones claras de uso de aire filtrado (acondicionadores de aire) en áreas de pabellones quirúrgicos, uso de campana de flujo laminar en preparación de soluciones estériles como nutrición parenteral, o drogas de quimioterapia y uso de presión negativa en caso de aislamientos respiratorios en el caso de manejar pacientes con tuberculosis pulmonar bacilífera.

Los IIH son más frecuentes en los servicios que atienden a pacientes de mayor riesgo y con patologías complejas como:

- UCI
- Cirugía
- Recién Nacidos Prematuros

Se localizan con mayor frecuencia en:

- Heridas Operatorias
- Sistema Respiratorio
- Piel y Quemaduras
- Vías Urinarias
- Gastrointestinal
- Sistema Circulatorio
- Endometrio

Las fuentes de origen son:

- Animadas: Personas y animales
- Inanimadas: Equipos, Medicamentos, Elementos de Aseo, Alimentos y Mamaderas.

Cita: www.miusa.gab.ni/bns/monografias/fuatext/ginecoobstetricia/factores520de%20riesgos%20asociados%20%a%20asfixiapdf

Recién Nacidos Prematuros

Los neonatos pre-término y enfermos hospitalizados reciben el cuidado permanente para suplir en parte la atención, el calor, afecto de la madre; para así evitar retraso en su desarrollo físico y psicológico que repercutiría en la etapa estudiantil, convirtiéndolos en niños retraídos y de un aprendizaje lento. Así tenemos por ejemplo:

A nivel mundial se brinda a las Instituciones, capacitaciones de a su personal para fomentar cuidados directos del neonato hospitalizado. (Pág. 115). “La Organización Mundial de la Salud, brinda a las instituciones de salud capacitación al personal que está al cuidado directo del neonato hospitalizado, que permita fomentar el crecimiento y desarrollo del neonato en esta situación crítica, dada de carencias de afecto y calor maternal”. OMS. (2010) Pág. 115 [Versión electrónica].

El personal del área de neonatología da calidad de atención al neonato pre-término y enfermo, que reciben cantidad y calidad de estímulos de

parte del personal del área de Neonatología. Se involucren a las madres en las actividades de estimulación temprana; a través del contacto de la piel (plan canguro), con caricias, masajes, susurros, cantos entre otros; así como cambio de pañal, y lo vital la lactancia materna.

Los neonatos hospitalizados pueden experimentar un desprendimiento temporal hacia la madre por estar alejada de la presencia y de su estrecha relación que es característica en el recién nacido. GOLDEN RING John (2010) [Versión electrónica].

Los neonatos hospitalizados que sufren el ausentismo maternal no suelen alcanzar un desarrollo normal, físico, emocional e intelectual. Tendrán una alteración en su desarrollo personal siendo afectado por la ruptura entre la madre e hijo, repercute en los sentimientos de los neonatos hospitalizados. Se deprimen, presentan irritabilidad o inseguridad emocional al sentir que son separados de sus madres. (John Golden Ring, MD, MPH, (Actualizado: 11/18/2005) Version en ingles, Department of Paediatrics, Children's _Hospital, San Diego, CA. Review provided by VeriMed Healthcare Network. Traducción y localización realizada por: Drano, Inc).

En el Ecuador, el ausentismo de las madres de los neonatos hospitalizados en nuestro país se da en los primeros días por encontrarse hospitalizadas cumpliendo su período de puerperio inmediato o complicaciones post-parto, abandono o fallecimiento. En relación al ausentismo de las madres de las madres de los neonatos.

Los neonatos hospitalizados sufren el ausentismo la separación de la madre, caracterizado por el sufrimiento, y la falta de afecto puede afectar el desarrollo intelectual, ya que sin el cuidado materno es una experiencia para el neonato hospitalizado. (Pág. 40). (CENTENO Efraín. Quito - 2011)

El ausentismo de las madres de los neonatos es un trastorno caracterizado por el sufrimiento, no suelen alcanzar un desarrollo intelectual normal.

Afecta al neonato la pérdida de la figura materna por diferentes razones, puede alcanzar diferencias en la susceptibilidad a los tipos particulares de estimulaciones.

Los estudios realizados a nivel (OMS) han demostrado que la conducta de las madres influye particularmente en la estimulación y recuperación del neonato.

La falta de afecto en un ambiente hospitalario sin el cuidado materno es una experiencia perturbadora para los neonatos, tal como las manifestaciones en el momento de su separación e inmediato es el llanto, este conducto llamado hambre de afecto se produce por el ausentismo de la madre.

A nivel nacional el ausentismo de las madres de los neonatos hospitalizados se da en sus primeros días de nacido, ya que las madres están hospitalizadas cumpliendo su período puerperal, abandono o fallecimiento.

A nivel local. En el hospital pediátrico de la ciudad de Guayaquil existe el ausentismo y la incomodidad de las madres de los neonatos hospitalizados, afectando más su condición de salud debido a la falta de afecto y calor materno. Estos se dan por el distanciamiento de la madre por diversas razones o por haberse presentado complicaciones en el parto. (PONCE Oscar. Neonatólogo. 2010. Pág. 30)

Madres de los Neonatos

En la ciudad de Guayaquil, la incomodidad y el ausentismo de las madres de los neonatos es un problema que cada día requiere de mayor atención ya que afecta al crecimiento y desarrollo del neonato hospitalizado. La presencia de la madre es de vital importancia para su recuperación. Durante la hospitalización del neonato, las actividades de las madres sirven a la vez como una fuente de estimulación y como medio de contacto al ambiente hospitalario amortiguando la incomodidad de las madres de los neonatos.

En el Hospital Pediátrico Dr. Francisco de Icaza Bustamante ubicado en el suroeste de la Ciudad de Guayaquil, regentado por el Ministerio de Salud, fundado en el año 1981, su primer director fue el Dr. Luis Sarracín. Se da atención en salud a la población infantil desde recién nacido hasta los 18 años.

El hospital corresponde al cuarto nivel de complejidad y de atención del tercer nivel, con médicos graduados dentro y fuera del país en diferentes especialidades; clínicas y quirúrgicos, con un índice de egreso hospitalario de 19.864 datos estadísticos del año 2013.

El talento humano que labora en esta unidad hospitalaria es de 1.102. La Consulta Externa a tiende dos jornadas diarias. El área de Neonatología se encuentra ubicada en el cuarto piso con la capacidad para 18 pacientes distribuidos en 3 cubículos; cada uno para 6 neonatos con una licenciada y una auxiliar de enfermería, el flujo de pacientes se inicia en el área de emergencia y consulta externa. Y en el lapso máximo de dos horas ingresan en el área de UCIN.

El mayor porcentaje de los cuidados integrales, orientación, prevención, curación, rehabilitación y educación de la salud es dado por profesionales,

así como la higiene y el confort proporcionado por las auxiliares de enfermería.

Las actividades de las madres en el área son: la lactancia y la extracción de la leche materna cada tres horas, de modo que mediante este procedimiento se posibilite alimentar al neonato. Al ingresar al área de Neonatología se les facilita: jabón, toallas, batas, mascarillas y demás implementos utilizados para la higiene y la protección. La estadía del neonato es de 8, 15 y 21 días dependiendo de la patología con la que ingresan.

Los neonatos hospitalizados sufren las consecuencia del distanciamiento de las madres, al no poder recibir el calor materno, alimentación y el afecto materno, que es la condición vital del neonato, ante la carencia de estos factores, se limita principalmente su crecimiento y desarrollo, por lo tanto es susceptible a contraer infecciones intrahospitalaria que afectan su salud y ponen en riesgo su vida.

El alto riesgo que corren las madres de contraer infecciones y enfermedades por las condiciones antihigiénicas del lugar de espera (el pasillo y descansan en el suelo, sobre cartones, mas no cuentan con un baño para su aseo personal).

El ausentismo de las madres, es otra de los factores limitantes de la recuperación del neonato, así como una de las causas que se genera por la incomodidad. Por otra parte, considerando que provienen de áreas urbanas, rurales, cantonales, provinciales, hace que estas madres carezcan de ayuda de sus familiares, pues precisamente se encuentran muy distantes de su lugar de origen y residencia.

En países, como México existen albergues para las madres de los neonatos hospitalizados son de gran ayuda para que las madres puedan darle cuidado y calor materno, y a la vez sirve como una fuente de

estimulación y contacto para su pronta recuperación. Así la estancia hospitalaria del neonato se acorta y se realice la integración familiar en el hogar con sus padres. (GARCÍA Pablo, (2009) [Versión electrónica])

Estos albergues están auspiciados por fundaciones benéficas. (Pág. 15).
A nivel Internacional: México, Chile, Argentina en estos países hay fundaciones benéficas para ayudar a las madres de los neonatos hospitalizados otorgándoles apoyo, como albergues, alimentación, para que las madres puedan estar cerca de sus neonatos, de esta manera reciban el calor y protección que necesitan para su recuperación.

En los países donde existe albergues para las madres de los neonatos hospitalizados, es evidente la recuperación de ellos al estar las madres constantemente junto a sus neonatos brindándoles el cuidado directo. La estancia hospitalaria se hace más corta y los neonatos no sufren de falta de afecto ni calor materno y por lo tanto no se pierde la integración con los padres.

A nivel Nacional: Quito capital del Ecuador, en el hospital pediátrico “Baca Ortiz” el gobierno viendo la necesidad de las madres de los neonatos hospitalizados, se creó un albergue para que las madres estén cerca de sus neonatos, en la que paga la mitad el gobierno y la otra parte los padres de familia. Según manifiesta: (CENTENO Efraín y Noboa Eduardo. Ecuador – Quito 2009 – Libro, Pág. 46).

En el Ecuador -Quito, el gobierno nacional contribuye con las madres de los neonatos hospitalizados, brindándoles la estadía y la oportunidad de que estén cerca de los neonatos y puedan recibir el calor materno, la estimulación y afecto las 24 horas del día. La creación de albergues para las madres de los neonatos hospitalizados sirve de gran ayuda para que ellas puedan relajarse, descansar, alimentarse, facilitar ropa limpia; y así pueden permanecer más tiempo cerca de sus neonatos.

En la ciudad de Guayaquil, en el Hospital Pediátrico Dr. Roberto Gilbert, regentado por la Junta de Beneficencia, brinda a las madres de los neonatos hospitalizados un albergue y desayuno, en las cuales ellas contribuyen con una cuota mínima. (Dr. Valenzuela Alfredo Ecuador Guayaquil 2009 – libro - Página 25).

En Guayaquil el Hospital Pediátrico “Dr. Roberto Gilbert” tiene un albergue para las madres de los neonatos hospitalizados. Este albergue es creado, por las damas del voluntariado (Asvol) al ver la necesidad de las madres que en su mayoría provienen de las áreas urbano – marginales y de otras provincias; decidieron crear este albergue. Las damas voluntarias ofrecen a las madres de los neonatos hospitalizados bienestar tranquilidad y relajamiento para así ellas puedan tener una buena producción de leche materna.

9.3 Postura Teórica

En el Ecuador, se mantienen costumbres y creencias transmitidas por generaciones, llegando hasta la actualidad, a convertirse en referentes de las condiciones en las que las mujeres procrean a sus hijos; en las áreas rurales, es común escuchar que las mujeres están estructuradas para ser madres y alumbrar en forma natural, ideas que a la postre se convierte en la despreocupación por asistir a la atención médica, una vez que conocen estar embarazadas. De igual manera, la atención que pueden darle a sus niños es muy elemental y carente de las medidas sanitarias correspondientes; por ello es que se generan eventualidades en torno a la salud de sus recién nacidos.

Las madres de los neonatos pre-términos y enfermos presentan gran problema al momento de ingresar a su neonato, se encuentran solas, angustiadas sin contar en esos momentos con el apoyo de un amigo o

familiar que les brinde alimentos y consejos positivos. (SIMON ROSA LINDA, Socióloga. (2009) [Versión electrónica] (Pág. 156).

La socióloga, Simon Rosa Linda, manifiesta que las madres de los neonatos pre-términos y enfermos presentan un déficit de vida al momento de hospitalizar a sus neonatos, por la precaria situación económica que atraviesan, no encuentra un amigo que les brinde apoyo, ante la posibilidad de que sus neonatos queden con secuelas.

La organización mundial de la salud apoya a las fundaciones creada por MC. DONALD'S., que ayuda a las madres de los neonatos hospitalizados dando hospedaje y alimentación para que las madres puedan estar cerca de sus neonatos para su pronta recuperación; así ellas puedan estar tranquilas y relajadas para poder dar de lactar. (La OMS. (22/08/2010) [Versión electrónica]. (Pág. 50).

La Organización Mundial de la Salud, informa que las fundaciones creadas por MC. Donald's ayuda a los países como USA, Europa, Asia, a las madres de los neonatos hospitalizados, les dan residencia o albergues están dentro o alrededor del hospital así les facilita el bienestar físico y emocional a las madres a permanecer cerca de sus neonatos hospitalizados y continuar la lactancia materna, darles calor y así ayudar a su recuperación.

Fundamentación Psicológica

La tranquilidad de la madre depende el bienestar del neonato, estando cerca podrán brindarles afecto y estímulos que es primordial para su recuperación. Y se ha comprobado que la participación activa de la madre ayuda a la recuperación del neonato y su estadía hospitalaria es más corta. La incomodidad de las madres de los neonatos es un trastorno caracterizado por la ausencia de la figura materna.

La naturaleza y extensión de los efectos de este síndrome, en lo posterior lo sufren los neonatos en su crecimiento y desarrollo físico, emocional, intelectual y social; varían considerablemente dependiendo en la edad que se produce, el ausentismo su grado y duración. Los problemas que pueden presentar estos neonatos son: Falta de crecimiento físico, Peso corporal inferior al percentil, Aislamiento silencioso, Apatía e irritabilidad. En casos grave el ausentismo prolongada, la lesión puede ser irreversible.

Beneficios psicológicos de la lactancia materna

El pecho es la mejor forma de alimentar a tu hijo recién nacido. La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda "la ingesta de la leche materna al menos durante los primeros seis meses de vida del bebe". A lo largo de los años se han ido descubriendo los beneficios psicológicos que la lactancia ejerce tanto en él bebe como en la madre.

1. Efectos positivos de la lactancia en el bebé.

- a) El bebé, cuando toma el pecho de su madre, no sólo recibe el alimento ideal para su crecimiento sino que también, mediante la unión de los dos cuerpos recibe calor, estimulación táctil, visual, olfativa, gustativa y oral. El contacto de la piel del bebé con la de su madre le va a aportar muchos beneficios ya que el tacto es el sistema sensorial que está más maduro en los primeros meses de vida. A través de la piel de la madre el bebé capta el cariño y apoyo de la madre, lo que hace que se vaya desarrollando la confianza y seguridad en sí mismo.

- b) La lactancia hace que se mantenga la unión entre madre-hijo que se crea durante el embarazo, contribuyendo al equilibrio emocional y afectivo del niño. Es una oportunidad para estrechar el vínculo afectivo y la comunicación entre ambos. El contacto corporal entre

madre e hijo es mucho más estrecho y esto es muy importante para los dos, sobre todo porque ayuda a que la separación que se ha producido tras el parto no sea tan brusca.

- c) Se produce una ayuda mutua en la adaptación al proceso de separación, creándose un entendimiento especial entre madre e hijo.
- d) Favorece el desarrollo cerebral y del sistema nervioso, mejorando la capacidad intelectual y la agudeza visual.
- e) Diversas investigaciones apuntan a que parece ser que estos niños tendrán menos predisposición a las adicciones cuando sean mayores.

2. Efectos positivos de la lactancia en la madre.

- a) Se produce una mejora de la autoestima al saber que está dando lo mejor a su hijo y que está cumpliendo correctamente con su papel de madre.
- b) Según las últimas investigaciones, parece ser que contribuye a que la madre esté más cariñosa con sus otros hijos y su marido.
- c) La madre aprende a interpretar más rápidamente y mejor las necesidades del bebe en cada momento.

(Dr. Tango, Inc. actualizado: 11/18/2005. Version en ingles revisada por: John Golden Ring, MD, MPH, Department of pediatrics, Children's Hospital, San Diego, CA. Review provided by VeriMed Healthcare Network.).

10.HIPÓTESIS

10.1 Hipótesis General

Con la adecuación de una sala de alojamiento para las madres de los neonatos ingresados en el Hospital Pediátrico Dr. Francisco de Icaza Bustamante se reducirá la incomodidad y el riesgo de infecciones intrahospitalarias a las puérperas que esperan la recuperación de sus usuarios.

10.2 Hipótesis Derivadas

- Qué variedad de riesgos pueden afectar en el aumento de la estadía de los neonatos hospitalizados, en un ambiente inadecuado.
- Se plantea un espacio en desuso para condicionar una área de descanso para las madres en estado puerperal del Área de Neonatología en el Hospital Pediátrico Dr. Francisco de Icaza Bustamante.
- Qué clase de manejo se les exigirá a las madres de los neonatos en el uso del área adecuada para evitar el riesgo de infecciones intrahospitalarias que puedan adquirir al estar en un ambiente inadecuado.

11.VARIABLES

- ✓ Falta de aseo personal de las madres de los neonatos hospitalizados, causando posible riesgo de infecciones intrahospitalarias.
- ✓ Adecuar un espacio físico para las madres de los neonatos hospitalizados que están pasando la etapa de puerperio y para las que provienen de áreas Urbanas, Rurales, Cantonales y Provinciales.
- ✓ Acondicionar un baño con ducha para las madres de los neonatos hospitalizados.

12. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

12.1. Modalidad de la investigación

El presente trabajo se realizó considerando las categorías cuantitativa y cualitativa de la investigación científica. El nivel de investigación fue documentado, procesado y analizado en todas las categorías de interés social referente al objeto de estudio.

12.2 Tipo de Investigación

Descriptivo porque luego de conocer y categorizar el problema **objeto** de estudio, determinar los factores causante que afectan la incomodidad de las madres de los neonatos hospitalizado

Proyectivo porque facilitará exponer una propuesta con alternativas factibles de aplicar a corto plazo tratando de determinar las causas por la cual se dan las infecciones intra-hospitalarias en el hospital Pediátrico Dr. Francisco de Icaza Bustamante, de la ciudad de Guayaquil.

12.3 Métodos y Técnicas

Las técnicas de aplicación en el proceso de estudio de la incomodidad de las madres de los neonatos son:

- La Observación
- Recopilación del material documental y bibliográfico

- Lectura y análisis del material consultado
- Encuestas (Análisis de las encuestas)
- Estadística

12.4 Población y Muestra de Investigación

Población

El universo a considerar será las madres de los neonatos hospitalizados en el área de Neonatología del hospital Pediátrico Dr. Francisco de Icaza Bustamante de la ciudad de Guayaquil, durante el primer semestre del 2015.

Muestra

Para determinar el tamaño de la muestra, se realizó las siguientes acciones:

- Se selecciona al azar a las madres que se encuentran en el pasillo del área de neonatología del hospital Pediátrico “Dr. Francisco de Icaza Bustamante a las madres.
- Establecimiento de criterios para selección de muestra:
 - Madres entre las edades 15- 37 años
 - Padres de los neonatos
 - Familiares
 - Amigos

12.5 Tamaño de la muestra

$$n = \frac{N}{(E)^2 (N-1) + 1}$$

En donde,

N = población

n = muestra

E = porcentaje de error $(0.05)^2$

12.6 Estratificación de la muestra

Denominación	Cantidad	Estratificado	%
Madres	115	25	41.70
Padres	80	19	31.70
Familiares	40	12	20
Amigos	16	4	6.60
Total	251	60	100

13. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

13.1 Pruebas estadísticas

13.2 Análisis e interpretación de cada pregunta realizada en la encuesta.

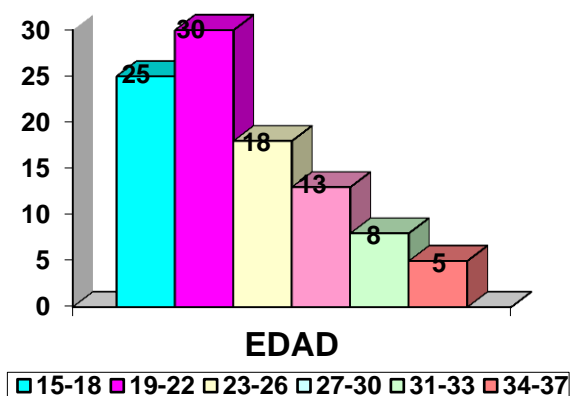
1.- Distribución según edad de las madres de los neonatos ingresados en el Hospital Pediátrico “Dr. Francisco de Icaza Bustamante” de la Ciudad de Guayaquil

TABLA No. 1

Edad años	Madres	
	f	%
15 – 18	15	25.0
19 - 22	18	30.0
23 – 26	11	18.3
27 – 30	8	13.4
31 – 33	5	8.3
34 – 37	3	5.0
total	60	100.0

Fuente: Encuesta a las madres de los neonatos
Elaborado por: Betty Carvache y Jacinta Zoleta

GRÁFICO No. 1



Análisis:

Según el resultado de la tabla, tenemos que las edades de las madres de los neonatos fluctúan entre 15 a 18 años con el 25%, entre 19 a 22 años con el 30%, entre 23 a 26 años con el 18.3%, entre 27 a 30 años con el 13.4%, entre 31 a 33 años con el 8.3% y finalmente entre 34 a 37 años con el 5%.

Interpretación:

Se deduce que las madres con mayor frecuencia son las de 15 a 22 años con el 55%, dándonos a conocer que son madres adolescentes y por ende son las que sufren la incomodidad de un espacio adecuado.

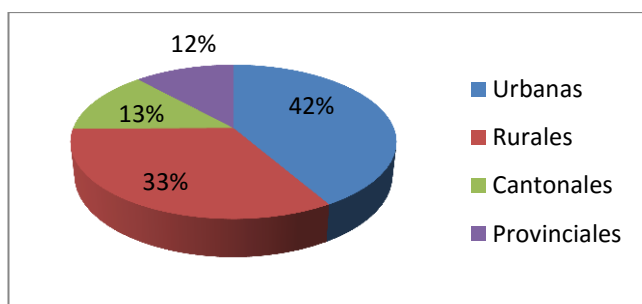
2.- Distribución porcentual del lugar de procedencia de las madres de los neonatos ingresados en el Hospital Pediátrico “Dr. Francisco de Icaza Bustamante” de la Ciudad de Guayaquil.

Tabla No. 2

LUGAR DE PROCEDENCIA	MADRE	
	f	%
Urbanas	25	41.6
Rurales	20	33.3
Cantoniales	8	13.3
Provinciales	7	11.8
Total	60	100.0

Fuente: Encuesta a las madres de los neonatos
Elaborado por: Betty Carvache y Jacinta Zoleta

Grafico No. 2



Análisis

Se observa que el 41.6% son madres que viven en áreas urbanas, 33.3% en áreas rurales, 13.3% en áreas cantoniales, 11.8% en áreas provinciales.

Interpretación:

Por el resultado planteado se deduce que el porcentaje mayor es de las madres que residen en la ciudad, pero por estar cerca de sus neonatos, no les importa la incomodidad existente en el área.

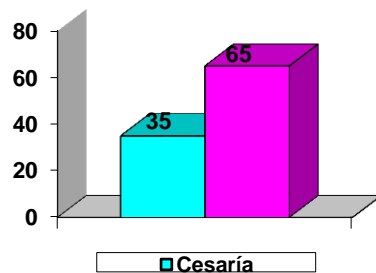
3.- Distribución porcentual según el tipo de parto de las madres de los neonatos ingresados en el Hospital Pediátrico “Dr. Francisco de ICAZA BUSTAMANTE” de la Ciudad de Guayaquil.

TABLA No. 3

TIPOS DE PARTO	MADRE	
	f	%
Cesaría	21	35.0
Parto normal	39	65.0
Total	60	100.0

Fuente: Encuesta a las madres de los neonatos
Elaborado por: Betty Carvache y Jacinta Zoleta

GRAFICO No. 3



Análisis

Se observa que el 35% de las madres son cesáreas y 65% son parto normal.

Interpretación:

Por el resultado planteado se deduce que el porcentaje de 35% a pesar de ser menor, son las madres que corren mayor riesgo para adquirir una infección intrahospitalaria.

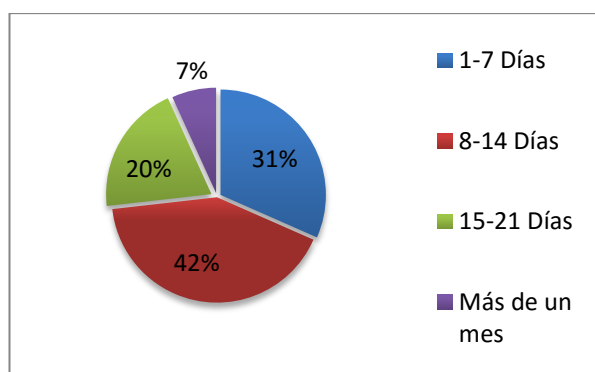
4.- Distribución porcentual según el tiempo que tienen hospitalizados los neonatos ingresados en el hospital Pediátrico “Dr. Francisco de Icaza Bustamante” de la Ciudad de Guayaquil.

TABLA No. 4.

DÍAS HOSPITALIZADO	MADRE	
	f	%
1-7 Días	19	31.6
8-14 Días	25	41.6
15-21 Días	12	20
Más de un mes	4	6.8
Total	60	100.0

Fuente: Encuesta a las madres de los neonatos
Elaborado por: Betty Carvache y Jacinta Zoleta

GRÁFICO No. 4



Análisis

Se observa que en relación al tiempo de hospitalización es 31.6% para niños de 1 a 7 días, 41.6% para niños de 8 a 14 días, 20% para niños de 15 a 21 días, 6.8% para niños que pasan el mes de nacidos.

Interpretación:

Por el resultado planteado se deduce que los niños con mayor días de hospitalización corresponden a los neonatos de 8 a 14 días con 42%, debido a que ellos están completando su esquema de antibióticos.

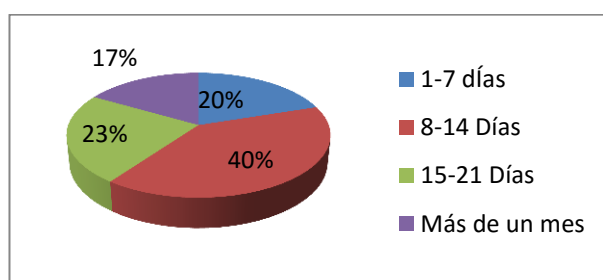
5.- Distribución porcentual según los días de puerperio que tiene las madres ingresadas en el Hospital Pediátrico “Dr. Francisco de Icaza Bustamante” de la Ciudad de Guayaquil.

TABLA No. 5

DÍAS DE PUERPERIO	MADRE	
	f	%
1-7 Días	12	20
8-14 Días	24	40
15-21 Días	14	23.3
Más de un mes	10	16.7
Total	60	100.0

Fuente: Encuesta a las madres de los neonatos
Elaborado por: Betty Carvache y Jacinta Zoleta

GRÁFICO No. 5



Análisis

Se observa que en relación al tiempo de puerperio que tienen las madres de los neonatos hospitalización fluctúan entre 1 a 7 días con 20%, entre 8 a 14 días con 40%, entre 15 a 21 días con 23.3%, más de un mes con 16.7%.

Interpretación:

Por el resultado planteado se deduce que las madres con mayor tiempo puerperial son las de 8 a 14 días con 40%, lo que indica que son las más propensas a adquirir una infección intrahospitalaria.

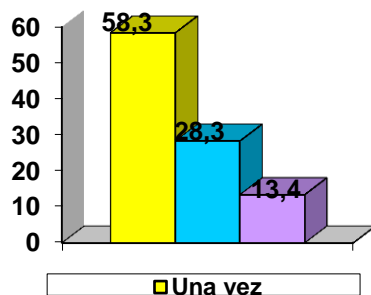
6.- Distribución porcentual según las veces que se alimentan las madres de los neonatos ingresados en el Hospital Pediátrico “Dr. Francisco de Icaza Bustamante” de la Ciudad de Guayaquil.

TABLA No. 6

LAS VECES QUE SE ALIMENTA	MADRE	
	F	%
Una vez	35	58.3
Dos veces	17	28.3
Tres veces	8	13.4
Total	60	100.0

Fuente: Encuesta a las madres de los neonatos
Elaborado por: Betty Carvache y Jacinta Zoleta

GRÁFICO No. 6



Análisis

Se observa que en relación a las veces que se alimentan las madres de los neonatos hospitalización varía entre una vez por 58.3%, dos veces por 28.3%, tres veces por 13.4%.

Interpretación:

Por el resultado planteado se observa que las madres con mayor porcentaje son las que se alimentan 1 vez al día. Lo cual afecta porque disminuye la producción de la leche materna.

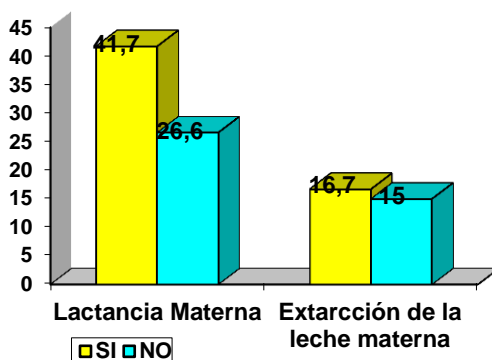
7.- Distribución porcentual de las actividades de las madres que brindan a sus neonatos ingresados en el Hospital Pediátrico “Dr. Francisco de Icaza Bustamante” de la Ciudad de Guayaquil.

TABLA No. 7

ACTIVIDADES DE LAS MADRES	SI		NO		TOTAL	
	f	%	f	%	f	%
Lactancia materna	25	41.7	10	16.7	35	58.4
Extracción de la leche materna	16	26.6	9	15.0	25	41.6
Total	41	68.3	19	31.7	60	100.0

Fuente: Encuesta a las madres de los neonatos
Elaborado por: Betty Carvache y Jacinta Zoleta

GRÁFICO No. 7



Análisis

Se observa que en relación a las actividades con relación a la lactancia materna de las madres de los neonatos hospitalizados es: 41.7% para las madres que si dan de lactar y 16.7% las que no dan de lactar. Y 26.6% a las madres que se extraen la leche y 15% a las no lo realizan.

Interpretación:

Por el resultado planteado se observa que las madres si realizan el proceso de la lactancia materna con un porcentaje de 41.7% y las que no lo realizan es debido a que se encuentran pasando sus primeros dias de puerperio.

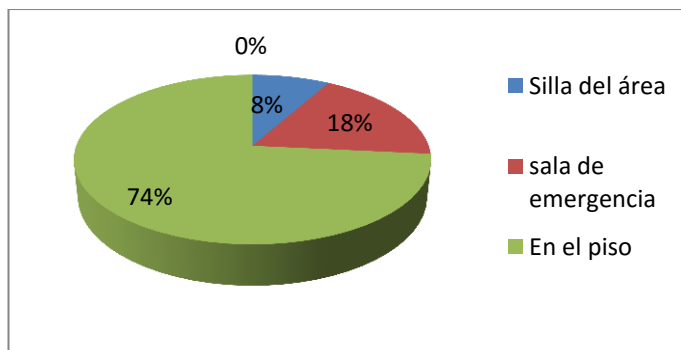
8.- Distribución porcentual del lugar donde duermen las madres de los neonatos ingresados en el Hospital Pediátrico “Dr. Francisco de Icaza Bustamante” de la Ciudad de Guayaquil.

TABLA No. 8

LUGAR DONDE DUERMEN	MADRE	
	f	%
Silla del área	5	8.3
Sala de emergencia	11	18.3
En el Piso	44	73.4
Total	60	100.0

Fuente: Encuesta a las madres de los neonatos
Elaborado por: Betty Carvache y Jacinta Zoleta

GRÁFICO No. 8



Análisis

Se observa que en relación al lugar donde duermen las madres de los neonatos hospitalizados es: 73.4% en el suelo, 18.3% en la sala de emergencia, 8.3% en las sillas.

Interpretación:

Por el resultado planteado se observa que las madres más frecuentemente realizan su descanso en el suelo con un porcentaje alto de 74%. Cabe indicar que esto lo realizan en el piso sobre cartones.

9.- Distribución porcentual según el aseo personal de las madres de los neonatos ingresados en el Hospital Pediátrico “Dr. Francisco de Icaza Bustamante” de la Ciudad de Guayaquil.

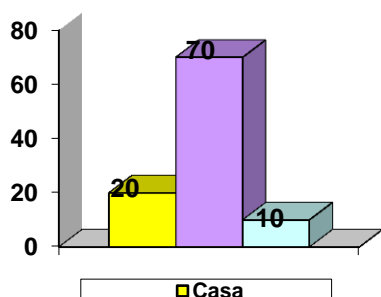
TABLA No. 9

HIGIENE PERSONAL	MADRE	
	f	%
Casa	12	20.0
Hospital	42	70.0
Familiares	6	10.0
Total	60	100.0

Fuente: Encuesta a las madres de los neonatos

Elaborado por: Betty Carvache y Jacinta Zoleta

GRÁFICO No. 9



Análisis

Se observa que en relación al lugar donde realizan su aseo personal las madres de los neonatos hospitalizados es: 70% en el hospital, 20% en la casa y 10% en casa de familiares.

Interpretación:

Por el resultado planteado se observa que las madres más frecuentemente realizan su aseo personal en el baño sin contar con un área para ducha, con un porcentaje alto de 70%.

13.3 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones:

Este trabajo investigativo, en el área de Neonatología del Hospital Pediátrico Dr. Francisco de Icaza Bustamante de la ciudad de Guayaquil, concluye que:

- La incomodidad de las madres de los neonatos hospitalizados en el Hospital Pediátrico. Dr. Francisco de Icaza Bustamante, se debe al proceso normal del paso por las etapas puerperales: inmediato y mediato; las incomodidades que atraviesan las madres en el pasillo del área, son causa de las complicaciones puerperales.
- Las madres de los neonatos hospitalizados al provenir de otros lugares del país, carecen de hospedaje, además, al no tener el apoyo de familiares o amigos quien les dé una estadía, alimentación, consejos, apoyo psicológico; son de bajos recursos económicos que no le permiten alojarse en un hotel.
- Las madres de los neonatos hospitalizados, no tienen en el hospital un lugar para descansar; lo realizan en el suelo sobre cartones, no cuentan con una ducha para su aseo personal, la mayoría de ellas provienen de áreas urbanas, rurales, cantonales y provinciales.
- Las madres de los neonatos, carecen de conocimiento básico de la bioseguridad y de las infecciones intrahospitalarias. No cumplen las normas del área de neonatología como el uso de las batas, el lavado de manos, pasan sin recogerse el cabello adecuadamente. Facilitando las infecciones intrahospitalarias lo que produce un trastorno en la recuperación del neonato, prolongando más su estadía hospitalaria.

RECOMENDACIONES

- Fomentar en las madres de los neonatos del Hospital Pediátrico Dr. Francisco de Icaza Bustamante de la ciudad de Guayaquil, que la principal acción está ligada al bienestar del niño y al beneficio propio, por ello las autoridades deben considerar y atender a quienes se encuentran involucrados en el problema.
- Acondicionar en el pasillo del área, un ambiente agradable y acogedor, se evitaría el ausentismo de las madres de los neonatos y reducirían las complicaciones puerperales. Para fomentar el vínculo de madre-hijo, recibiendo constantemente calor de la madre, afecto materno, que necesita para recuperarse.
- Adecuar un espacio físico adecuado para ayudar a las madres de los neonatos hospitalizados para que puedan descansar, asearse, relajarse y tengan una buena producción de leche materna, evitar las complicaciones puerperales principalmente para las madres que provienen de diferentes áreas del país y así ellas permanezcan más tiempo con su neonato y se haría más corta su estadía hospitalaria.

14. PROPUESTA DE APLICACIÓN DE RESULTADOS

ADECUACIÓN DE UNA SALA DE ALOJAMIENTO PARA LAS MADRES DE LOS NEONATOS INGRESADOS EN EL AREA DE UCIN DEL HOSPITAL PEDIÁTRICO “DR FRANCISCO DE ICAZA BUSTAMANTE”

14.1 ANTECEDENTES

Durante el proceso del trabajo de investigación sobre la necesidad de la implementación de un servicio materno que permita atender en forma humanitaria y así mejorar la calidad de atención a las madres de los neonatos ingresados en el área de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal del Hospital Pediátrico Dr. Francisco de Icaza Bustamante, se pudo observar el ausentismo y la incomodidad que padece este grupo vulnerable, sobre todo en circunstancias en las que deben asistir a sus vástagos en el período de recuperación médica y no poseen en la ciudad familiares cercanos o conocidos, por pertenecer a zonas rurales y de diferentes cantones y provincias.

Principalmente en las primeras horas de vida, el neonato hospitalizado sufre el ausentismo temporal de la madre presentando irritabilidad por la falta del calor materno, ya que las madres están pasando su etapa puerperal inmediato y las que presentan problemas post-parto, considerando que la mayoría de ellas provienen de áreas urbanas, rurales, en zonas cantonales y provinciales, así mismo pertenecen a una población de escasos recursos económicos y no cuentan con familiares y amigos en la ciudad que les brinden apoyo psicológico, económico y sobre todo protección.

14.2 JUSTIFICACIÓN

La adecuación de una Sala de Alojamiento para las madres de los Neonatos ingresados en el Área de UCIN del Hospital Pediátrico Dr. Francisco de Icaza Bustamante, es la alternativa de solución que justifica las conclusiones y recomendaciones alcanzadas, como muestra una nueva forma encaminada a resolver con entusiasmo los conflictos y satisfacer necesidades, aprovechando la capacidad de la propia comunidad beneficiaria; además, se destaca el carácter social y de solidaridad que coincide con los intereses de las madres y familiares de los neonatos ingresados en el área de UCIN del Hospital Pediátrico Dr. Francisco de Icaza Bustamante de la ciudad de Guayaquil.

Como medida complementaria, se realizan en forma permanente **charlas educativas y participativas**, fomentando la importancia de la lactancia materna, mostrando a la madre cómo debe amamantar a su niño y cómo mantener la lactancia exclusiva, en el caso de ser separadas de sus hijos, para garantizar el crecimiento y desarrollo adecuado del neonato. Luego de su nacimiento, es necesario precautelar el cumplimiento al derecho de ser amamantado por su madre.

Se educa y se orienta a las madres sobre la higiene personal para prevenir infecciones intra-hospitalarias, precautelar la integridad del neonato, enfatizando que el bienestar físico y emocional de las madres es prioritario para una buena producción de leche materna, por ello, fue conveniente adecuar un espacio físico, que se encuentra ubicado contiguo al área de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal, que consiste en un sala disponible, a la que se le adaptó un baño con ducha, que servirá para el aseo integral de las madres y así mismo, se estableció el compromiso con ellas de permanecer más tiempo con su neonato en el área y puedan brindarle estímulos, afecto y calor materno.

Brindar soluciones a las incomodidades y complicaciones, evitar y remediar las causas del ausentismo de las madres que provienen de áreas urbanas, rurales, cantonales y provinciales, incorporándolas al equipo de salud, a la recuperación del neonato, es la finalidad primordial de este trabajo de investigación y propuesta, destinada a aplicar el método y conocimiento científico a la problemática de la incomodidad de las madres de los neonatos de la casa de salud, objeto de este estudio, beneficiando de esta forma a toda la comunidad que acude a este centro hospitalario.

14.3 OBJETIVO GENERAL

Proporcionar atención a las madres de los neonatos ingresados mediante la habilitación de una sala de alojamiento materno de UCIN que asegure la salud integral del binomio madre-hijo en el Hospital Pediátrico “Dr. Francisco de Icaza Bustamante”

14.4 IMPORTANCIA

La propuesta educativa está orientada para proveer de conocimiento a las madres de los neonatos hospitalizados, involucrándolas a las actividades como: la lactancia materna, extracción de leche materna, y así evitamos el uso de biberones y de esta forma prevenir las infecciones intra-hospitalarias lograr un plan de ejecución basado en los contenidos técnicas sobre la lactancia materna, que es un derecho natural del neonato, mostrar a las madres como deben amamantar al neonato y como mantener la lactancia incluso si son separadas de sus hijos.

Establecer límites confiables en el área de trabajo y ubicar dentro de ellas elementos básicos y otras características con el fin de programar, ejecutar, evaluar y realizar charlas grupales para prevenir infecciones

intrahospitalarias, evitar complicaciones post-parto y el retraso de la recuperación del neonato.

Aplicando los conocimientos teóricos y prácticos en la gerencia de salud, se plantea la propuesta con el fin de contrarrestar el ausentismo y la incomodidad de las madres en el área de Neonatología del hospital “Dr. Francisco de Icaza Bustamante” reestructurando un servicio materno para mejorar la calidad de atención a las madres de los neonatos hospitalizados para que ellas se sientan cómodas y relajadas para que tengan una buena producción de leche materna y desarrollar sus actividades, así evitaremos las complicaciones puerperales y el ausentismo.

14.5 UBICACIÓN

La propuesta se realizará en el hospital Dr. Francisco de Icaza Bustamante de la ciudad de Guayaquil, perteneciente a la provincia del Guayas en la parroquia Ximena. El área de Neonatología está ubicada en el 4° piso con una extensión de 465 m² con una capacidad para 18 pacientes. Nuestro universo en el segundo semestre de julio – diciembre 2014, es de 251 madres de los neonatos hospitalizados, tomándose una muestra para estudio de 60 madres, a quienes se les impartió charlas educativas para el bienestar de su salud y del neonato.

14.6 FACTIBILIDAD

Esta propuesta es factible porque contamos con la aceptación de las autoridades del hospital Dr. Francisco de Icaza Bustamante de la ciudad de Guayaquil, ubicada en el sector sur-oeste de la parroquia Ximena. El departamento de docencia (investigación) de la institución, quienes están prestos a colaborar debido a que es un problema que se presenta dentro

del hospital, en cuanto a la propuesta, es factible porque se contribuye a través de la gestión ante los coordinadores de diferentes áreas en procura de mejorar la calidad de atención a los madres de los neonatos hospitalizados.

14.7 PROCESO

Procedimiento para la adecuación de la Sala de Alojamiento

Ubicación física del espacio a adecuar:

Hacia el interior de la casa asistencial, los espacios físicos se encuentran distribuidos en relación con los requerimientos del servicio de atención de salud pediátrica, al detenerse en el pasillo del área de Neonatología se observa que este no cuenta con un ambiente adecuado y propicio para que este grupo de madres encuentren un lugar tranquilo que les aligere las angustias que la naturaleza del proceso les acarrea, pero que deben ser atenuadas para que a través de ellas, sus hijos puedan recibir la lactancia y el calor materno que asegure una recuperación más rápida.

Gestión presupuestaria para la ejecución de la propuesta:

Mediante diálogo con la Directora y Administradora del Hospital Pediátrico Dr. Francisco de Icaza Bustamante, se hace conocer la propuesta para adecuar un espacio en el área de Neonatología, cuya finalidad es proporcionar atención a las madres y familiares de los neonatos, ante el ausentismo generado muchas veces por las complicaciones puerperales como: dolor, sangrado y careciendo de una ducha para su higiene integral y hasta en el momento de descansar, se encuentran obligadas a realizarlo en el piso, sobre cartones, sin considerar las precauciones que deben

tener en cuenta para evitar infecciones y demás complicaciones que este ambiente produce.

Los directivos de la institución hospitalaria proceden a realizar el correspondiente ajuste presupuestario para dar inicio a la adecuación de la Sala de Alojamiento adjunto a Área de Neonatología del Hospital Pediátrico Dr. Francisco de Icaza Bustamante. Se considera para ello la revisión, presupuesto y puesta en marcha los arreglos en materia de albañilería, gasfitería y demás acciones tendientes a regenerar el espacio físico destinado para la obra.

Actividades complementarias a la adecuación de la Sala de Alojamiento:

- Se tomaron fotos a las madres dentro del área de Neonatología en las horas de la lactancia materna.
- En el baño que usan para su aseo se verificó la falta de una ducha para el aseo integral de las madres.
- En las noches captamos a las madres descansando en el suelo sobre cartones.
- Durante las mañanas y las tardes se realizan charlas educativas sobre la lactancia materna y el aseo personal y el ausentismo.
- En base a la información visual se recolectó a través de fotografías de los lugares donde se asean y duermen las madres de los neonatos y tomamos como antecedentes los resultados de la encuesta.
- Se buscó la presentación de propuestas para la adquisición de los materiales de albañilería y gasfitería que se emplearía en las

adecuaciones, así como a los trabajadores que cumplirían tal cometido.

14.8 PRESUPUESTO – FINANCIAMIENTO

Para la adecuación de la Sala de Alojamiento se requirió de material específico para proporcionar la correspondiente ambientación que brinde comodidades a las madres en estado puerperal, para tal efecto se consideró que las adecuaciones debían ser desde los servicios higiénicos, los baños y los lavamanos: por lo que se muestra el costo de los materiales para cada una de estas dependencias.

Los servicios higiénicos fueron adecentados y convertidos en funcionales en relación a las comodidades que pudieran brindar a las madres en estado puerperal que están a la espera de la recuperación de sus vástagos.

SERVICIOS HIGIÉNICOS			
MATERIAL	CANTIDAD	COSTO	MANO DE OBRA
Cerámica pared	8 m.	\$ 80,00	\$ 140,00
Cerámica piso	1 1/2 m.	\$ 15,00	\$ 30,00
Sanitario	1	\$ 90,00	\$ 30,00
Porta papel	1	\$ 25,00	\$ 15,00
Tacho para basura	1	\$ 10,00	
Cemento	4 sacos	\$ 30,00	
Arena	1 m ³	\$ 15,00	
Super Bonder	3 sacos	\$ 24,00	
Puerta de aluminio	1	\$ 60,00	\$ 40,00
Grifería	1 juego	\$ 120,00	\$ 150,00
Bloques	80	\$ 24,00	
TOTAL		\$ 493,00	\$ 405,00
TOTAL DE COSTO	493 x 3 = 1479,00	\$ 1.479,00	
TOTAL MANO DE OBRA	405 x 3 = 1.215,00		\$ 1.215,00

Precisamente, una de las normas que va junto a la salud, es el aseo permanente, pues la falta de asepsia incrementará las infecciones intrahospitalarias, por ello se acondicionaron los Baños con sus respectivos aditamentos que son indispensables en la higiene diario de las madres de los neonatos.

BAÑOS			
MATERIAL	CANTIDAD	COSTO	MANO DE OBRA
Cerámica pared	7 m.	\$ 70,00	\$ 140,00
Cerámica piso	1 1/2 m.	\$ 15,00	\$ 30,00
Grifería	1 juego	\$ 60,00	\$ 30,00
Bloques	80	\$ 24,00	
Llave de ducha	1	\$ 40,00	
Cemento	4 sacos	\$ 30,00	
Arena	1 m ³	\$ 15,00	
Super Bonder	3 sacos	\$ 24,00	
Puerta de aluminio	1	\$ 90,00	\$ 40,00
Grifería	1 juego	\$ 120,00	\$ 150,00
TOTAL		\$ 488,00	\$ 390,00
TOTAL DE COSTO	488 x 3 = 1464,00	\$ 1.464,00	
TOTAL MANO DE OBRA	390 x 3 = 1.170,00		\$ 1.170,00

Así mismo, la ubicación y disposición adecuada del lavamanos fue elemento detonante en el proceso de adecuación de la Sala de Alojamiento para las madres de los neonatos ingresados en la Sala de Neonatología del Hospital Pediátrico Dr. Francisco de Icaza Bustamante.

De igual manera en forma permanente se hace énfasis de la importancia y procedimiento del lavado de las manos, de cuyo resultados se advierte en las circunstancias que el neonato se recupera, por la precaución en la limpieza y sepsis adecuada.

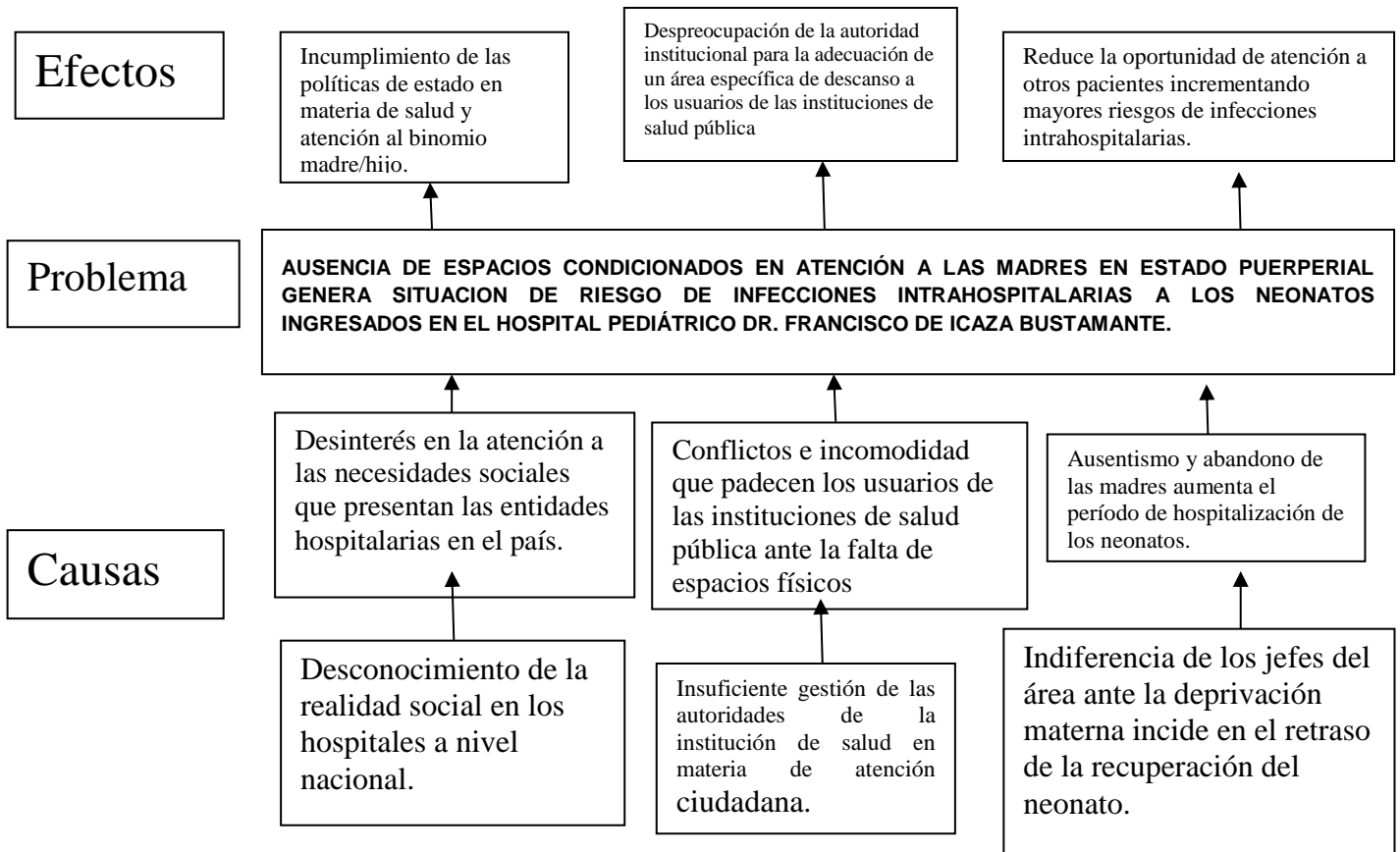
LAVAMANOS			
MATERIAL	CANTIDAD	COSTO	MANO DE OBRA
Lavamanos	1	\$ 90,00	\$ 50,00
Mármol	2 planchas	\$ 160,00	\$ 120,00
Espejo	1	\$ 70,00	\$ 40,00
Llaves	3	\$ 120,00	\$ 80,00
Trampas	3	\$ 45,00	\$ 40,00
Reservorio de jabón	1	\$ 30,00	\$ 20,00
Secadora de manos	1		
Super Bonder	2 sacos	\$ 16,00	
Grifería	1 juego	\$ 120,00	\$ 150,00
TOTAL		\$ 651,00	\$ 500,00
TOTAL DE COSTO	651 x 3 = 1953,00	\$ 1.464,00	
TOTAL MANO DE OBRA	500 x 3 = 1.500,00		\$ 1.500,00

15. BIBLIOGRAFÍA:

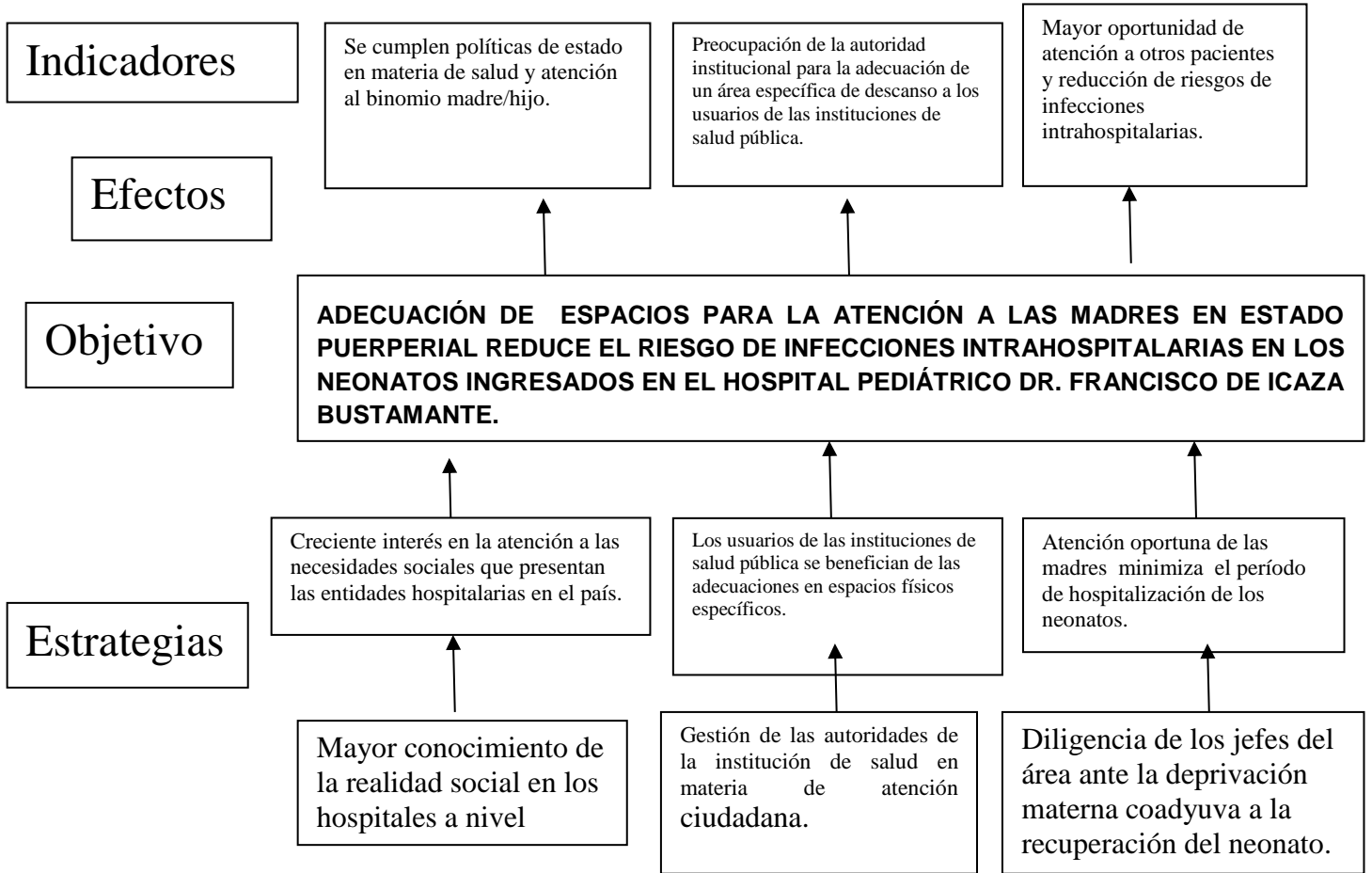
1. John Golden Ring, MD, MPH, (2005) Department of Paediatrics, Children's Hospital, San Diego, CA.
2. Efraín Centeno, Eduardo Noboa, Gabriel Ordóñez, Rodrigo Prado, Alcy Torres, Germán Montalvo, (2004). Primera edición. Quito – Ecuador Manual de Neonatología.
3. Corporación de Estudios y Publicaciones.(2006) Legislación codificada. Quito – Ecuador. Código de la niñez y adolescencia.
4. Jolt by, J Maternal. (2003) Caren Mental Health.Editorial Océano.
5. World health. Organización, Geneva, 2004. Biblioteca del Hospital del Niño.
6. Diccionario de Medicina OCÉANO Mosby. 2006
7. Dirección general sectorial de atención a la familia. Socióloga Rosa Linda Simon. 2005.
8. John Golden Ring, M.D., MPH, (2004) Department of Pediatrías, Children's Hospital, San Diego, CA.
9. John Golden Ring, MD, MPH, (2005) Department of pediatrics, Children's Hospital, San Diego, CA.
10. Biblioteca de consulta en Microsoft R 200501993 2005.

ANEXOS:

ÁRBOL DEL PROBLEMA.



ÁRBOL DE OBJETIVOS





**ENCUESTA DIRIGIDA A LOS USUARIOS EXTERNOS
DEL ÁREA DE NEONATOLOGÍA DEL HOSPITAL PEDIÁTRICO DR.
FRANCISCO DE ICAZA BUSTAMANTE.**

OBJETIVO: Recopilar información relacionada con las condiciones en las que se encuentran las madres de los neonatos ingresados en el Hospital Pediátrico Dr. Francisco de Icaza Bustamante.

1. ¿Cuántos años tiene?

- 15-18
- 19-22
- 23-26
- 27-30
- 31-33
- 34-37

2. ¿De dónde viene usted?

- Urbanas
- Rurales
- Cantonales
- Provinciales

3. ¿Qué tipo de parto tuvo usted?

- Cesárea
- Parto

4. ¿Qué tiempo tiene hospitalizado su neonato?

- 1-7 días
- 8-14 días
- 15-21 días
- Más de un mes

5. ¿Cuántos días de puerperio tiene?

- 1-7 días
- 8-14 días
- 15-21 días
- Más de un mes

6. ¿Cuántas veces usted se alimenta en el día?

- 1 vez
- 2 veces
- 3 veces

7. ¿Qué tipos de cuidado brinda usted a su neonato?

- Lactancia materna
- Extracción de leche materna
- Cambio de pañal

8. ¿En qué parte del hospital descansa usted?

- Silla del área
- Sala de emergencia
- En el piso
- Otros

9. ¿Dónde usted realiza su aseo personal?

- Casa
- Hospital
- Otros

Gracias por su colaboración

ENCUESTA DEL ÁREA DE NEONATOLOGÍA

1. ¿Cuántos años tiene?	Madres	Padres	Familiares	Amigos	total
15 - 22 años de edad	10	6	5	2	23
23 –30años de edad	8	8	4	2	22
31 –37años de edad	7	5	3	0	15
total	25	19	12	4	60

2. ¿De dónde viene usted?

Urbanas	25
Rurales	20
Cantoniales	8
Provinciales	7
total	60

3. ¿Qué tipo de parto tuvo usted?

Cesárea	21
Parto	39
total	60

4. ¿Qué tiempo tiene hospitalizado su neonato?

1- 7 días	19
8 – 14 días	25
15 – 21 días	12
Más de un mes	4
total	60

5. ¿Cuántos días de puerperio tiene?

1 - 7 días	12
8 – 14 días	24
15 – 21 días	14
Más de un mes	10
total	60

6. ¿Cuántas veces usted se alimenta en el día?

1 vez	35
2 veces	17
3 veces	8
total	60

7. ¿Qué tipos de cuidado brinda usted a su neonato?

	Si	No
Lactancia materna	25	10
Extracción de leche materna	16	09
total	41	19 = 60

8. ¿En qué parte del hospital descansa usted?

Silla del área	5
Sala de emergencia	11
En el piso	44
total	60

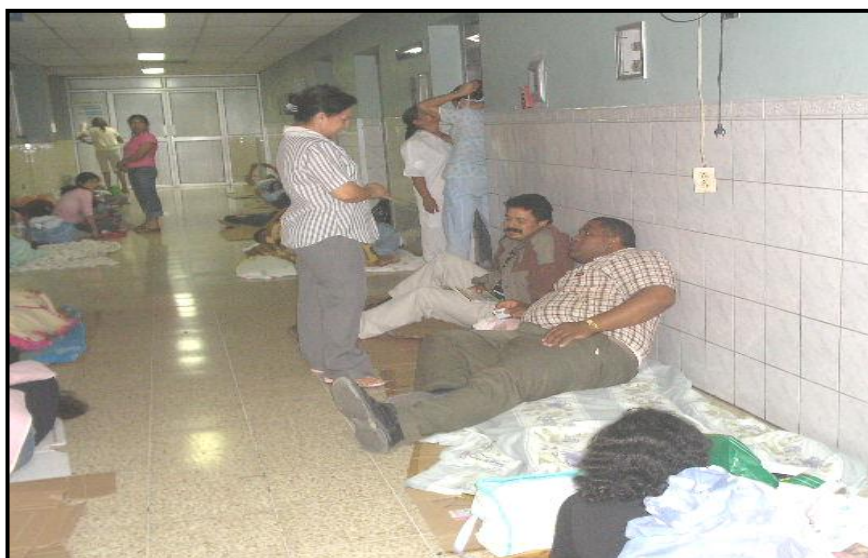
9. ¿Dónde usted realiza su aseo personal?

Casa	12
Hospital	42
Familiares	6
total	60

EVIDENCIAS

EVIDENCIAS -ANTES DE LA PROPUESTA

Madres y padres de los neonatos en estudio



Esta foto fue tomada a las 23 horas, captamos a los padres de los neonatos descansando en el suelo sobre cartones donde se evidencia el ausentismo de las madres



Se evidencia a las madres y familiares descansando en el suelo por este motivo es importante readecuar un espacio físico adecuado para las madres de los neonatos hospitalizados

Fuente: Autoras.

Madres y padres de los neonatos en estudio



Se observa padres y familiares de los neonatos descansando en el suelo, donde se evidencia el ausentismo de las madres.

Fuente: Autoras.

EVIDENCIAS -ANTES DE LAS CHARLAS



En estas fotos, se puede observar a las madres cuando están dando de lactar a su bebé y constatamos la forma en la que tiene colocada la bata, esto indica que existen riesgos de infección al neonato.



Fuente: Autoras.

EVIDENCIAS -DESPUÉS DE LAS CHARLAS



Con las charlas y talleres educativos que se les dio a las madres de los neonatos, observamos que si fue captada como tiene que ponerse las batas, el cabello recogido, el lavado de mano, para la protección del neonato.



Fuente: Autoras.

EVIDENCIAS -ACTIVIDADES DE LAS MADRES DE LOS NEONATOS



En esta foto observamos a la madre en una de las actividades que realizan como la extracción de leche materna



Otra de las actividades que realizan las madres de los neonatos, como posición correcta para sacarle los gases después de la lactancia materna y a la otra madre la forma correcta de la lactancia materna

Fuente: Autoras.

EVIDENCIAS -ACTIVIDADES DE LAS MADRES DE LOS NEONATOS



Se observa a la madre dándole biberón al neonato después de la lactancia ya que tiene poca producción de leche materna.



En el área de Neonatología se les facilita a las madres y familiares batas descartables para pasar a cada cubículo

Fuente: Autoras.

EVIDENCIAS -ÁREAS CON PROBLEMAS DE ATENCIÓN PARA LAS MADRES DE LOS NEONATOS QUE DEBIERON SER RE-ADECUADAS



Se aprecia el baño que posee un servicio higiénico y un lavamanos, por lo que carece de una ducha para la higiene integral de las madres de los neonatos.



Fuente: Autoras.

EVIDENCIAS –POST ADECUACIÓN DE LA SALA SERVICIOS HIGIÉNICOS INDIVIDUALES



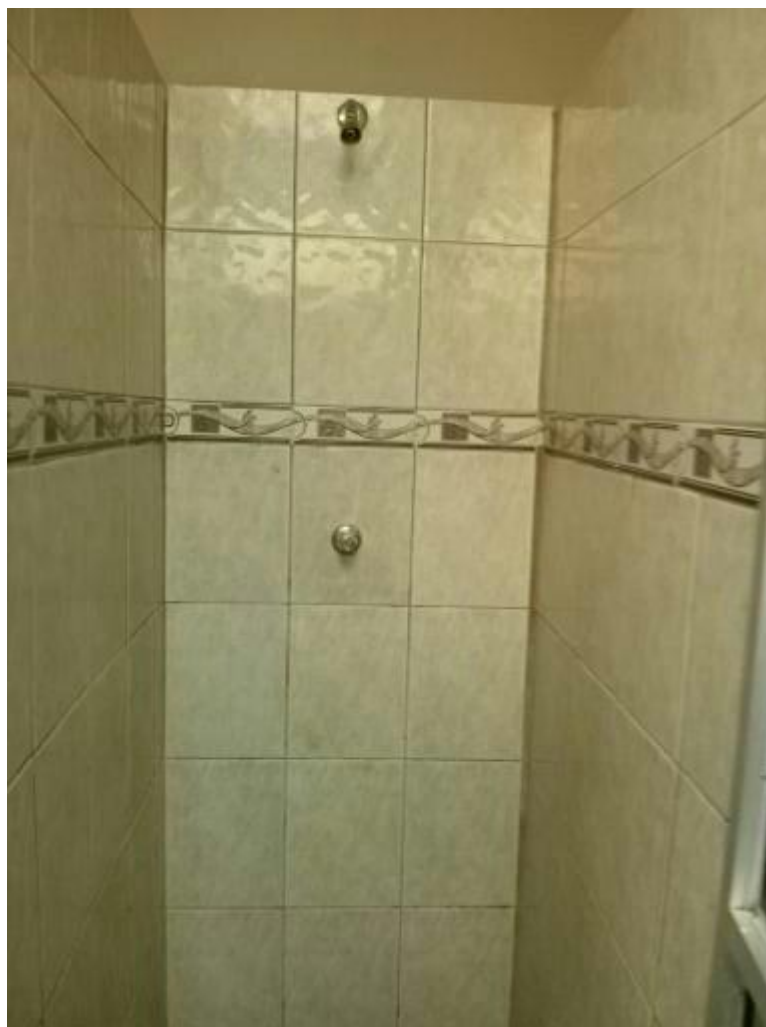
En la gráfica se aprecia servicios higiénicos individuales, que en número de 3, proporcionan asistencia eficiente a las usuarias.

BAÑO CON DUCHA



Baño con ducha individual, con su respectivo marco de limpieza, que permite a las usuarias su higiene integral.

BAÑO CON DUCHA



Desde otro ángulo, se aprecia la comodidad del baño que permite a las madres de los neonatos atender su aseo personal y conservar la higiene y la salud.

DISPOSICIÓN DEL SERVICIO HIGIÉNICO



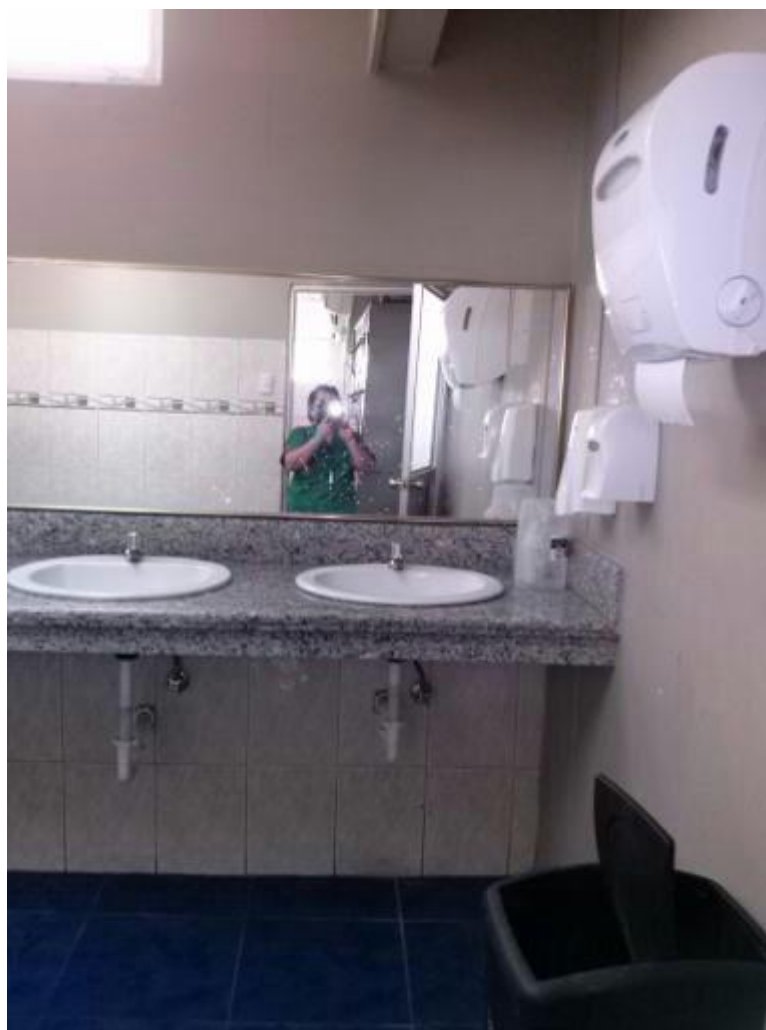
La disposición del servicio higiénico deja en evidencia un cambio favorable para las usuarias que deben permanecer en esta casa de salud, hasta el restablecimiento de la salud de sus vástagos.

LAVAMANOS IMPECABLES



La limpieza, el orden y el aseo se transparentan en este ambiente, los lavamanos impecables demuestran que la higiene es parte de la salud.

HIGIENE Y EL ORDEN



La higiene y el orden como parte de la salud integral que reciben las madres de los neonatos, a partir de la mejora de las instalaciones e infraestructura básica.

IMPLEMENTOS A DISPOSICIÓN



Implementos completos a disposición de las usuarias del Hospital del Niño Francisco de Icaza Bustamante.

CASILLEROS Y LITERAS



Casilleros, literas y demás enseres que dotan de comodidad y elevan la autoestima de las madres que esperan la recuperación de los neonatos.

CASILLEROS NUMERADOS



Orden y limpieza en el espacio destinado a las madres de neonatos, para que la espera se torne más humana.

LITERAS CÓMODAS Y ORDENADAS



Literas dispuestas y ordenadas en un ambiente acogedor, que permita la permanencia de las madres que han ingresado a sus recién nacidos en el Hospital del Niño Francisco de Icaza Bustamante.