

Perú

2017

89.5
150

ESTADO DE LA “ESTRATEGIA MUNDIAL PARA LA ALIMENTACIÓN DEL LACTANTE NIÑO PEQUEÑO”

POLÍTICAS Y PROGRAMAS / INDICADORES 1 AL 10

INDICADOR 1: POLÍTICAS, PROGRAMAS Y COORDINACIÓN NACIONAL

Preguntas Clave: ¿Existe una política nacional para la alimentación/lactancia materna de lactantes, niños y niñas pequeñas que proteja, promueva y apoye la alimentación óptima de lactantes, niños y niñas pequeñas y que dicha política sea apoyada por un programa del gobierno? ¿Existe un mecanismo que coordine, como un comité nacional para la alimentación de lactantes, niños y niñas pequeñas y una coordinación del comité?

3.5

INDICADOR 2: CUIDADO INFANTIL AMIGABLE E INICIATIVA HOSPITAL AMIGO DEL NIÑO Y LA NIÑA (DIEZ PASOS PARA UNA LACTANCIA MATERNA EXITOSA)

Preguntas Clave: ¿Qué porcentaje de hospitales y centros que ofrecen servicios de maternidad han sido designados “Amigos del Niño y la Niña” con base en criterios globales o nacionales? ¿Cuál es la calidad de la implementación del programa de la IHAN?

3.5

INDICADOR 3: IMPLEMENTACIÓN DEL CÓDIGO INTERNACIONAL DE COMERCIALIZACIÓN DE SUCEDÁNEOS DE LA LECHE MATERNA

Pregunta Clave: ¿Está vigente y se implementa el Código de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna y las resoluciones posteriores relevantes de la AMS? ¿Se han tomado nuevas acciones para hacer efectivas las disposiciones del Código?

8

INDICADOR 4: PROTECCIÓN DE LA MATERNIDAD

Pregunta Clave: ¿Existe legislación y otras medidas (políticas, reglamentos, prácticas) que cumplan o superen los estándares de la Organización Internacional del Trabajo (OIT) para la protección y el apoyo de las madres lactantes, incluyendo a las madres trabajadoras del sector informal?

7.5

INDICADOR 5: SISTEMAS DE ATENCIÓN EN SALUD Y NUTRICIÓN (APOYO A LA LACTANCIA MATERNA Y ALIMENTACIÓN DE LACTANTES, NIÑOS Y NIÑAS PEQUEÑAS)

Preguntas Clave: ¿Reciben las personas que trabajan en estos sistemas la capacitación especializada necesaria y su currículo de formación previa al servicio respalda la alimentación óptima de lactantes, niños y niñas pequeñas? ¿Estos servicios apoyan a las madres con prácticas adecuadas de parto amigables con la lactancia materna? ¿Las políticas de los servicios de atención en salud apoyan a madres, niños y niñas? ¿El personal de salud tiene establecidas sus responsabilidades respecto del Código?

6

INDICADOR 6: APOYO A LAS MADRES Y ASISTENCIA COMUNITARIA – APOYO COMUNITARIO PARA MUJERES EMBARAZADAS Y MADRES LACTANTES

Pregunta Clave: ¿Existen sistemas de apoyo para las madres y de alcance comunitario para proteger, promover y apoyar una óptima alimentación de lactantes, niños y niñas pequeñas?

5

INDICADOR 7: APOYO INFORMATIVO

Pregunta Clave: ¿Se están implementando estrategias integrales de Información, Educación y Comunicación (IEC) sobre lactancia materna y alimentación complementaria para mejorar la alimentación de lactantes, niños y niñas pequeñas?

6

INDICADOR 8: ALIMENTACIÓN INFANTIL Y VIH

Pregunta Clave: ¿Hay establecidas políticas y programas que garanticen que las madres VIH positivas reciban el apoyo necesario para llevar a cabo la práctica nacional recomendada de alimentación infantil?

3.5

INDICADOR 9: ALIMENTACIÓN INFANTIL DURANTE EMERGENCIAS

Pregunta Clave: ¿Existen establecidas políticas y programas apropiados que garanticen que las madres, lactantes, niños y niñas reciban protección y apoyo adecuado para una alimentación apropiada durante las emergencias?

2.5

INDICADOR 10: MECANISMOS DE MONITOREO Y SISTEMA DE EVALUACIÓN

Pregunta Clave: ¿Están establecidos sistemas de monitoreo y evaluación que rutinariamente recoplen, analicen y utilicen datos para mejorar las prácticas de alimentación de lactantes, niños y niñas pequeñas?

5

PRÁCTICAS / INDICADORES 11 AL 15

INDICADOR 11: INICIACIÓN TEMPRANA DE LA LACTANCIA MATERNA

Pregunta Clave: ¿Cuál es el porcentaje de bebés que amamantan durante la primera hora de vida?

50.5%

9

INDICADOR 12: LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DURANTE LOS PRIMEROS SEIS MESES

Pregunta Clave: ¿Cuál es el porcentaje de bebés de 0-6 meses de edad que recibieron lactancia materna exclusiva en las últimas 24 horas?

69.8%

9

INDICADOR 13: DURACIÓN MEDIANA DE LA LACTANCIA MATERNA

Pregunta Clave: ¿Los(as) bebés son amamantados(as) por una duración mediana de cuántos meses?

20 MESES

9

INDICADOR 14: ALIMENTACIÓN CON BIBERÓN

Pregunta Clave: ¿Qué porcentaje de bebés amamantados(as) de 0-12 meses de edad recibe otros alimentos o bebidas (incluyendo leche materna) en biberón?

57.1%

3

INDICADOR 15: ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA – INTRODUCCIÓN DE ALIMENTOS SÓLIDOS, SEMISÓLIDOS O BLANDOS

Pregunta Clave: ¿Qué porcentaje de bebés amamantados(as) recibe alimentos complementarios a los 6-8 meses de edad?

82.2%

9

TOTAL

89.5

1. El nivel alcanzado de las prácticas de alimentación infantil se da en “porcentajes” exceptuando la duración mediana que es en números absolutos de meses.
2. En los indicadores 11 a 15 de Prácticas, se califica con el instrumento de la OMS para evaluar las prácticas, políticas y programas de alimentación del lactante y niño pequeño. El puntaje, escala de color y graduación se hizo con la guía WBTi elaborada por IBFAN Asia. Cada indicador se califica en una escala con un máximo de 10.
3. Para los indicadores del 1 al 10 se desarrollaron una serie de preguntas indicando cómo está el país en un área particular. Cada pregunta se califica con un escala de 0 a 5 y el indicador con un máximo de 10.
4. La guía WBTi elaborada por IBFAN Asia de calificación de todos los indicadores es: 0-3 es rojo = D; 4-6 es amarillo = C; 7-9 es azul = B; y más de 9 es verde = A.
5. El puntaje total de los 15 indicadores del país se calcula sobre 150 puntos.

La WBTi es un sistema de Seguimiento, Evaluación y Monitoreo para la implementación de la Estrategia Mundial para la Alimentación del Lactante y Niño Pequeño / OMS. Utiliza un conjunto a favor de la lactancia materna a nivel mundial. La WBTi identifica claramente los aciertos y los vacíos para apoyar a los gobiernos, donantes, bilaterales y agencias de la ONU a comprometer recursos donde más se necesitan. Ayuda al movimiento pro lactancia materna, particularmente IBFAN y WABA, para que junto con sus aliados definan

las áreas de abogacía y acción para que puedan enfocar sus esfuerzos adecuadamente. Refuerza el desarrollo y la dirección eficaz de las estrategias, y permite su evaluación y monitoreo periódico.

Este instrumento parte del esfuerzo de OMS y de IBFAN - Asia y está coordinado para América Latina y Caribe por IBFAN LAC - CEFEMINA.

RECOMENDACIONES GENERALES

REEVALUACIÓN 2017

Perú 2017

- Priorizar la elaboración y la implementación del Plan Nacional de Lactancia Materna y que se le asigne los recursos necesarios.
- Garantizar el funcionamiento regular de la Comisión Nacional Multisectorial de Promoción y Protección de la Lactancia Materna.
- El cumplimiento del Reglamento de Alimentación Infantil debe constituirse en un tema importante de agenda de la Comisión Nacional Multisectorial de Promoción y Protección de la Lactancia Materna.
- El Ministerio de Salud, a través de sus órganos competentes y las Direcciones Regionales de Salud en el ámbito nacional, debe difundir y cautelar el cumplimiento del Reglamento de Alimentación Infantil y sancionar las infracciones.
- El Instituto Nacional de Defensa de la Competencia y de la Protección de la Propiedad Intelectual - INDECOPI debe vigilar que la publicidad que realizan las empresas se ajuste a las disposiciones del Reglamento de Alimentación Infantil. INDECOPI debe brindar información sobre expedientes en proceso o culminados en los casos de incumplimiento.
- Impulsar los procesos de certificación de los Establecimientos Amigos de la Madre, la Niña y el Niño.
- Fortalecer las acciones de promoción de la lactancia materna en los lactarios (en centros laborales); informar a las mujeres desde la gestación, sobre la lactancia materna, la importancia de su continuidad y el uso de los lactarios como una alternativa.
- Desarrollar un proceso de adecuación de la legislación sobre la protección de la maternidad para incrementar el tiempo de licencia por maternidad, buscando proteger la lactancia materna exclusiva y ampliar beneficios a las mujeres en el sector informal.
- Promover la estandarización de la currícula de las instituciones formadoras de profesionales de la salud en alimentación del lactante y niño pequeño
- Incrementar los recursos para la ejecución de los cursos de capacitación en lactancia materna dirigidos a todo el personal de salud haciendo uso de tecnologías diversas.
- Promover la elaboración y ejecución de un plan de promoción de los grupos de apoyo comunal y de los consultorios de consejería en lactancia materna.
- Contar con planes institucionales de IEC para la promoción y la protección de la lactancia materna y con el presupuesto necesario para el desarrollo de las actividades.
- Alinear la Norma Técnica Nacional a las recomendaciones internacionales para la alimentación del lactante y niño pequeño expuestos al VIH.
- Revisar la Norma vigente sobre la distribución de latas de fórmulas, para hacerla de acuerdo al requerimiento nutricional de cada niño o niña expuesto al VIH, especialmente a partir del sexto mes.
- Urge elaborar una Norma de Atención Integral Nacional para la alimentación del lactante y el niño pequeño en situaciones de emergencia y difundirlas en los gobiernos regionales y locales, personal de salud, medios de comunicación, y población en general.
- Informar y/o capacitar al personal de salud y de los medios de comunicación sobre la lactancia materna y la alimentación infantil en situaciones de emergencia.
- Se requiere un Plan de Monitoreo y Evaluación de las prácticas de alimentación del Lactante y Niños Pequeño.
- Fortalecer el cumplimiento del Cuarto Paso, iniciar el contacto piel con piel en la primera hora después del nacimiento, en todos los establecimientos de salud.
- Fortalecer las acciones de promoción y protección de la lactancia materna mediante la Consejería para madres y familia, sobre la lactancia materna exclusiva, su duración y los riesgos de alimentación con fórmula.
- Propiciar la formación de grupos de apoyo comunal e implementación de consultorios de consejería en los establecimientos de salud que favorezcan la lactancia materna continuada hasta los 24 meses o más.
- Considerar en la estrategia de IEC los riesgos del uso de biberones que afectan la salud infantil y la duración de lactancia.
- Reforzar las recomendaciones óptimas sobre alimentación complementaria que se brinda a las madres, enfatizándose en la importancia de introducir los alimentos sólidos a partir de los 6 meses de edad.

La herramienta WBTi ha sido probada a la fecha por más de 84 países y muchas naciones han realizado su re-evaluaciones con éxito para medir sus avances o retrocesos. Esta herramienta WBTi es una guía práctica para definir y guiar planes de acción, programas y políticas públicas necesarias. Esta herramienta ha sido reconocida por la OMS y UNICEF y cuenta con el apoyo de varios donantes a nivel regional y nacional y de la Cooperación sueca SIDA, a través de BPNI India.



Apdo. Postal 5355-1000 San José, Costa Rica
tel-fax: 506-2224 3986
www.ibfan-alc.org - cefemina@racsa.co.cr

Coordinación Regional IBFAN LAC
ibfanlac@gmail.com
www.ibfan-alc.org

Apoyado por BPNI

Breastfeeding Promotion of India
bpni@bpni.org
www.worldbreastfeedingtrends.org



postmast@cesip.org.pe - <http://www.cesip.org.pe/>



IBFAN - Perú