

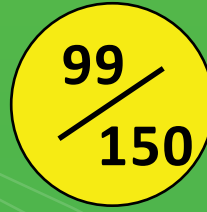
W B T i

World Breastfeeding Trends Initiative (WBTi)

Iniciativa Mundial sobre Tendencias de la Lactancia Materna (WBTi)

NICARAGUA

Resumen 2010



Prácticas / Indicador 1 a 5

Estado de la "Estrategia Mundial para la Alimentación del Lactante y Niño Pequeño"

Indicador 1: Iniciación Temprana de la Lactancia Materna	
¿Porcentaje de bebés amamantados(as) dentro de la hora posterior a su nacimiento?	54%
Indicador 2: Lactancia Materna Exclusiva Durante los Primeros Seis Meses	
¿Porcentaje de bebés de 0<6 meses de edad exclusivamente amamantados(as) en las últimas 24 horas?	31%
Indicador 3: Duración Mediana de la Lactancia Materna	
¿Los(las) bebés son amamantados(as) por una duración mediana de cuántos meses?	18,4 meses
Indicador 4: Alimentación con Biberón	
¿Qué porcentaje de bebés amamantados(as) menores de 6 meses reciben otros alimentos o bebidas en biberón?	*DNA
Indicador 5: Alimentación Complementaria	
¿Porcentaje de bebés amamantados(as) que reciben alimentos complementarios a los 6-9 meses de edad?	46%

9

6

6

3

Indicador 11: Apoyo Materno y Asistencia Social Comunitaria – Apoyo Comunitario para mujeres embarazadas y madres lactantes	
¿Existen sistemas de apoyo materno y de asistencia social comunitaria para proteger, promover y apoyar una óptima alimentación de lactantes y niños(as) pequeños(as)?	8

8

Indicador 12: Apoyo Informativo	
¿Se están implementando estrategias integrales de Información, Educación y Comunicación (IEC) para mejorar la alimentación de lactantes y niños(as) pequeños(as) (lactancia materna y alimentación complementaria)?	8

8

Indicador 13: Alimentación Infantil y VIH	
¿Hay establecidos políticas y programas que garanticen que las madres VIH positivas estén informadas sobre los riesgos y beneficios de las distintas opciones de alimentación infantil y cuenten con el apoyo necesario para llevar a cabo su decisión de alimentación infantil?	5.5

5.5

Indicador 14: Alimentación Infantil durante Emergencias	
¿Hay establecidos políticas y programas apropiados que garanticen que las madres, lactantes y niños(as) recibirán protección y apoyo adecuados para una alimentación apropiada durante emergencias?	7

7

Indicador 15: Sistema de Mecanismos de Monitoreo y Evaluación	
¿Se monitorean y evalúan los datos recogidos en forma rutinaria y se usan éstos para mejorar las prácticas de alimentación de lactantes y niños(as) pequeños(as)?	6

6

Políticas y Programas / Indicador 6 a 15

Indicador 6: Política, Programa y Coordinación Nacional	
¿Existe una política nacional para la alimentación/ lactancia materna de lactantes y niños(as) pequeños(as) que proteja, promueva y apoye la alimentación óptima de lactantes y niños(as) pequeños(as) y que dicha política sea apoyada por un programa del gobierno? ¿Existe un mecanismo que coordine un comité y coordinador(a) nacionales similares para la alimentación de lactantes y niños(as) pequeños(as)?	9

9

Indicador 7: Iniciativa de Hospitales Amigables con la Niñez (Diez Pasos para una Lactancia Materna Exitosa)	
7A) ¿Qué porcentaje de hospitales y maternidades que ofrecen servicios de maternidad han sido designados "Amigables con la Niñez" con base en criterios globales o nacionales?	8.5
7B) ¿Qué son los aportes de capacitación especializada y la sostenibilidad de la IHAN?	
7C) ¿Cuál es la calidad del programa de implementación de la IHAN?	

8.5

Indicador 8: Implementación del Código Internacional	
¿Están vigentes e implementados el Código Internacional para la Comercialización de Sucedáneos de Leche Materna y posteriores resoluciones de la AMS? ¿Se han tomado nuevas acciones para hacer efectivas las disposiciones del Código?	7

7

Indicador 9: Protección de la Maternidad	
¿Existe legislación u otras medidas (políticas, reglamentos, prácticas) que cumplen con o van más allá de los estándares de la Organización Internacional del Trabajo (OIT) para la protección y apoyo de la lactancia materna para madres, incluyendo aquellas madres trabajadoras del sector informal?	7

7

Indicador 10: Sistemas de Atención en Salud y Nutrición	
¿Reciben los(las) cuidadores(as) que trabajan en estos sistemas la capacitación especializada necesaria, y respalda su currículo de formación en el servicio la alimentación óptima de lactantes y niños(as) pequeños(as); apoyan estos servicios las prácticas amigables de parto para las mujeres y la lactancia materna; apoyan las políticas de los servicios de atención en salud a madres y niños(as), y se ha establecido la responsabilidad con el Código por parte de los(las) trabajadores(as) en salud?	9

9

TOTAL:

99

*DNA: Datos no disponibles.

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 1 a 5 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 6 al 15 se desarrollaron una serie de preguntas indicando cómo está el país en un área particular. Cada pregunta se califica con una escala de 0 a 3 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 de herramientas y la Web. Se propone fortalecer y fomentar la acción en 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 y 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 BPNI-IBFAN Asia y está coordinado para América Latina y Caribe por IBFAN LAC – CEFEMINA

Algunos Vacíos:

- La construcción de un entorno interno positivo en términos de políticas, liderazgo, valores, inversión, estructura y el respaldo político del más alto nivel contribuyó al éxito de la Iniciativa Hospitales y Unidades amigas de la niñez y la madre. El desarrollo de capacidades locales, la estrategia de información y comunicación, monitoreo de datos y mecanismos de reconocimiento a la calidad expresados en el proceso de certificación han sido factores contribuyentes para la expansión y durabilidad de la Iniciativa.
- La Iniciativa ha establecido un modelo único en el cual las instituciones de atención en salud del país y las comunidades han jugado un rol conductor. El tener una singularidad, fuerte apropiación local y excelente coordinación para el alineamiento de la Cooperación Internacional ha producido un extraordinario ejemplo de abordaje intersectorial.
- La Iniciativa se basó en tres actividades clave de garantía de calidad: La definición, medición y la mejora de la calidad. Esto ha hecho posible el alcanzar mejores resultados significativos en procesos que antes no existían, como lo ha demostrado el impacto de la Iniciativa.
- Otros factores que han contribuido a la institucionalización y sostenibilidad de la Iniciativa es que se ha centrado en los derechos de las usuarias, entendiendo esto por la integración de la lactancia en los procesos de cuidados de la salud, el uso de datos para la toma de decisiones siguiendo un abordaje participativo.
- La creación de las leyes que han permitido apoyo, promoción y mantenimiento de lactancia materna a nivel nacional.
- La conformación de las redes comunitarias en Apoyo y promoción de la lactancia materna.
- El Ministerio de Salud debería considerar cómo fortalecer y desarrollar la etapa de monitoreo y seguimiento de la Iniciativa valorando la posibilidad de un proceso descentralizado.
- La ampliación del concepto de Unidades y Hospitales Amigos de la Niñez y la Madre, en temas relacionados a gerencia de los servicios, atención integral a la mujer, niñez y adolescencia en el nuevo Modelo de Atención Integral en Salud.
- Desarrollar un rol más protagónico a la comunidad y usuarios y usuarias de los servicios en los procesos de monitoreo, seguimiento y evaluación en el marco de la Ley de Participación Ciudadana.
- Cumplimiento de la ley 295 de Lactancia materna a través de la elaboración de su reglamento, así como un programa continuo de Monitoreo del Cumplimiento del Código Internacional de los Sucedáneos de la Leche Materna a nivel de servicios públicos, privados, lugares de venta y los medios de comunicación social.
- Elaborar una estrategia comunicacional en donde se diseñen materiales educativos en una versión amigable de fácil lectura y comprensión para el personal de salud y la población en general.
- Elaborar un Plan Nacional de Lactancia Materna acorde a los lineamientos de la alimentación del lactante y el niño pequeño-a, así mismo incluir lineamientos sobre la alimentación infantil en emergencias.
- Elaborar e Implementar protocolos de atención para la reducción de transmisión vertical de VIH-SIDA acorde a las recomendaciones de la OMS.
- Fortalecer el Sistema Vigilancia Nutricional (SIVIN) que incluya los indicadores de las prácticas de alimentación del lactante y de niños y niñas pequeños.
- Reactivar la Comisión Nacional de lactancia materna.
- Monitorear y vigilar para que el país ratifique la Convención 183 OIT del año 2000, que las madres trabajadoras puedan ejercer el derecho a la lactancia materna.
- Promover e involucrar a la sociedad civil en el apoyo a la alimentación del lactante y del niño-a pequeño-a a fin de brindar acompañamiento a las familias gestantes y lactantes de manera oportuna y permanente a través de las diferentes organizaciones que protegen, promueven y apoyan la lactancia materna en el ámbito local.
- Reactivar la Iniciativa Universidades Amigas de la Niñez y la Madre.

Documentos clave: Estrategia Mundial para la Alimentación del Lactante y Niño Pequeño 2002 www.who.int/nutrition/publications/gs_infant_feeding_text_spa.pdf; Declaración de Innocenti sobre la Protección, Promoción y Apoyo a la Lactancia Materna 1990 y 2005 www.amro.who.int/spanish/ad/fch/nu/innocenti_spa_05.pdf; Resoluciones AMS diversas, Consulta Técnica sobre VIH y Alimentación Infantil OMS – Declaración de Consenso del 27 de Octubre 2006 www.who.int/.../pdfs/who_hiv_infant_feeding_technical_consultation_es.pdf; Metas de Desarrollo del Milenio www.un.org/spanish/millenniumgoals; Convenio OIT Protección a la Maternidad www.ilo.org/public/spanish/region/ampro/cinterfor/temas/gender/temas/maternid/convenio.htm; Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna www.ibfan.org/spanish/issue/code01-es.html; Iniciativa Hospitales Amigos del Niño y la Niña www.ihan.es/ y sus nuevas guías en español http://new.paho.org/hq/index.php?option=com_content&task=view&id=927&Itemid=929

La Estrategia Mundial para la Alimentación del Lactante y Niño Pequeño 2002 fue adoptada por la OMS y UNICEF y define cinco metas adicionales: política nacional sobre alimentación infantil, alcance comunitario, apoyo informativo, alimentación infantil en circunstancias especiales y monitoreo y evaluación. http://www.who.int/child-adolescent-health/New_Publications/NUTRITION/gs_1ycf.pdf

Las Resoluciones AMS hacen un llamado a los Estados Miembros para que implementen políticas y programas que mejoren la nutrición infantil. La Resolución de mayo 2007, hace un llamado especial para implementar la Estrategia Mundial para que los donantes bi y multilaterales apoyen financieramente a los Estados Miembros. Las Resoluciones 49.15, 58.32, 61.20 claman para que los Estados eviten conflictos de intereses en sus programas de salud infantil http://www.who.int/gb/ebwha/pdf_files/A61/A61_R20-en.pdf.

La herramienta WBTi está siendo desarrollada como parte integral del proyecto “Iniciativa Mundial de Lactancia Materna para la Supervivencia Infantil” (GBICs), en alianza con la Agencia Noruega de Cooperación al Desarrollo - NORAD y su programa ‘Campaña Mundial para los Objetivos de Desarrollo del Milenio en Salud’. Cuenta también con el apoyo de la cooperación sueca - SIDA.



IBFAN LAC
 Coordinación Regional Latino América y Caribe
CEFEMINA
 Apdo. Postal 5355-1000 San José, Costa Rica
 tel-fax: 506- 2224 3986
www.ibfan-alc.cefemina@racsa.co.cr

apoyado por BPNI



GBICs Global Breastfeeding Initiative for Child Survival
 Iniciativa Mundial de Lactancia Materna para la Supervivencia Infantil