

# Uruguay

2015



## 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?

4

#### 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

#### 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?

3

#### 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?

6,5

#### 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?

4

#### 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?

4

#### 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?

7

#### 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?

1

#### 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?

8

### 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?

60%

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?

65.2%

9

#### INDICADOR 13: DURACIÓN MEDIANA DE LA LACTANCIA MATERNA

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

8 MESES

3

#### 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?

40%

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?

88.2%

9

## TOTAL

79.5

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

### Uruguay 2015

- Concluir con la actualización de la Norma Nacional de Lactancia Materna.
- Elaborar un plan de acción renovado y acorde con la epidemiología nutricional de nuestro país. Que explicita el cumplimiento de la política nacional sobre alimentación de lactantes y niños(as) pequeños(as).
- Conseguir financiamiento para la implementación del plan de acción de dicha política.
- Form Retomar y sistematizar las acreditaciones y re acreditaciones en BPA de forma estable, periódica y sostenida, con un flujo de retroalimentación de las estrategias y plan de acción relacionados con la alimentación del lactante y del niño pequeño.
- Asegurar la re evaluación cada 2 años de las maternidades que cuentan con la acreditación de Hospital Amigo del Niño.
- Establecer un sistema estándar de monitoreo.
- Definir una estrategia de cumplimiento de las BPA relacionada con las sanciones económicas.
- Alizar la integración del Comité de lactancia Materna
- Abogar por la aprobación de 14 semanas de licencia por maternidad para el sector público.
- Legislar para que haya espacios en el lugar de trabajo para guarderías y se apruebe el proyecto de ley sobre la instalación de salas de lactancia.
- Se concedan medidas de protección para las mujeres de los sectores informales/no organizados y agrícolas y que las mismas sean iguales a las mujeres que trabajan en el sector formal.
- Monitorear el cumplimiento de las BPA en los Servicios de Salud.
- Coordinar y monitorear junto con el MSP, la información que se está manejando en las redes sociales, para que estas vayan alineadas con las pautas ministeriales.
- Implementar una estrategia de Comunicación única a nivel nacional sobre prácticas de alimentación en niños pequeños.
- Brindar asesoramiento individual a padres, cuidadores, etc. de niños pequeños, sobre buenas prácticas de alimentación y además que las mismas estén libres de influencia y de conflictos e intereses comerciales.
- Implementar una estrategia de Comunicación única a nivel nacional sobre prácticas de alimentación en niños pequeños.
- Brindar asesoramiento individual a padres, cuidadores, etc. de niños pequeños, sobre buenas prácticas de alimentación y además que las mismas estén libres de influencia y de conflictos e intereses comerciales.
- Continuar trabajando en la orientación e información sobre la necesidad de implementar una política integral para la alimentación de lactantes y niños (as) pequeños (as) que incluye la alimentación infantil en emergencias.
- Sensibilizar y capacitar a los integrantes de los Comités locales de emergencia sobre lactancia materna y alimentación complementaria.
- Designar a una persona que tenga a su cargo la responsabilidad de la coordinación nacional con la ONU, donantes, militares y ONG para la alimentación de lactantes y niños (as) pequeños (as) en situaciones de emergencia.
- Diseñar y distribuir junto con la “Cuna de emergencia” materiales de difusión para el apoyo sobre alimentación del lactante y del niño/a pequeño/a para ser utilizados en situaciones de emergencia.
- Colocar la mención del cumplimiento del código en situaciones de emergencias climáticas o sociales, para evitar su violación. En el caso de establecer programas de ayuda alimentaria, se priorizarán las mujeres embarazadas y las madres que amamantan, para poder continuar protegiendo la lactancia materna, y claramente la alimentación de los niños y niñas mayores de 6 meses de edad.

Documentos clave: Estrategia Mundial para la Alimentación del Lactante y Niño Pequeño 2002 [www.who.int/nutrition/publications/gs\\_infant\\_feeding\\_text\\_spa.pdf](http://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/tch/nu/innocenti\\_spa\\_05.pdf](http://www.amro.who.int/spanish/ad/tch/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](http://www.who.int/.../pdfs/who_hiv_infant_feeding_technical_consultation_es.pdf); Metas de Desarrollo del Milenio [www.un.org/spanish/millenniumgoals/](http://www.un.org/spanish/millenniumgoals/); Convenio OIT Protección a la Maternidad [www.ilo.org/public/spanish/region/ampro/cintertor/temas/gender/temas/maternid/convenio.htm](http://www.ilo.org/public/spanish/region/ampro/cintertor/temas/gender/temas/maternid/convenio.htm); Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna [www.ibfan.org/spanish/issue/code01-es.htm](http://www.ibfan.org/spanish/issue/code01-es.htm); Iniciativa Hospitales Amigos del Niño y la Niña [www.ihan.es/](http://www.ihan.es/) y sus nuevas guías en español [http://new.paho.org/hq/index.php?option=com\\_con-](http://new.paho.org/hq/index.php?option=com_con-)

[tent&task-view&id=927&Itemid=929](http://www.who.int/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 tiene 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\\_1y\\_cf.pdf](http://www.who.int/child-adolescent-health/New_Publications/NUTRITION/gs_1y_cf.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, 61.2 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](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), CON EL APOYO DE LA AGENCIA NORUEGA DE COOPERACIÓN AL DESARROLLO - NORAD. CUENTA TAMBIEN CON EL APOYO DE LA COOPERACIÓN SUECA - SIDA.



IBFAN LAC  
Coordinación Regional Latino América y el Caribe  
**CEFEMINA**  
Apdo. Postal 5355-1000 San José, Costa Rica  
tel-fax: 506- 2224 3986  
[www.ibfan-alc.org](http://www.ibfan-alc.org) - [cefemina@racsa.co.cr](mailto:cefemina@racsa.co.cr)

Apoiado por BPNi



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



**IBFAN**  
defendiendo la lactancia