

# Venezuela

2016



## 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?

10

#### 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?

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?

8.5

#### 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?

9

#### 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?

5.5

#### 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?

7

#### 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?

8

#### 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

#### 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?

3

#### 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?

43.2%

6

#### 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?

27.86%

6

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

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

13 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?

51%

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?

67.6%

6

## TOTAL

88

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

### INFORME DE REEVALUACIÓN WBTi

#### Venezuela 2016

Establecer el Reglamento de la Ley de Promoción y Protección de la Lactancia Materna, a fin de hacer efectiva su aplicación.

Fortalecer el Programa Nacional de Lactancia Materna a cargo del MPPS, incluidas las coordinaciones estatales, con asignación de recursos humanos y financieros adecuados para la implementación de las políticas.

Crear una instancia nacional multidisciplinaria e intersectorial de alto nivel gubernamental, con participación de las organizaciones sociales, sociedades científicas y agencias de cooperación internacional, encargada de la vigilancia de la implementación de las políticas de lactancia materna y alimentación infantil óptima, que esté libre de toda influencia comercial y otros conflictos de interés.

Implementar un Plan Nacional de Capacitación y Seguimiento en todos los niveles de atención de salud materno-infantil, incluida la red de servicios de la Misión Barrio Adentro, que asegure la aplicación de los protocolos y normas establecidos por el MPPS que favorecen la práctica exitosa de la lactancia materna acorde con la IHAN.

Crear en los establecimientos de salud los Comités de Lactancia Materna, de carácter multidisciplinario, para la capacitación al personal, la difusión de normativa y la vigilancia del cumplimiento del programa de lactancia materna.

Desarrollar de un plan nacional de capacitación dirigido a todo el personal de los establecimientos de salud materno infantil sobre IHAN y consejería de la lactancia materna, con énfasis en el personal de los servicios de neonatología.

Realizar el Curso de Evaluadores de la IHAN a fin de tener personal con herramientas para poder evaluar los establecimientos de salud que soliciten ser acreditados.  
Realizar el Informe Nacional de Monitoreo del CICSLM.

Ir al Taller Nacional de actualización en Leyes Nacionales y Código.

Voluntad política en la aplicación de la Ley.

Capacitación continua en CICSLM, resoluciones posteriores de la MS y leyes nacionales al personal del Departamento de Higiene y los Alimentos del MPPS.

Capacitación continua en CICSLM, resoluciones posteriores de la MS y leyes nacionales al personal de los programas de salud del MPPS.

Concluir con el proceso de aprobación del Reglamento de la Ley de Promoción y Protección de la Lactancia Materna.

Realizar estas mesas de trabajo con empleadores del Sector Público del país, marcando la pauta en la promoción y difusión del marco Legal vigente en nuestro país en materia de Maternidad, paternidad, familia y lactancia materna.

Conformación de comités de trabajo interinstitucionales, para poder generar avances más representativos y monitoreables en el tiempo.

Coordinar encuentros con empleadores del Sector privado, para incentivar al cumplimiento y apoyo de las prácticas amigables con la lactancia materna en sus empleadas en el ejercicio de sus labores.

Difundir información sencilla y amigable a las madres y las familias sobre el permiso para amamantar y los procedimientos para hacer uso de este derecho.

Creación de una consultoría para la incorporación del contenido de lactancia materna y alimentación infantil en estudios de pre y postgrado de la Facultad de Medicina, de las Universidades Autónomas.

Impulsar la practica del Parto Respetado.

Generar un instrumento para estandarizar la información correspondiente a las actividades a nivel regional.

Fomentar la promoción de la lactancia materna en la consulta de embarazadas y de niño sano.

Crear en los establecimientos de salud materno infantil un servicio de información y consejería en lactancia materna y alimentación infantil óptima dirigidos las mujeres embarazadas, las madres lactantes, las familias y comunidades.

Crear los grupos de apoyo madre-madre en los establecimientos de salud y en la comunidad, con el objeto de intercambiar experiencias en las prácticas de lactancia materna y alimentación infantil óptima.

Mantener la promoción a nivel nacional, a través de los medios publicitarios sobre estilos de vida saludables para la embarazada y niños pequeños, así como el asesoramiento y apoyo a una lactancia materna exclusiva en los primeros 6 meses y mantenida hasta los dos años de edad, y una alimentación complementaria apropiada.

## RECOMENDACIONES INFORME DE REEVALUACIÓN WBTi Venezuela 2016

Insistir en el tema del conflicto de intereses en las capacitaciones realizadas al personal de salud.

Evitar la presencia de la industria distribuyendo material informativo a las madres en hospitalización.

Incorporar a nivel nacional las recomendaciones internacionales de la OMS/UNICEF/ONUSIDA relacionada a lactancia materna a las madres con VIH incluyendo la actualización de la Iniciativa de los Hospitales Amigos de los Niños.

Realizar investigación sobre la alimentación del lactante con madres con VIH+ y los riesgos relativos del no amamantamiento y de la alimentación mixta.

Capacitación del personal de salud y en especial los que trabajan en las unidades de VIH/SIDA con el curso de Consejería para la Alimentación del lactante y niño pequeño: Curso Integrado de la OMS/UNICEF (2009).

Utilizar el etiquetado genérico en la alimentación de reemplazo entregada a las madres por el MPPS, para así evitar el conflicto de intereses.

Ofrecer apoyo adecuado a las mujeres VIH positivas para permitirles seleccionar la mejor opción alimentaria para ellas mismas y sus bebés, y llevar a la práctica sus decisiones sobre alimentación infantil.

Implementar un Plan Nacional de alimentación del lactante y niño pequeño en situaciones de emergencia y desastres.

Actualizar la norma de alimentación en niños y niñas en situaciones de emergencia incorporando las recomendaciones internacionales incluyendo las que hacen referencia para la donación de alimentos y sucedáneos en situaciones de emergencia y la establecida en la resolución WHA 47.5 numeral 3 del Código Internacional de Sucédáneos de la Leche Materna.

Incorporar de manera activa al Programa Nacional de Lactancia Materna y organizaciones de apoyo con el Programa Nacional de Emergencias, para el diseño de los planes de alimentación infantil.

Incorporar los componentes de monitoreo y evaluación de lactancia materna y alimentación infantil óptima a las principales actividades de los Programas de Atención a la Madre, Niño, Niña y Adolescente del MPPS.

Fortalecer los sistemas de registro de información y consolidarlos, con el fin de identificar y caracterizar las problemáticas en las que sobrevive la niñez y adolescencia en el país y de esta forma diseñar e implementar políticas públicas oportunas y efectivas que respondan a la realidad identificada.

Incorporar e implementar la recolección de información estadística sobre la práctica de la lactancia materna en la historia médica del recién nacido y de la madre, como parte del Sistema de Información de Salud (SIS) a cargo del MPPS.

Difundir como parte de las estadísticas epidemiológicas la información desagregada sobre lactancia materna, en forma oportuna y periódica.

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/innocen\\_spa\\_05.pdf](http://www.amro.who.int/spanish/ad/tch/nu/innocen_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/.../pdis/who\\_hiv\\_infant\\_feeding\\_technical\\_consultation\\_es.pdf](http://www.who.int/.../pdis/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/cinterfor/temas/gener/temas/maternid/convenio.htm](http://www.ilo.org/public/spanish/region/ampro/cinterfor/temas/gener/temas/maternid/convenio.htm); Código Internacional de Comercialización de Sucédáneos 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/ebw/pdfl\\_les/A61/A61\\_R20-en.pdf](http://www.who.int/gb/ebw/pdfl_les/A61/A61_R20-en.pdf).

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 Técnica SIDA, a través de BPNI India.



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



Breastfeeding Promotion of India  
*putting child nutrition at the forefront of social change*  
BP-33 Pitampura,  
Delhi 110034 INDIA  
[bpni@bpni.org](mailto:bpni@bpni.org)  
[bpni.india@gmail.com](mailto:bpni.india@gmail.com)



**IBFAN**  
defendiendo la lactancia