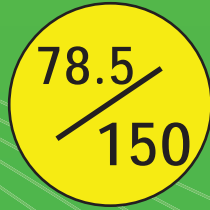


# WBTi

World Breastfeeding Trends Initiative (WBTi)

Iniciativa Mundial sobre Tendencias de la Lactancia Materna (WBTi)

## PERU Resumen 2009



### Prácticas / Indicador 1 a 5

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

<b>Indicador 1: Iniciación Temprana de la Lactancia Materna</b> ¿Porcentaje de bebés amamantados(as) dentro de la hora posterior a su nacimiento?	47.5%
<b>Indicador 2: Lactancia Materna Exclusiva Durante los Primeros Seis Meses</b> ¿Porcentaje de bebés de 0-6 meses de edad exclusivamente amamantados(as) en las últimas 24 horas?	73.1%
<b>Indicador 3: Duración Mediana de la Lactancia Materna</b> ¿Los(las) bebés son amamantados(as) por una duración mediana de cuántos meses?	19,7 meses
<b>Indicador 4: Alimentación con Biberón</b> ¿Qué porcentaje de bebés amamantados(as) menores de 6 meses reciben otros alimentos o bebidas en biberón?	23.3%
<b>Indicador 5: Alimentación Complementaria</b> ¿Porcentaje de bebés amamantados(as) que reciben alimentos complementarios a los 6-9 meses de edad?	88.8%

6

9

6

6

9

<b>Indicador 11: Apoyo Materno y Asistencia Social Comunitaria – Apoyo Comunitario para mujeres embarazadas y madres lactantes</b> ¿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)?	2
---	---

2

<b>Indicador 12: Apoyo Informativo</b> ¿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)?	2
---	---

2

<b>Indicador 13: Alimentación Infantil y VIH</b> ¿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?	3.5
--	-----

3.5

<b>Indicador 14: Alimentación Infantil durante Emergencias</b> ¿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?	2
---	---

2

### Políticas y Programas / Indicador 6 a 15

<b>Indicador 6: Política, Programa y Coordinación Nacional</b> ¿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)?	5
---	---

5

<b>Indicador 7: Iniciativa de Hospitales Amigables con la Niñez (Diez Pasos para una Lactancia Materna Exitosa)</b> 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? 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?	6
---	---

6

<b>Indicador 8: Implementación del Código Internacional</b> ¿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?	8
--	---

8

<b>Indicador 9: Protección de la Maternidad</b> ¿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?	4.5
---	-----

4.5

<b>Indicador 10: Sistemas de Atención en Salud y Nutrición</b> ¿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?	4.5
--	-----

4.5

<b>Indicador 15: Sistema de Mecanismos de Monitoreo y Evaluación</b> ¿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)?	5
---	---

5

**TOTAL: 78.5**

78.5

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 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 y Recomendaciones:

- Resuma los logros alcanzados en los diversos componentes del programa, cuáles áreas necesitan un mayor esfuerzo y recomendaciones para la acción:
- La aprobación del actual Reglamento Nacional de Alimentación Infantil, representó un verdadero logro para la Promoción y Protección de la Lactancia Materna, luego de varios años de insistencia de las organizaciones de la sociedad civil y agencias. Sin embargo luego de casi cuatro años de su vigencia su cumplimiento es mínimo, las faltas al Reglamento son múltiples, desde los lugares de venta de sucedáneos, en el rotulado y publicidad de las empresas, los servicios de salud privados hasta los Establecimientos de Salud del Ministerio de Salud
- El país se encuentra en un crecimiento económico sostenido y dispone de recursos para la inversión en problemas prioritarios como la alimentación infantil, estas condiciones ofrecen la oportunidad para que la IHAMN sea una política institucional, se hace necesario un compromiso específico de las autoridades del Ministerio de Salud y el continuo monitoreo de las acciones, para completar su implementación en todos sus componentes. Uno de los componentes centrales es disponer del material informativo que sea adecuado para las poblaciones tanto rurales como urbanas.
- Sobre la protección a la maternidad, existe una legislación favorable, puede mejorarse en temas específicos como la ratificación del Convenio N° 183 pero el principal problema es la vigilancia del cumplimiento de las leyes, especialmente en los casos de las actividades laborales que desarrollan las mujeres en el sector privado.
- Uno de los principales problemas es la formación de profesionales que atienden a niños(as) pequeños(as), especialmente el personal de salud. Es urgente motivar el compromiso de las entidades formadoras de recursos profesionales. Esta actividad sería favorable para el apoyo a las madres en los servicios de salud, en el hogar y en la comunidad, específicamente en la formación de redes de apoyo
- El Ministerio de Salud tiene como agenda pendiente el establecer un sistema de atención para la atención integral al niño y la niña viviendo con el VIH y la normatividad para la atención al niño y la niña en situaciones de emergencia, siguiendo las disposiciones específicas para cada situación
- Una de las recomendaciones prioritarias se refiere a la plena vigencia del Reglamento de Alimentación Infantil, comprometiendo para ello el apoyo de la sociedad civil y agencias de cooperación. El otro tema importante es la necesidad de contar con una única fuente de información a nivel de cada distrito, como ya se mencionó las cifras en promedios se han convertido en el principal problema que favorece la exclusión.

La Convención sobre los Derechos del Niño y la Niña adoptada por la Naciones Unidas es una obligación legal de los gobiernos y en su artículo 24 dice que deben tomar medidas apropiadas para disminuir la mortalidad infantil. También es explícita sobre los deberes de la sociedad y sobre el derecho de las familias y niñez de tener acceso a la educación y apoyo para tener conocimientos básicos sobre la salud y nutrición infantil y "las ventajas de la lactancia materna. También otros instrumentos internacionales declaran la obligación de garantizar el derecho de las madres a recibir apoyo para poder amamantar exitosamente, tanto en la legislación laboral como en la social. Así mismo, se deben tener estrategias de apoyo con enfoque de género que se traduzcan en eficaces políticas, programas y prácticas que faciliten la lactancia materna.

Documentos clave: Estrategia Mundial para la Alimentación del Lactante y Niño Pequeño 2002 [www.who.int/nutrition/publications/ga\\_infant\\_feeding\\_text\\_spa.pdf](http://www.who.int/nutrition/publications/ga_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](http://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](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/cinterfor/temas/gender/temas/maternid/convenio.htm](http://www.ilo.org/public/spanish/region/ampro/cinterfor/temas/gender/temas/maternid/convenio.htm); Código Internacional de Comercialización de Sucédáneos de la Leche Materna [www.ibfan.org/spanish/issue/code01-es.html](http://www.ibfan.org/spanish/issue/code01-es.html); Iniciativa Hospitales Amigos del Niño y la Niña [www.ghan.es/](http://www.ghan.es/) y sus nuevas guías en español [http://new.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&task=view&id=927&Itemid=929](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/ga\\_jycf.pdf](http://www.who.int/child-adolescent-health/New_Publications/NUTRITION/ga_jycf.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](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.org](http://www.ibfan-alc.org) [cefemina@racsa.co.cr](mailto:cefemina@racsa.co.cr)



CESIP/IBFAN Perú  
Jr. Coronel Zegarra 722. Jesús María.  
Lima 11. Perú  
[www.cesip.org.pe](http://www.cesip.org.pe) • [postmast@cesip.org.pe](mailto:postmast@cesip.org.pe)

apoyado por BPNI

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

