

**Universidad Católica de Santa María**  
**Facultad de Medicina Humana**  
**Escuela Profesional de Medicina Humana**



**Evaluación del cumplimiento de los 10 pasos de una exitosa lactancia materna como criterio de certificación para ser un establecimiento amigo en los servicios materno-infantiles del Centro de Salud Maritza Campos Díaz, Zamácola, Arequipa 2024**

Tesis presentada por la Bachiller:

**Cosi Luque, Fanny Meleny**

**ORCID: 0009-0000-5645-8924**

para optar el Título Profesional de Médico Cirujana

Asesor:

**M.C. Paz Valderrama, Johnny Alfonso**

**ORCID: 0009-0009-2169-9715**

**Arequipa – Perú**

**2024**

UCSM-ERP

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA**

**MEDICINA HUMANA**

**TITULACIÓN CON TESIS**

**DICTAMEN APROBACIÓN DE BORRADOR**

Arequipa, 24 de Marzo del 2024

**Dictamen: 012019-C-EPMH-2024**

Visto el borrador del expediente 012019, presentado por:

**2017242922 - COSI LUQUE FANNY MELENY**

Titulado:

**EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS 10 PASOS DE UNA EXITOSA LACTANCIA MATERNA  
COMO CRITERIO DE CERTIFICACIÓN PARA SER UN ESTABLECIMIENTO AMIGO EN LOS  
SERVICIOS MATERNO-INFANTILES DEL CENTRO DE SALUD MARITZA CAMPOS DÍAZ,  
ZAMÁCOLA, AREQUIPA 2024**

Nuestro dictamen es:

**APROBADO**

**29562505 - FUENTES CHICATA NANCY GEORGINA  
DICTAMINADOR**



**29288459 - ZEGARRA MONTOYA NANCY ELIZABETH  
DICTAMINADOR**



**40374914 - ALPACA CANO CESAR GUILLERMO  
DICTAMINADOR**



# Evaluación del cumplimiento de los 10 pasos de una exitosa lactancia materna como criterio de certificación para ser un establecimiento amigo en los servicios materno-infantiles del Centro de Salud Ma

## ORIGINALITY REPORT

6%

SIMILARITY INDEX

6%

INTERNET SOURCES

3%

PUBLICATIONS

4%

STUDENT PAPERS

## PRIMARY SOURCES

|   |                                                                                         |    |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 1 | <a href="http://renati.sunedu.gob.pe">renati.sunedu.gob.pe</a><br>Internet Source       | 1% |
| 2 | <a href="http://repositorio.upa.edu.pe">repositorio.upa.edu.pe</a><br>Internet Source   | 1% |
| 3 | <a href="http://revistas.usat.edu.pe">revistas.usat.edu.pe</a><br>Internet Source       | 1% |
| 4 | <a href="http://www.diresajunin.gob.pe">www.diresajunin.gob.pe</a><br>Internet Source   | 1% |
| 5 | <a href="http://www.frontiersin.org">www.frontiersin.org</a><br>Internet Source         | 1% |
| 6 | <a href="http://repositorio.tec.mx">repositorio.tec.mx</a><br>Internet Source           | 1% |
| 7 | <a href="http://repositorio.upao.edu.pe">repositorio.upao.edu.pe</a><br>Internet Source | 1% |
| 8 | <a href="http://slideplayer.es">slideplayer.es</a><br>Internet Source                   | 1% |

*Dedicatoria*

A mis queridos padres, por su amor incondicional y apoyo inquebrantable, sin ustedes, este logro no sería posible.



### *Agradecimiento*

En primer lugar, agradezco a mis padres, quienes siempre han estado ahí para apoyarme incondicionalmente en la consecución de mis metas académicas. Su amor y apoyo constante han sido el motor que me impulsa a perseguir mis sueños sin rendirme ante las dificultades. Además, son los que me han brindado el soporte material y económico para poder lograr mis metas.

Es justo dejar una nota de agradecimiento a todos quienes formaron parte de la elaboración de esta tesis.

Mi agradecimiento a mi asesor, el Dr. Johnny Alfonso Paz Valderrama por su dedicación y paciencia, sin sus palabras y correcciones precisas no hubiese podido lograr llegar a esta instancia tan anhelada. Gracias por su guía y todos sus consejos.

A mis jurados, Dra. Nancy Elizabeth Zegarra Montoya, Dra. Nancy Georgina Fuentes Chicata Y Dr. Cesar Guillermo Alpaca Cano, por su invaluable colaboración y guía a lo largo de este proceso académico. Su expertise y compromiso han sido fundamentales para el éxito de este trabajo de investigación.

Este trabajo no hubiera sido posible sin la ayuda del personal del Centro de Salud Maritza Campos Díaz, Zamácola por brindarme su colaboración en la obtención de la información requerida para llevar a cabo este estudio de investigación.

Y principalmente, agradecer a Facultad de Medicina Humana de la UCSM por brindarme las herramientas y el apoyo necesarios para la realización de esta tesis. Su dedicación y esfuerzo han sido clave en mi formación académica.

## RESUMEN

**Introducción:** La Iniciativa Hospital Amigo del Niño (IHAN) planea transformar los establecimientos a través de la práctica de los “Diez Pasos hacia la lactancia exitosa” y evitar la promoción de sucedáneos de leche materna. **Objetivo:** Evaluar el cumplimiento de los Diez pasos hacia una Lactancia Materna (LM) Exitosa como criterio de certificación para ser un Establecimiento Amigo de la Madre, la niña y el niño en los servicios materno-infantiles del Centro de Salud Maritza Campos Díaz – Zamácola. **Material y Métodos:** Diseño descriptivo de campo, corte transversal, consecutivo, se recolectó información mediante entrevistas, revisión de documentos y observación. La muestra para la aplicación de las entrevistas estará conformada por el personal del Centro de salud en contacto directo con las madres y gestantes de los centros materno-infantiles y las madres de dichos servicios. Las entrevistas están aprobadas y estandarizadas por la DA (Directiva Administrativa) para la certificación de Establecimientos de Salud Amigos de la Madre, la Niña y el Niño (ESAMNN) y se usó la guía de ésta misma para la verificación de cada paso. **Resultados:** La implementación de la LM exclusiva, el alojamiento conjunto y la LM a demanda (paso 6, 7 y 8) se llevó a cabo de manera completa. En el otro extremo, los pasos 1, 4 y 5 referido a la política interna, contacto piel a piel (CPP) y demostración de la técnica de lactancia y extracción manual de leche en el caso que las madres deban separarse de sus hijos, revelaron tener las mayores deficiencias; entre estos, la duración del CPP inferior a una hora (<80%) y la falta de asesoramiento sobre la extracción manual de leche (<80%), estuvieron entre lo más resaltantes. En cuanto al cumplimiento de los Diez pasos en conjunto, este presentó un índice de 48.1% y 36.1% al aplicar la fórmula ponderal para la calificación como ESAMNN. **Conclusiones:** El Centro de Salud en estudio cumplió el 48.1% de los Diez pasos de la LM exitosa, puesto que los pasos 1, 4 y 5 fueron los que más afectan el cumplimiento. Además, este valor descendió a 36.1% con la ponderación respectiva para la evaluación de certificación como ESAMNN originando que no se consigan alcanzar los resultados deseados (70% para este criterio).

**Palabras clave:** Lactancia Materna, Diez pasos de la Lactancia exitosa, Hospital amigo de la madre y niño

## ABSTRACT

**Introduction:** The Baby Friendly Hospital Initiative (BFHI) plans to transform facilities through the practice of the “Ten Steps to successful breastfeeding” and avoid the promotion of breast milk substitutes. **Objective:** To evaluate compliance with the Ten Steps towards Successful Breastfeeding (BF) as a certification criterion to be a Mother-, Girl- and Boy-Friendly Establishment in the maternal and child services of the Maritza Campos Díaz Health Center – Zamácola. **Material and Methods:** Descriptive field design, cross-sectional, consecutive, information was collected through interviews, document review and observation. The sample for the application of the interviews will be made up of the Health Center staff in direct contact with the mothers and pregnant women of the mother-child centers and the mothers of said services. The interviews are approved and standardized by the DA (Administrative Directive) for the certification of Health Establishments Friendly to Mothers, Girls and Boys (ESAMNN) and its guide was used to verify each step. **Results:** The implementation of exclusive LM, co-hosting and on-demand LM (step 6, 7 and 8) was completed. At the other extreme, steps 1, 4 and 5 referring to internal policy, skin-to-skin contact (SPC) and demonstration of the breastfeeding technique and manual expression of milk in the event that mothers must separate from their children, revealed have the greatest deficiencies; Among these, the duration of the CPP less than one hour (<80%) and the lack of advice on manual milk expression (<80%) were among the most notable. Regarding compliance with the Ten steps as a whole, this presented an index of 48.1% and 36.1% when applying the weight formula for the qualification as ESAMNN. **Conclusions:** The Health Center under study fulfilled 48.1% of the Ten steps of successful BF, since steps 1, 4 and 5 were the ones that most affected compliance. Furthermore, this value decreased to 36.1% with the respective weighting for the certification evaluation as ESAMNN, causing the desired results to not be achieved (70% for this criterion).

**Key words:** Breastfeeding, ten steps to successful breastfeeding, Mother- and child-friendly hospital

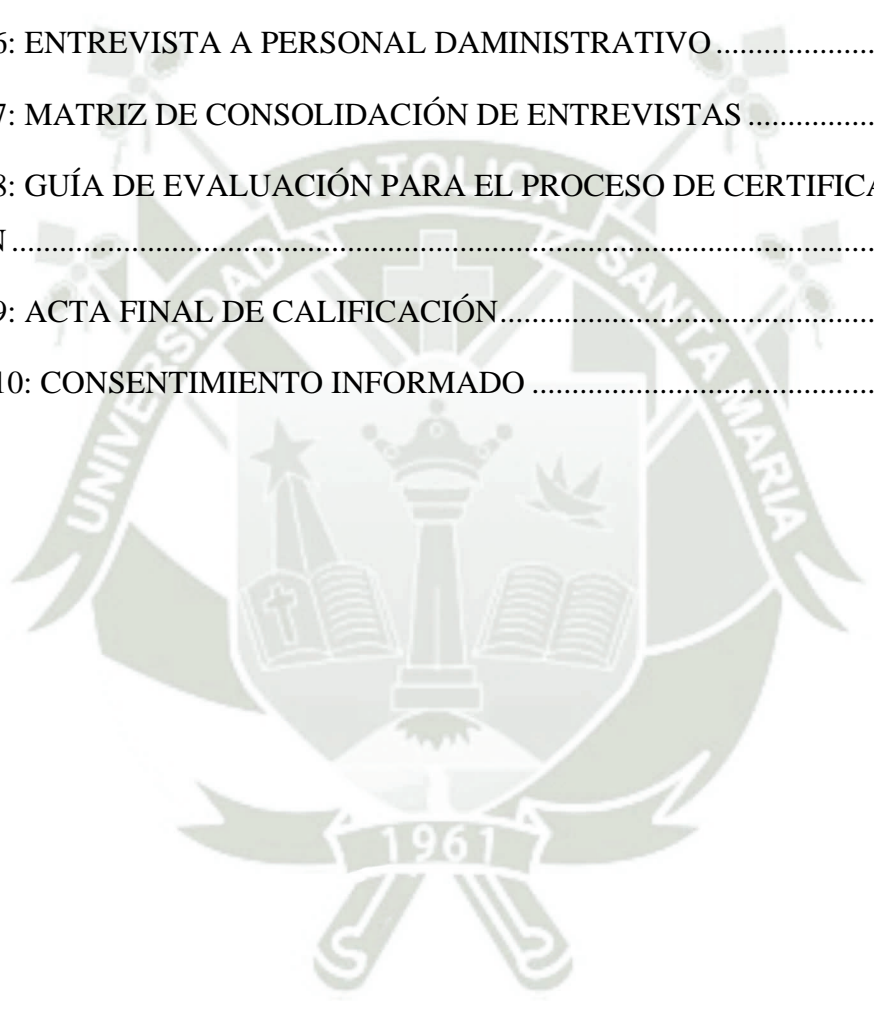
## ÍNDICE GENERAL

|                                                        |    |
|--------------------------------------------------------|----|
| RESUMEN.....                                           | v  |
| ABSTRACT .....                                         | vi |
| INTRODUCCIÓN .....                                     | 1  |
| CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO TEÓRICO.....                  | 4  |
| 1. Problema de investigación .....                     | 5  |
| 1.1. Enunciado del Problema.....                       | 5  |
| 1.2. Descripción del Problema.....                     | 5  |
| 1.2.1. Área del conocimiento.....                      | 5  |
| 1.2.2. Análisis u operacionalización de Variables..... | 5  |
| 1.2.3. Interrogantes básicas .....                     | 8  |
| 1.2.4. Tipo de Investigación .....                     | 8  |
| 1.2.5. Diseño de Investigación .....                   | 8  |
| 1.2.6. Nivel de investigación.....                     | 8  |
| 1.3. Justificación del problema .....                  | 9  |
| 1.3.1. Justificación Científica.....                   | 9  |
| 1.3.2. Justificación Contemporánea .....               | 9  |
| 1.3.3. Justificación en Salud Pública.....             | 10 |
| 1.3.4. Justificación Económica.....                    | 10 |
| 1.3.5. Justificación Aplicativa .....                  | 10 |
| 1.3.6. Originalidad.....                               | 11 |
| 1.3.7. Justificación personal .....                    | 11 |
| 1.3.8. Factibilidad.....                               | 11 |
| 2. Objetivos.....                                      | 11 |
| 2.1. General.....                                      | 11 |
| 2.2. Específicos.....                                  | 12 |

|                                             |                                                                            |    |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----|
| 3.                                          | Marco conceptual.....                                                      | 12 |
| 3.1.                                        | Antecedentes históricos .....                                              | 12 |
| 3.2.                                        | Importancia de la lactancia materna .....                                  | 13 |
| 3.3.                                        | Lactancia materna y estadísticas.....                                      | 15 |
| 3.4.                                        | Los diez pasos de una lactancia materna exitosa.....                       | 15 |
| 3.4.1.                                      | Paso 1: Políticas de los establecimientos .....                            | 16 |
| 3.4.2.                                      | Paso 2: Competencia profesional del personal.....                          | 16 |
| 3.4.3.                                      | Paso 3: Información prenatal.....                                          | 17 |
| 3.4.4.                                      | Paso 4: Atención postparto inmediata.....                                  | 17 |
| 3.4.5.                                      | Paso 5: Apoyo a la lactancia natural .....                                 | 17 |
| 3.4.6.                                      | Paso 6: Suplementación .....                                               | 17 |
| 3.4.7.                                      | Paso 7: Alojamiento conjunto .....                                         | 18 |
| 3.4.8.                                      | paso 8: Lactancia a demanda.....                                           | 18 |
| 3.4.9.                                      | Paso 9: Biberones, tetinas y chupetes.....                                 | 18 |
| 3.4.10.                                     | Paso 10: Consejería al momento del alta del establecimiento de salud ..... | 18 |
| 3.5.                                        | Lactancia materna y desarrollo sostenible.....                             | 19 |
| 3.6.                                        | Análisis de antecedentes investigativos.....                               | 19 |
| 3.6.1.                                      | A nivel nacional .....                                                     | 19 |
| 3.6.2.                                      | A nivel internacional .....                                                | 23 |
| 4.                                          | Hipótesis .....                                                            | 26 |
| CAPÍTULO II PLANTEAMIENTO OPERACIONAL ..... |                                                                            | 27 |
| 1.                                          | Técnicas, instrumentos y materiales de verificación .....                  | 28 |
| 1.1.                                        | Técnica.....                                                               | 28 |
| 1.2.                                        | Instrumentos .....                                                         | 28 |
| 1.3.                                        | Materiales de verificación.....                                            | 28 |
| 2.                                          | Campo de verificación .....                                                | 29 |

|                                                    |    |
|----------------------------------------------------|----|
| 2.1. Ubicación espacial.....                       | 29 |
| 2.2. Ubicación temporal.....                       | 29 |
| 2.3. Unidades de estudio.....                      | 29 |
| 2.3.1. Población.....                              | 29 |
| 2.3.2. Muestra.....                                | 29 |
| 2.3.3. Criterios de inclusión .....                | 29 |
| 2.3.4. Criterios de exclusión.....                 | 30 |
| 3. Estrategia de recolección de datos .....        | 30 |
| 3.1. Organización.....                             | 30 |
| 3.2. Recursos.....                                 | 31 |
| 3.2.1. Humanos.....                                | 31 |
| 3.2.2. Materiales .....                            | 31 |
| 3.2.3. Financieros .....                           | 31 |
| 3.3. Validación de instrumento.....                | 32 |
| 3.4. Criterios para manejo de resultados.....      | 32 |
| 3.4.1. Plan de procesamiento:.....                 | 32 |
| 3.5. Criterios Éticos .....                        | 32 |
| CAPÍTULO III RESULTADOS .....                      | 33 |
| 1. Resultados de las entrevistas.....              | 34 |
| 2. Resultados del cumplimiento por cada paso:..... | 38 |
| DISCUSIÓN.....                                     | 48 |
| CONCLUSIONES .....                                 | 54 |
| RECOMENDACIONES .....                              | 55 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....                   | 56 |
| ANEXOS.....                                        | 63 |
| ANEXO 1: ENTREVISTA A GESTANTE. MINSA 2014.....    | 64 |

|                                                                                  |    |
|----------------------------------------------------------------------------------|----|
| ANEXO 2: ENTREVISTA A PUÉRPERA.....                                              | 65 |
| ANEXO 3: ENTREVISTA A MADRES DE NIÑOS LACTANTES MENORES DE 6 MESES .....         | 69 |
| ANEXO 4: ENTREVISTA A MADRES DE LACTANTES MAYORES DE 6 MESES HASTA 24 MESES..... | 70 |
| ANEXO 5: ENTREVISTA A PERSONAL DE SALUD .....                                    | 71 |
| ANEXO 6: ENTREVISTA A PERSONAL DAMINISTRATIVO.....                               | 75 |
| ANEXO 7: MATRIZ DE CONSOLIDACIÓN DE ENTREVISTAS .....                            | 76 |
| ANEXO 8: GUÍA DE EVALUACIÓN PARA EL PROCESO DE CERTIFICACIÓN DE ESAMNN .....     | 77 |
| ANEXO 9: ACTA FINAL DE CALIFICACIÓN.....                                         | 83 |
| ANEXO 10: CONSENTIMIENTO INFORMADO .....                                         | 84 |



## ÍNDICE DE TABLAS

|                                                                                                                                                                    |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Tabla 1 Personal de salud y administrativo entrevistado con puntuaciones adecuadas como parte de la valoración de los pasos 1, 2, 3, 4, 5 y 10. ....               | 34 |
| Tabla 2 Conocimiento adecuado en las gestantes entrevistadas sobre información proporcionada por el personal de salud como parte de la valoración del paso 3 ..... | 35 |
| Tabla 3 Puérperas entrevistadas con puntuaciones adecuadas como parte de la valoración de los pasos 4 al 9. ....                                                   | 36 |
| Tabla 4 Distribución de respuestas correctas sobre la correcta técnica de amamantamiento en el Personal de salud y madres.....                                     | 37 |
| Tabla 5 Madres de lactantes menores de 24 meses cumplidos con puntuaciones adecuadas como parte de la valoración de los pasos 5, 9 y 10. ....                      | 37 |
| Tabla 6 Resumen de los componentes cumplidos y no cumplidos en el paso 1 .....                                                                                     | 38 |
| Tabla 7 Resumen de los componentes cumplidos y no cumplidos en el paso 2 .....                                                                                     | 39 |
| Tabla 8 Resumen de los componentes cumplidos y no cumplidos en el paso 3 .....                                                                                     | 40 |
| Tabla 9 Resumen de los componentes cumplidos y no cumplidos en el paso 4 .....                                                                                     | 40 |
| Tabla 10 Resumen de los componentes cumplidos y no cumplidos en el paso 5 .....                                                                                    | 41 |
| Tabla 11 Resumen de los componentes cumplidos y no cumplidos en el paso 6 .....                                                                                    | 42 |
| Tabla 12 Resumen de los componentes cumplidos y no cumplidos en el paso 7 .....                                                                                    | 43 |
| Tabla 13 Resumen de los componentes cumplidos y no cumplidos en el paso 8 .....                                                                                    | 43 |
| Tabla 14 Resumen de los componentes cumplidos y no cumplidos en el paso 9 .....                                                                                    | 44 |
| Tabla 15 Resumen de los componentes cumplidos y no cumplidos en el paso 10 .....                                                                                   | 45 |
| Tabla 16 Cuadro de síntesis que detalla el grado de cumplimiento de los 10 pasos.....                                                                              | 46 |

## INTRODUCCIÓN

El acto de amamantar, conocido como Lactancia Materna (LM), es fundamental para la supervivencia de la especie humana desde tiempos antiguos. Como afirma el pediatra Bo Vahlquist: “En todas las especies de mamíferos, el ciclo reproductivo comprende tanto el embarazo como la lactancia: sin esta última, ninguna de estas especies, incluido el hombre, habría podido sobrevivir”. Hoy en día estos conceptos siguen teniendo sustento científico ya que existe numerosa literatura sobre los beneficios de la leche materna y el impacto a corto plazo para el lactante y su madre, y a largo plazo para la comunidad. Sin embargo, la LM va más allá de simplemente alimentar al bebé con leche materna, al contrario, la succión del pecho es un factor indispensable en el cuidado y desarrollo de bebé e inclusive tiene un impacto positivo en la calidad de vida<sup>1</sup>.

Las Naciones Unidas plantea que la LM es importante para alcanzar los “Objetivos de Desarrollo Sostenible para el año 2030”, pues guarda una estrecha relación con la salud materna-infantil, la nutrición, la inteligencia y el desarrollo humano, así como con la pobreza, crecimiento económico; y por último a disminuir las desigualdades socioeconómicas<sup>2</sup>.

En el año 1991 se lanza la “Iniciativa Hospital Amigo del Niño (IHAN)”, gracias a la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la UNICEF iniciativa que tenía como objetivo transformar los hospitales y servicios de maternidad a través de la práctica de los “Diez Pasos hacia una feliz lactancia natural (los Diez Pasos)”, además de restringir la promoción o distribución de sucedáneos de la leche materna pues se identificó un incremento de su uso a nivel mundial. Estos Diez pasos se enumeran a continuación:

Respecto al proceso de gestión:

1. Contar con una Política escrita que aplique el “Código Internacional de Comercialización de Sucédáneos de la Leche Materna”, y las resoluciones conexas de la Asamblea Mundial de la Salud<sup>11</sup>.
2. Velar por que el personal cuente con los conocimientos, las competencias y las aptitudes necesarias para garantizar el apoyo a la lactancia natural<sup>3</sup>.

Respecto a las prácticas clínicas:

3. Informar a todas las embarazadas de los beneficios que ofrece la LM y la forma de ponerla en práctica.
4. Contacto precoz: Ayudar a las madres a iniciar la lactancia lo más antes posible después del parto.
5. Mostrar a las madres cómo se debe amamantar y cómo mantener su lactancia incluso si han de separarse de sus hijos.
6. No dar a los recién nacidos más que leche materna, sin ningún otro alimento o bebida, a no ser que esté médicamente indicado.
7. Facilitar el alojamiento conjunto de las madres y bebés durante las 24 horas del día.
8. Fomentar el amamantamiento luego de reconocer los signos de hambre del Recién Nacido (RN)
9. Asesorar a las madres para no dar a los bebés amamantados chupones ni biberones
10. Fomentar que luego del alta, el establecimiento brinde grupos de apoyo a la LM para procurar que las madres se pongan en contacto con ellos a su salida del hospital cuando lo necesiten<sup>2</sup>.

Con este fin dos años después, en 1993 nuestro país inicia la implementación de esta estrategia global “Iniciativa Hospital Amigo de la Madre y el Niño”, (IHAMN) en 1995 se publica “El Manual de Autoevaluación Hospitalaria”, el Perú, con el apoyo de la OMS/OPS, UNICEF, llegó a acreditar 90 hospitales superando con creces las metas sin embargo esta acreditación no fue monitorizada minuciosamente además que varios Hospitales no pudieron mantener sus compromisos y perdieron la acreditación<sup>4</sup>.

Es por lo que después de varias actualizaciones y modificaciones el 2014 se logra la aprobación de DA (Decreto Administrativo) N.º 201-MINSA/DGSP V.01 para la certificación de ESAMNN “Establecimientos de Salud Amigos de la Madre, la Niña y el Niño”, el cual luego de constantes capacitaciones, talleres a los Establecimientos de Salud, finalmente se pone en marcha en el año 2017<sup>5</sup>.

Para el periodo 2018 - 2020 el MINSA certificó a 21 establecimientos de salud mientras que entre los años 2021 – 2023 aproximadamente 9 Establecimientos de Salud lograron su certificación, esta disminución estuvo influenciada la pandemia del SARS-COV19 la cual llevó

a un retroceso en el cumplimiento de programas y metas incluyendo la continuación de talleres al personal de salud (PS) y de procesos de certificación de ESAMNN<sup>7,8</sup>.

Varios factores obstaculizan el cumplimiento de esta iniciativa en la mayoría de los establecimientos, en una encuesta realizada por la OPS<sup>9</sup>, indican que las principales dificultades encontradas durante la implementación de la IHAN incluyeron la reticencia a adoptar nuevas prácticas y la falta de compromiso con el programa; desafíos relacionados con la gestión del personal, como la rotación, la escasez y la falta de capacitación del personal; así como incidentes de incumplimiento del “Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna”<sup>11</sup>, así mismo, en el Perú, Mora, indica que las capacitaciones son muy reducidas para alcanzar resultados significativos en la mejora de habilidades y competencias por el personal de salud, además resalta la escasa participación médica y actualización en LM del personal médico, entre otras limitantes<sup>10</sup>.

La región Arequipa solo contó con un establecimiento evaluado con ésta última guía, el Hospital Regional Honorio Delgado quien fue certificado el año 2019, actualmente en vías a reacreditación, este trabajo de investigación busca evaluar el cumplimiento de los 10 pasos para una exitosa lactancia materna en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz – Zamácola, un Establecimiento de Salud de primer nivel de atención categoría I-4, uno de los más importantes de Arequipa; en el año 2023, este establecimiento de salud registró 788 partos atendidos, pero años anteriores llegó a equipararse con hospitales de mayor complejidad en cuanto al número de atención de partos. Actualmente no hay establecimientos de salud de primer nivel en la región de Arequipa que estén certificados como ESAMNN, este estudio nos permitirá reconocer los posibles factores que impiden que se cumpla correctamente los 10 pasos el cual nos dará bases para poder ejercer acciones en mejora de estas debilidades, además de motivar a otros establecimientos para una evaluación interna, fomentar una participación multidisciplinar activa del personal en esta iniciativa para lograr el fin común, el bienestar de la población.



# **CAPÍTULO I**

## **PLANTEAMIENTO TEÓRICO**

## 1. Problema de investigación

### 1.1. Enunciado del Problema

¿Se cumple adecuadamente los 10 pasos hacia una Exitosa Lactancia Materna como criterio de certificación para ser un Establecimiento Amigo de la Madre, la niña y el niño en los servicios materno-infantiles del Centro de Salud Maritza Campos Díaz – Zamácola, Arequipa – 2024?

### 1.2. Descripción del Problema

#### 1.2.1. Área del conocimiento

- Área general : Ciencias de la Salud
- Área específica : Medicina Humana
- Especialidad : Pediatría, neonatología
- Línea : Nutrición y Programación nutricional desde las primeras etapas de la vida

#### 1.2.2. Análisis u operacionalización de Variables

| Variable                                      | Indicadores                                                                 | Componentes o Criterios                                                                                                                                                                                                                                             | Unidad /Categoría                                                         | Escala             |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 10 pasos de la Lactancia Materna Exitosa (LM) | PASO 1<br>Política Institucional escrita de Promoción y Protección de la LM | Documento normativo escrito vigente<br>Prohibición de la publicidad de los sucedáneos de la leche materna, uso de biberón, chupones y tetinas.<br>Resumen de la política visible<br>Comité de LM en funcionamiento<br>Programas de educación aprobado por dirección | SI: existe una política escrita<br><br>NO: No existe una política escrita | Categórica Nominal |
|                                               | PASO 2<br>Capacitación del personal                                         | Conocimiento, importancia, valor y beneficios                                                                                                                                                                                                                       | Si: Si hay Capacitación                                                   |                    |

|  |                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                  |  |
|--|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--|
|  | de salud en LM                                                                | Política y las actividades institucionales para promover y proteger la LM<br><br>Planes, programas, capacitaciones establecidas en las normas vigentes.<br><br>Personal de salud consejero certificado 2023 -2024                            | No: No hay Capacitación                                                          |  |
|  | PASO 3<br>Información a gestantes sobre la importancia de la LM               | Consejería prenatal de LM<br><br>Conocimiento, importancia y riesgos de no amamantar<br><br>Registro en la historia clínica u otro documento<br><br>Acompañante y la importancia de su ayuda                                                 | SI: Si se entrega información a gestantes<br><br>No: No se entrega información   |  |
|  | PASO 4<br>Realización de contacto piel a piel (CPP)                           | Acceso historia clínica prenatal consentimiento informado de amamantar<br><br>medicamentos que interfiere con la LM<br><br>CPP precoz durante 1 hora<br><br>Signos de hambre de los bebés para amamantar<br><br>Flujograma de atención al RN | Si: Si existe la realización del CPP<br><br>No: No existe la realización del CPP |  |
|  | PASO 5<br>Enseñar a las madres cómo amamantar y cómo mantener la LM aún si se | Puérperas con atención especial y apoyo del personal<br><br>Personal de la salud apoya en las 6 primeras horas del parto con la LM<br><br>Personal conoce y aplica los puntos clave de la técnica correcta de LM                             | Si: Si se enseña a las madres<br><br>No: No se enseña a las madres               |  |

|                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                     |  |
|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--|
|                                                             | separan de sus hijos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                     |  |
| PASO 6                                                      | Lactancia y alimentación Materna                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Si: No se da a los RN algo que no sea Leche Materna |  |
| No dar a los RN más que leche materna                       | Exclusiva<br>historias clínicas de bebés con prescripción médica sustentada de formulas<br>No dar información de sucedáneos y otras prácticas inapropiadas si no es medicamento justificado<br>Madres de niños de casos especiales están informadas sobre otras alternativas de alimentación<br>Espacio adecuado y privado para preparar fórmula. | No: Si se da a los RN algo que no sea Leche Materna |  |
| PASO 7                                                      | Alojamiento conjunto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Si: Si se hace                                      |  |
| Favorecer el alojamiento conjunto por 24 horas              | Bebé alojado junto a la madre inmediato al parto<br>RN junto a la madre durante las primeras 24 horas luego del parto                                                                                                                                                                                                                             | No: No se hace                                      |  |
| PASO 8:                                                     | Signos de interés para amamantar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Si: Si se practica                                  |  |
| LM a demanda                                                | Amamantar frecuentemente y a demanda<br>Situaciones donde se les incentiva a amamantar                                                                                                                                                                                                                                                            | No: No se practica                                  |  |
| PASO 9:                                                     | No se encuentran biberones en el CS                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Si: No se da lo mencionado                          |  |
| No dar chupones ni biberones a RN y niños menores de 2 años | Conocer los riesgos de los sustitutos de la leche materna (además de biberones, tetinas y chupones).<br>No uso de chupones de distracción                                                                                                                                                                                                         | No: Si se da lo mencionado                          |  |

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                           |  |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <p>PASO 10:<br/>Grupos de apoyo en la LM</p> | <p>Al alta: apoyo y seguimiento en LM, cuenta con sistema de apoyo y monitoreo de LM al alta</p> <p>Se permite el apoyo de grupos de apoyo capacitado</p> <p>Consejería en alimentación complementaria</p> <p>Registro de capacitaciones</p> <p>Coordinación con las entidades encargadas de promoción y vigilancia comunal del cuidado integral de la madre y del niño.</p> | <p>Si: El centro de salud tiene comunicación con Grupos de Apoyo de LM</p> <p>No: El centro de salud carece de comunicación con Grupos de Apoyo de LM</p> |  |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

### 1.2.3. Interrogantes básicas

- ¿Cuál es el porcentaje del cumplimiento de los 10 pasos hacia una LM exitosa como criterio de certificación para ser un ESAMNN en los servicios materno-infantiles del Centro de Salud Maritza Campos Díaz, Zamácola, Arequipa – 2024?
- ¿Se ha implementado con éxito cada uno de los 10 pasos para una LM exitosa como criterio de certificación para ser un Establecimiento Amigo de la Madre, la niña y el niño en los servicios materno-infantiles del Centro de Salud Maritza Campos Díaz – Zamácola, Arequipa – 2024?
- ¿Cuáles son los posibles factores que impiden que los 10 pasos para una LM exitosa se cumplan adecuadamente en los servicios materno-infantiles del Centro de Salud Maritza Campos Díaz, Zamácola, Arequipa – 2024?

### 1.2.4. Tipo de Investigación

Descriptivo, corte transversal.

### 1.2.5. Diseño de Investigación

No Experimental de Campo, cuantitativo, consecutivo.

### 1.2.6. Nivel de investigación

Descriptivo.

### **1.3. Justificación del problema**

#### **1.3.1. Justificación Científica**

La leche materna proporciona una nutrición completa con macronutrientes y micronutrientes para el RN y lactante hasta los 6 primeros meses, además proporciona protección antimicrobiana, inmunomoduladora y promueve el desarrollo y función gastrointestinal. Así mismo la LM es importante para la recuperación materna post parto y a largo plazo reduce una serie de patologías. Sin embargo, no solo se trata de los componentes de la leche materna, sino de la práctica Del amamantamiento. La LM proporciona beneficios a corto y largo plazo, por ejemplo, el beneficio neuroconductual que es a través de la realización del contacto temprano piel a piel ya que reduce el llanto, eleva los niveles de glucosa y promueve una mayor estabilidad cardiorrespiratoria. Este estudio permite reconocer los principales factores que impiden que se desenvuelva correctamente los 10 pasos el cual al estar objetivamente representado en cifras dará bases para poder ejercer acciones en mejora de estas debilidades y contar con todas las ventajas que esta práctica ofrece en el mejoramiento de la población.

#### **1.3.2. Justificación Contemporánea**

Después del lanzamiento de la Directiva Administrativa para la certificación de ESAMNN, la iniciativa tomó fuerza y tuvo una buena respuesta tanto en el personal de salud como en la población, los talleres de capacitación y la creación de los comités de lactancia dieron sus frutos lográndose certificar 21 establecimientos de salud en el periodo 2018-2020, sin embargo la llegada de la Pandemia por el virus SARS-CoV-2 afectó notablemente los avances de la implementación de los 10 pasos, el Cumplimiento de disposiciones relacionadas a los sucedáneos de la leche materna y la creación de los lactarios institucionales, debido a la poca información y el temor de contagio se empezó a usar más sucedáneos de la leche materna, existió más distanciamiento personal, menos charlas por consiguiente la certificación de ESAMNN se vio notablemente disminuida, aproximadamente 9 establecimientos fueron certificados en el periodo 2021-2023. Luego de la finalización de la Pandemia del COVID-19 esta iniciativa se ha mostrado debilitada, la región de Arequipa actualmente no cuenta con ningún establecimiento certificado. El propósito de este estudio es destacar la importancia de esta iniciativa con el objetivo

de lograr que más establecimientos de primer nivel de atención de la región de Arequipa y del Perú puedan obtener la certificación.

### **1.3.3. Justificación en Salud Pública**

Se ha explicado los múltiples beneficios de la LM para la madre y el niño, tanto físicos como psicológicos lo que resulta en una mejor calidad de vida. La LM reduce la morbilidad y mortalidad infantil es por ello la importancia de que esté implantado adecuadamente en todos los establecimientos de salud ya que es un indicador de buena calidad en la salud del país. Dentro de los Objetivos de Desarrollo Sostenible para el año 2030 la LM cumple un papel muy importante, es por lo que instituciones internacionales como la OMS/UNICEF ponen énfasis en el cumplimiento satisfactorio de los 10 pasos para una lactancia exitosa en todos los hospitales del mundo. Este estudio busca promover esta iniciativa y motivar a que más establecimientos categoría I-4 del Perú puedan certificarse ya que estos centros cuentan con una población de madres, puérperas, recién nacidos y lactantes relevante para el país.

### **1.3.4. Justificación Económica**

Si bien es cierto que LM es un alimento de calidad, el mejor que hay para el lactante, también tiene un bajo o nulo costo, el lactante no solo se beneficia nutricionalmente, sino que al reducir el riesgo de enfermedades logra a largo plazo reducir gastos a las familias y al país en el ámbito de la salud.

### **1.3.5. Justificación Aplicativa**

La aplicación de este estudio permite conocer los principales factores que impiden que se desenvuelva correctamente los 10 pasos. Es por ello la importancia de abarcar este tema en nuestro campo ya que ayuda a identificar las falencias en la implementación de los 10 pasos en un centro de salud I-4, motivar a otros establecimientos para una evaluación interna o en su defecto extrapolar nuestros resultados a otros centros de igual nivel y por consiguiente tomar medidas correctivas para lograr el fin común que es la certificación de todos los establecimientos de salud del Perú en beneficio de la población.

### 1.3.6. Originalidad

Al momento no hay ningún estudio que afirme la implementación exitosa de los 10 pasos de la LM Exitosa, Dentro de los ESAMNN certificados en el periodo 2021 – 2023 solo existe un Centro de Salud I-4 localizado en la región de Junín que obtuvo la certificación como ESAMNN; Arequipa lamentablemente no cuenta con establecimientos de primer nivel con certificación. Esta es una situación que debe cambiar, este estudio busca anticipar e identificar los principales retos del Centro de Salud Maritza Campos Díaz – Zamácola en su proceso de certificación.

### 1.3.7. Justificación personal

La realización de este trabajo surge de la experiencia que como interno de medicina en dos EESS, el primero el Hospital Regional Honorio Delgado categoría III-1 certificado como amigo de la madre, la niña y el niño en el año 2019, actualmente en planes de recertificación y el segundo el establecimiento de primer nivel de atención I-4 Maritza Campos Díaz – Zamácola que cuenta con atención de partos y atención al recién nacido, lactante y niño. El contraste de las experiencias en ambas instituciones respecto a la atención de los partos y atención al RN aunado a mi interés sobre el tema de LM generó en mí una inclinación por desarrollar este estudio, de ese modo visualizar con objetividad la situación de la implementación de la LM en un establecimiento de primer nivel, muchas veces subestimada, con deficiencias, pero con muchas ganas de mejorar.

### 1.3.8. Factibilidad

Este trabajo tiene viabilidad, ya que se contó con todos los recursos necesarios, así como con la autorización del Centro de salud para finalmente cumplir con los objetivos planteados en este estudio.

## 2. Objetivos

### 2.1. General

Evaluar el cumplimiento de los 10 pasos hacia una Exitosa Lactancia Materna como criterio de certificación para ser un Establecimiento Amigo de la Madre, la niña y el niño en los servicios materno-infantiles del Centro de Salud Maritza Campos Díaz – Zamácola, Arequipa – 2024

## 2.2. Específicos

- Determinar si se ha implementado con éxito cada uno de los 10 pasos para una LM exitosa como criterio de certificación para ser un Establecimiento Amigo de la Madre, la niña y el niño en los servicios materno-infantiles del Centro de Salud Maritza Campos Díaz – Zamácola, Arequipa – 2024.
- Determinar los posibles factores que impiden que los 10 pasos para una LM exitosa, se cumplan adecuadamente en los servicios materno-infantiles del Centro de Salud Maritza Campos Díaz – Zamácola, Arequipa – 2024.

## 3. Marco conceptual

### 3.1. Antecedentes históricos

Desde tiempos inmemoriales la LM tuvo un papel muy importante en nuestra supervivencia ya que contiene las propiedades necesarias para sobrevivir en nuestros primeros meses de vida; dado a la gran importancia de la LM en 1974 la OMS advirtió la caída de la LM y esto en consecuencia de una promoción indiscriminada de sustitutos de la Leche Materna e instó a que se tomen medidas para contrarrestar dicho descenso, luego de reiteradas recomendaciones, finalmente en el año 1979 se logra consolidar una reunión entre la OMS y la UNICEF donde se abarca temas como la Alimentación del lactante y del niño pequeño para luego 2 años después aprobar el “Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de Leche Materna”<sup>11</sup>.

En 1990 se firmó la declaración de Innocenti, este con la participación de 32 países, solicitaba a todos los gobiernos tomar medidas para proteger la maternidad y los derechos de las madres trabajadoras<sup>12</sup>, un año después, se lanza la Iniciativa mundial Hospital Amigo del Niño (IHAN) gracias a la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la UNICEF el cual tenía el objetivo de transformar los hospitales y servicios de maternidad a través de la aplicación de los “Diez Pasos hacia la lactancia exitosa” además de poner fin a la promoción o distribución de sustitutos de la leche materna. Con este fin en 1993 Perú inicia el programa “Iniciativa Hospital Amigo de la Madre y el Niño”<sup>4</sup>, (IHAMN) aunado a esto, en 1994 se aprueba el Plan de acción de la IHAMN teniendo como meta para el 1995 que el Perú cuente con 70 Hospitales Amigos, un año después se publica “El Manual de Autoevaluación Hospitalaria”<sup>3</sup>, documento con el que se daría inicio al proceso de acreditación, para 1998 el Perú llega acreditar 90 hospitales superando con creces la meta planteada.

Durante los siguientes años, la OMS/UNICEF continúan con sus esfuerzos por promover la Lactancia Materna mediante monitoreos de los Hospitales amigos mientras que Perú seguía teniendo como Norma vigente el Reglamento de Alimentación Infantil (RAI) para la promoción de la LM, en 2006 se hace una actualización del mencionado Reglamento mediante el DS 009-2006-SA , que reglamento que continua con actualizaciones al momento<sup>6</sup>, para finalmente en el año 2014 emitirse la RM N° 609-2014/MINSA Directiva Administrativa (DA) para la certificación de los ESAMNN<sup>5</sup>, y en los años siguientes la Guía Técnica para la consejería de LM y en el 2016 el instrumento para la certificación de los ESAMNN. Siendo así que, en el 2018, luego de constantes talleres y capacitaciones del personal de Salud, se pudieron ver los primeros frutos de esta DA con la certificación del Instituto Nacional Materno Perinatal y el hospital Cayetano Heredia, quienes fueron los primeros Hospitales en lograr esta nominación<sup>13</sup>.

### **3.2. Importancia de la lactancia materna**

La leche materna proporciona una nutrición completa con macronutrientes y micronutrientes para el recién nacido y lactante hasta los 6 primeros meses, además ésta proporciona protección antimicrobiana, es inmunomoduladora, promueve el desarrollo y función gastrointestinal, y el desarrollo adecuado del microbioma y viroma intestinal<sup>14,15</sup>. Sin embargo, no solo se trata de los componentes de la leche materna, sino de la práctica de la Lactancia Materna. La LM proporciona beneficios a corto y largo plazo, a corto plazo existen estudios que afirman beneficios neuroconductuales a través de la realización del contacto precoz piel a piel, en un estudio que se basó en la medición de parámetros de estabilidad cardiorrespiratoria en recién nacidos, se encontró que los neonatos que estuvieron en contacto piel a piel con sus madres, tuvieron una mejor transición de la vida intrauterina a la vida extrauterina ya que sus puntuaciones estuvieron más elevadas seis horas después de sus nacimientos, sin embargo el autor refiere que los datos aún no están claros y se necesita más estudios concluyentes; adicional a este, otro estudio de metaanálisis concluyó que a pesar de haber estudios que indican la elevación de temperatura y de Frecuencia cardiaca en neonatos expuestos al contacto piel a piel, estos tampoco son concluyentes ya que hace falta más estudios con más muestreo<sup>16,17</sup>. La leche materna además de mejorar y proteger la función gastrointestinal evitando el riesgo de gastroenteritis, diarrea y enterocolitis necrotizante,

también previene infecciones respiratorias, otitis media y sepsis evidenciando así su superioridad respecto a la leche de fórmula<sup>18-20</sup>.

Se ha identificado a la LM como un factor protector del síndrome de muerte súbita del lactante (SMSL) ya que al estar en constante amamantamiento durante la noche producía en el lactante un menor tiempo de sueño profundo<sup>21, 22</sup>, sin embargo, también se ha planteado una relación entre dormir en el mismo lecho y el riesgo de sufrir SMSL esto fue motivo de preocupación en su momento ya que condicionaba a que la madre esté menos tiempo al lado de su bebé al evitar dormir y amamantar en el mismo lecho materno. Como consecuencia se promovía una menor frecuencia, duración y el riesgo de destete temprano<sup>23</sup>, ya que, al dormir en diferentes lechos, la madre se vería obligada a levantarse en las noches a amamantar y optar por otras posturas para amamantar como el estar sentada, lo cual disminuía las oportunidades y la duración del lactante para poder recibir una LM a demanda. Actualmente se respalda una LM segura en el lecho materno ya que no es causal del SMSL siempre en cuando no estén presentes factores de riesgo identificados como el alcohol, las drogas, etc. También se hace énfasis que un factor de riesgo son los sustitutos de la leche<sup>21, 24, 25</sup>, ya que el bebé al recibir alimentación de leche materna mediante el acto natural del amamantamiento tiene más participación, está más activo y por la duración de este, menor tiempo de sueño profundo, sin embargo, hace falta más investigación al respecto. Otro punto importante es resaltar la participación y la influencia de los padres en el amamantamiento y el sueño seguro, se encontró que el nivel educativo y la actitud del padre influye en las tasas de LM, además que el conocimiento de los padres respecto a la LM no es óptimo<sup>26</sup>.

Los estudios a largo plazo sugieren una adecuada modulación del sistema inmune del niño por ende reducción de las infecciones agudas y crónicas, Diabetes, sobrepeso, enfermedad inflamatoria intestinal y beneficio en la salud dental<sup>27</sup>. Así mismo el amamantamiento es importante para la recuperación materna post parto, promueve la involución uterina, reducción de sangrado e infección, disminución de peso, depresión postparto, estrés y ansiedad; mientras que a largo plazo reduce el cáncer de mama, ovario, endometriosis, síndrome metabólico, osteoporosis, entre otros<sup>28</sup>.

### 3.3. Lactancia materna y estadísticas

Se calcula que cada año en todo el mundo, la lactancia materna podría evitar más de 820,000 fallecimientos de niños menores de 5 años. Además de fomentar el desarrollo cerebral, ayuda a disminuir la posibilidad de obesidad y brinda protección a las madres contra el cáncer de mama, de ovario y la diabetes<sup>29</sup>. La revista The Lancet en su Serie de Artículos sobre la Lactancia Materna estima que 1 de cada 3 neonatos en países de bajos y medianos ingresos son alimentados con sustancias pre lácteas en los primeros tres días, y solo la mitad de los recién nacidos son amamantados en la primera hora de vida<sup>30</sup>.

En relación con los objetivos internacionales de nutrición para el año 2025 propuestos en la Asamblea Mundial de la Salud en 2012, se pretende incrementar la proporción de lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida hasta llegar al menos al 50%<sup>31</sup>.

### 3.4. Los diez pasos de una lactancia materna exitosa

“El objetivo principal de esta práctica es proteger, promover y apoyar la lactancia natural”. Desde 1989, las especificaciones de los 10 pasos han sufrido cambios, actualizaciones a lo largo del tiempo, siendo la última actualización el del año 2018. El propósito fundamental de los Diez Pasos se mantiene inalterado desde su primera edición. La versión actualizada de la guía diferencia claramente entre los dos primeros pasos, que se enfocan en los procesos de gestión esenciales para asegurar una atención coherente y ética, y los ocho pasos restantes, que establecen las pautas para brindar atención clínica a madres y bebés. Respecto al primer paso, las políticas sobre lactancia materna en los establecimientos de salud han sido actualizadas para incluir tres componentes importantes. Si bien la aplicación del Código ha sido tradicionalmente un componente fundamental en la IHAN, éste no estaba originalmente incluido en los Diez Pasos. Ahora, en el primer paso, también se enfatiza la importancia de realizar un seguimiento interno continuo para asegurar el cumplimiento de las prácticas clínicas. Este seguimiento interno se encargará de garantizar que la implementación de los Diez Pasos se mantenga a lo largo del tiempo<sup>3</sup>.

### **3.4.1. Paso 1: Políticas de los establecimientos**

El centro de salud tiene que implementar una política escrita sobre la alimentación infantil que incorpora los últimos ocho pasos de los Diez Pasos, la adhesión al Código y la evaluación regular de las competencias del personal. Estas directrices escritas son fundamentales para garantizar que los pacientes reciban atención médica coherente y basada en evidencia científica, y son una herramienta clave para la rendición de cuentas del personal. Además, estas políticas ayudan a mantener las prácticas a lo largo del tiempo<sup>3</sup>.

En este paso se exhorta al personal de salud a que cumplan con el “Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna”, ya que, durante la gestación, el parto y postparto, las familias enfrentan una gran presión de comprar sustitutos de leche materna al momento de decidir cómo alimentar a su bebé. Por esta razón, todas las preparaciones para lactantes, biberones y tetinas utilizados en hospitales deben ser adquiridos a través de canales de compra regulares, sin recibir suministros gratuitos o subvencionados. Sumado a lo mencionado, este acápite también incluye la presencia de un comité encargado de coordinar las actividades relacionadas con esta iniciativa en cada establecimiento, el cual debe evaluar los avances por lo menos dos veces al año. Las opciones para recopilar datos sobre las madres incluyen entrevistas durante el alta hospitalaria, envío de preguntas por mensajes de texto, entre otras estrategias<sup>11</sup>.

### **3.4.2. Paso 2: Competencia profesional del personal**

En este paso, se explica la importancia de examinar las habilidades de todo el equipo que brinda asistencia a las madres respecto a la alimentación de sus niños, incluyendo capacidades como la escucha activa, el refuerzo de la confianza en las mamás, la asesoría y la orientación.

Esto es responsabilidad del mismo sistema de formación inicial y en el caso de que la capacitación del personal sea insuficiente, los establecimientos de salud deben implementar medidas correctivas para fortalecer esas habilidades, como ofrecer cursos internos o exigir al personal que los realice en otro lugar<sup>11</sup>.

### **3.4.3. Paso 3: Información prenatal**

Las madres anhelan contar con conocimientos prácticos adicionales acerca de la LM. Es esencial que todas las futuras mamás reciban una guía básica imparcial acerca de la LM para que puedan tomar decisiones informadas. La obligación de brindar información y apoyo sobre este tema recae directamente en la institución<sup>11</sup>.

### **3.4.4. Paso 4: Atención postparto inmediata**

Se aconseja que el bebé y la madre se pongan en contacto piel con piel de forma inmediata, sin importar cómo haya sido el parto, y que esta unión se mantenga durante al menos una hora. Se trata de colocar al bebé sobre la madre, sin ninguna barrera entre ellos. Es importante fomentar y promover este contacto piel a piel (CPP) inmediato y continuo entre la madre y el RN lo más pronto después del parto<sup>11</sup>.

### **3.4.5. Paso 5: Apoyo a la lactancia natural**

A pesar de que la LM es un acto instintivo en los seres humanos, la mayoría de las madres necesitan orientación práctica para adquirir las habilidades necesarias para llevar a cabo la lactancia de forma adecuada. Es crucial brindarles información clara sobre la postura adecuada del lactante a su pecho, la forma correcta de agarre al pezón y la forma de cómo debe estimular la producción de leche y garantizar que el lactante esté recibiendo suficiente alimento. Además, otro punto importante, es instruir a las madres sobre cómo se deben extraer la leche materna para poder alimentar a su bebé en caso de que necesiten separarse por alguna razón, como la reinsertión al trabajo, y así poder garantizar la una alimentación adecuada a su hijo<sup>11</sup>.

### **3.4.6. Paso 6: Suplementación**

Es fundamental que los bebés reciban únicamente leche materna, a menos que un médico lo recomiende. Darles otros líquidos o alimentos puede disminuir su succión y afectar la producción de leche, creando un problema de insuficiencia de leche de parte de la madre. Por lo tanto, es aconsejable que las madres eviten ofrecer a sus hijos cualquier otro alimento que no sea leche materna y sólo puede estar justificado en casos particulares si es por indicación médica, es decir, por motivos justificados<sup>11</sup>.

#### **3.4.7. Paso 7: Alojamiento conjunto**

El método de alojamiento conjunto consiste en mantener a la madre y al RN unidos en el mismo cuarto desde el momento del nacimiento, ya sea por parto natural o por cesárea, hasta que ambos estén listos para dejar el hospital, es decir 24 horas. Durante este tiempo, madre y bebé estarán en constante cercanía, día y noche, para satisfacer sus necesidades mutuas<sup>11</sup>.

#### **3.4.8. paso 8: Lactancia a demanda**

La lactancia dirigida por el bebé permite que el lactante establezca su propia frecuencia y duración de las tomas, sin restricciones impuestas. Es fundamental que las mamás reconozcan las señales de hambre tardía, como el llanto, y prefieran alimentarlo antes de que se des controle, pues colocarlo correctamente en el pezón en ese estado puede ser más complicado<sup>11</sup>.

#### **3.4.9. Paso 9: Biberones, tetinas y chupetes**

Existen múltiples motivos para tomar precauciones al utilizar estos elementos, como la importancia de mantener la higiene, cuidar la formación bucal y reconocer las señales de hambre. Solo se debe recurrir a métodos de alimentación con tazas, cucharas, biberones y tetinas si están recomendados médicamente para bebés nacidos a término durante su estancia en el establecimiento<sup>11</sup>.

#### **3.4.10. Paso 10: Consejería al momento del alta del establecimiento de salud**

Es fundamental que las madres reciban un respaldo continuo para continuar amamantando a sus bebés. Se recomienda que todas las madres sean orientadas por el personal de salud responsable de la atención del parto para seguir siendo asesoradas con los encargados de los servicios de apoyo a la LM en su comunidad después de dar a luz. Los centros de salud deben referir a las madres a los profesionales de la salud adecuados para que sean evaluadas, junto con su bebé, entre dos y cuatro días después del parto, en la segunda semana, con el fin de verificar cómo va el proceso de lactancia<sup>11</sup>.

### 3.5. Lactancia materna y desarrollo sostenible

Fomentar y respaldar la lactancia materna puede tener un efecto positivo en la calidad de vida. Se estima que a nivel global se pierden alrededor de 341,300 millones de dólares anualmente debido a la falta de apoyo a la lactancia materna, lo cual se traduce en un aumento significativo de costos en el sistema de salud y mayor riesgo de enfermedades para las madres. Esta falta de inversión en proteger y promover la lactancia materna impacta negativamente en la salud y desarrollo humano<sup>30</sup>.

La LM contribuye a cumplir varios de los Objetivos de Desarrollo Sostenible para el año 2030: el tercer objetivo hace referencia a cómo la LM está relacionada con la salud materna e infantil, así como la disminución de cáncer de mama, diabetes, sobrepeso y obesidad. El segundo objetivo relacionado a la nutrición. La influencia de la LM en la inteligencia y en el desarrollo humano en relación con el cuarto objetivo (educación). El primer y octavo objetivo en referencia a pobreza y el crecimiento económico; y por último la LM puede contribuir con el décimo objetivo el cual es disminuir las desigualdades socioeconómicas<sup>2</sup>.

### 3.6. Análisis de antecedentes investigativos

#### 3.6.1. A nivel nacional

**Autor:** Pantoja, A.

**Título:** “Cumplimiento de los diez pasos en los servicios materno-infantiles de un Hospital ESSALUD según guía oficial. Periodo 2018”

**Resumen:**

**Objetivo:** Evaluar si el Hospital Essalud Luis Heysen Incháustegui cumplía con los 10 pasos hacia una lactancia materna exitosa. **Materiales y métodos:** este fue un estudio cuantitativo, no experimental, descriptivo, de corte transversal en el que se incluyó dos poblaciones: Las madres de los servicios materno-infantiles (gestantes, púerperas y madres de niños entre 0 a 24 meses), y el personal de salud y administrativo. En el proceso de recolección de datos, se empleó la observación de material informativo, documentos normativos, la presencia de biberones y distractores, así como la revisión de historias clínicas e informes de capacitaciones y la realización de entrevistas heteroaplicadas con un tamaño de muestra de 60 como está indicado en la normativa establecida. **Resultados:** Se encontró un

cumplimiento casi total en los pasos 1, 2, 7 y 9, ya que el hospital cuenta con una política escrita de promoción de la LM exclusiva, registros de capacitaciones al personal, el alojamiento conjunto se realizó en un 93,3% de los casos y se limitó el uso de biberones y distractores incluso en casos de alimentación mixta. Por otro lado, los pasos 5, 6 y 8 se cumplieron parcialmente, con un menor porcentaje de madres recibiendo consejería en las primeras 6 horas postparto, pero con un buen seguimiento posterior al alta. Sin embargo, los pasos 3, 4 y 10 presentaron resultados fueron pobres, con poca información sobre LM durante los controles prenatales y falta de grupos de apoyo en el hospital. **Conclusiones:** El hospital Essalud Luis Heysen Incháustegui no logra cumplir con los diez pasos hacia una lactancia materna exitosa<sup>32</sup>.

**Autor:** Aliaga, E. y Bardales, J.

**Título:** “Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres de niños menores de 2 años, Puesto de Salud Oventeni, Ucayali 2023”

**Resumen:**

**Objetivo:** determinar el nivel de conocimiento sobre LM en madres con niños menores de 2 años, atendidos en un Centro de Salud de Ucayali, en los meses de abril a junio 2023. **Materiales y métodos:** Este estudio fue no experimental, descriptivo, cuantitativo, básico y transversal. La población en estudio fueron 75 madres de menores de 2 años que acuden al servicio de CRED, con un muestreo probabilístico aleatorio simple de 40 madres. Se empleó un cuestionario ya validado, confiabilidad por estadística de Kuder Richardson de 0,76. Los datos fueron analizados a través de estadística descriptiva, se calcularon frecuencias y porcentajes, y se presentaron en tablas utilizando Microsoft Excel. **Resultados:** el nivel de conocimiento de las madres sobre LM fue: el 53% tenía un nivel regular, 28% un nivel bueno y 19% tenía un nivel insuficiente. En cuanto a sus dimensiones, se encontró que el rango de edad de 19 a 30 años (joven) tenía un nivel regular en un 33% al igual que las mayores de 30 años (adultas) (13%), y las menores de 18 años (adolescentes) tenían un nivel insuficiente en un 9%. En cuanto al grado de instrucción, aquellas con nivel secundaria tenían un nivel regular de 43%, las que tenían educación superior tenían un nivel bueno de 10%, y las analfabetas tenían un

nivel insuficiente (9.5%). **Conclusiones:** Las madres evidenciaron un nivel de conocimiento regular, con el estado civil de conviviente, nivel secundario, y con menor porcentaje con el grupo de edad joven comprendido de 19 a 30 años”<sup>33</sup>.

**Autor:** Orozco, V.

**Título:** “Conocimiento sobre lactancia materna en profesionales del primer nivel de atención de salud. Piura 2020”

**Resumen:**

**Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre LM en el personal de salud del primer nivel de atención. **Materiales y métodos:** estudio prospectivo, transversal y analítico. Se evaluó al personal de salud de dos centros de salud (CS), se realizó una encuesta bajo los lineamientos de los Diez pasos para la LM, siguiendo las directrices de la OMS. Se utilizaron frecuencias absolutas y relativas, así como medidas de centralidad y dispersión en el análisis de los datos.

**Resultados:** Se encontró una promedio de 40 años. El 50% enfermeras, 33.3% licenciadas en obstetricia y 16.7% médicos. El 9.6% de los entrevistados del CS Los Algarrobos obtuvo el nivel Alto mientras que del CS Consuelo de Velasco 4.7%; el nivel medio fue el sobresaliente en los dos CS con 28.6% y 19% en el mismo orden dado. El nivel bajo fue semejante en ambos centros, 19.1% en CS. Consuelo de Velasco y 19% en CS Los Algarrobos. En el análisis bivariado respecto al nivel de conocimiento y la profesión, no se encontró relación significativa, pero si hay relación entre los años de experiencia y el nivel de conocimiento.

**Conclusión:** El conocimiento del personal de salud sobre la LM se encuentra mayormente en un nivel "regular", lo que indica una carencia en el personal médico y la urgencia de establecer programas de formación<sup>34</sup>.

**Autor:** Muñoz A. y Cruz L.

**Título:** “Nivel de conocimiento sobre Lactancia materna exclusiva en el personal de salud – servicio Gineco Obstetricia – Hospital Goyeneche – Arequipa – julio – noviembre 2014”

**Resumen:**

**Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre LM del personal de salud (PS) del servicio de Gineco Obstetricia del Hospital Goyeneche. **Materiales y métodos:** Se realizó entrevistas a 109 profesionales de la salud. El instrumento fue una encuesta elaborada por el investigador. **Resultados:** Edad promedio 20 –65 años, La mayoría se encontraron en el rango de 20 a 30 años (54.4%), este grupo está principalmente conformado por internos de medicina y obstetricia. 72.2% obtuvieron capacitación y 26.2% recibieron la capacitación en el año 2014, 74.4 % conocía los Diez pasos. El 54.4% señaló que el momento más adecuado para ofrecer información acerca de la LM es durante la gestación. El 68.9% conocen los beneficios del calostro. El 61.1% conocen los medicamentos contraindicados en la LM. **Conclusiones:** El nivel de conocimiento sobre LM Exclusiva fue bueno (23.3%), regular 37.8% y bajo 38.9%, resultados que reflejan la carencia de conocimientos sobre el tema en el PS, que influyen en la salud de la Madre y Niño, y en la calidad LM<sup>35</sup>.

**Autor:** Mora, F.

**Título:** “Análisis de los factores que influyen en la certificación de los establecimientos de salud amigos de la madre, la niña y el niño, para fortalecer las competencias del personal de salud del Instituto Nacional Materno Perinatal y lograr una mejor atención a la madre gestante o púérpera”

**Resumen:**

**Antecedentes:** El Instituto Nacional Materno Perinatal (INMP) renovó su certificación como ESAMNN en el 2018. Uno de los pilares más importantes es la implementación de los “Diez Pasos para una LM Exitosa”, Este estudio se centró en la formación del personal sanitario, que constituye el segundo paso. **Objetivo:** Conocer los factores que influyen en la implementación de la ESAMNN, para

mejorar las capacidades del personal de salud y generar sugerencias de mejoras en los programas de capacitación ofrecidos a dicho personal. **Materiales y métodos:** Este estudio es cualitativo que recolectó información de dos fuentes: entrevistas y Documentos Normativos. Fueron entrevistadas 30 madres usuarias del INMP, entre gestantes y puérperas. Además, 8 miembros del personal de salud entre técnicos de enfermería, enfermeras, obstetras, una nutricionista y 1 residente de pediatría. Además, 5 miembros del Comité de LM del INMP. **Resultados:** Durante los años 2017 a 2019, se ha capacitado a 1600 de los aproximadamente 2000 trabajadores del INMP. Se identificó que la edad promedio de las madres entrevistadas estaba entre 23 y 37 años. También se observó la falta de contacto piel a piel durante las cesáreas, la separación injustificada de las madres y los RN después del CPP, así como el maltrato recibido por parte del personal de salud. **Conclusiones:** El tiempo asignado para el Curso Taller es insuficiente para obtener resultados significativos, existe una baja participación de médicos <10%, en contraste con la alta participación de enfermeras, obstetras y técnicos de enfermería. Existe una falta de información sobre LM entre las gestantes atendidas en el INMP<sup>10</sup>.

### 3.6.2. A nivel internacional

**Autor:** Pinzón, G.; Alzate, M. y Olaya G.

**Título:** “Consejería en lactancia materna exclusiva en Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia de Bogotá D.C., Colombia”

**Resumen:**

**Introducción:** En Colombia, a pesar de los esfuerzos para fomentar la práctica de la LM exclusiva, los índices siguen siendo bajos. **Objetivo:** “Describir la situación actual de la consejería en lactancia materna exclusiva (CLME) en Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia (IAMI) de Bogotá D.C., Colombia”(36).

**Materiales y métodos:** Estudio descriptivo transversal, se aplicó a 76 consejeros de 12 IAMI. Se utilizó estadística descriptiva para examinar las variables numéricas y categóricas, mientras que el software N-Vivo versión 10 fue empleado para analizar las preguntas. **Resultados:** Tanto enfermeros como auxiliares de enfermería, fueron los más involucrados en proporcionar consejo a las madres, con un 84% y 42% respectivamente, se encontró que el 91% de los entrevistados no contaban con la formación adecuada en LM exclusiva, para el 60%, la consejería

se limitaba a enseñar o dar información sobre cómo amamantar. **Conclusión:** “La consejería en LM se centra en brindar información sobre cómo amamantar, pero no en desarrollar habilidades; así mismo, no hay consenso sobre lo que significa la CLME”<sup>36</sup>.

**Autor:** Jiménez, L. et al

**Título:** “Actitudes hacia la lactancia asociada a la práctica de lactancia materna exclusiva en madres mexicanas”

**Resumen:**

**Objetivo:** Determinar la asociación entre las actitudes hacia la LM con la práctica de LM exclusiva en madres mexicanas. **Material y método:** Estudio descriptivo, correlacional y transversal. Se realizó una encuesta a 169 madres con al menos un hijo de 0 a 2 años cumplidos. Se utilizó una cédula de datos sociodemográficos, la Escala de Actitudes hacia la Alimentación Infantil y preguntas sobre la práctica de LM. Se usó estadística descriptiva uni y bivariada. **Resultados:** Edad media de las madres fue de 27,22 (DE = 5,70) años. El 59,80 % reportó una actitud neutral hacia la alimentación infantil. El 52,10% refiere que dejaría la LM luego de los 12 meses. El 83,10% ofrece LM exclusiva a su hijo < 6 meses. Hay una relación significativa pero débil entre actitudes hacia la LM y la edad (meses) de abandono de la LM exclusiva ( $X^2(2,169) = 11,40, p < 0,022$ ). **Conclusiones:** “Las madres reportaron que sus hijos recibieron leche materna en la primera hora de vida, la frecuencia fue disminuyendo conforme el crecimiento del hijo. Hubo asociación entre las actitudes positivas hacia la LM con la práctica de lactancia en los primeros seis meses de vida”<sup>37</sup>.

**Autor:** Cotobal, E.

**Título:** “Influencia del contacto piel con piel y otros factores en el éxito de la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de vida”

**Resumen:**

**Objetivo:** Analizar la influencia del contacto piel con piel (CPP) en el éxito de la LM exclusiva (LME) hasta los 6 meses de vida. **Materiales y método:** Estudio analítico descriptivo y prospectivo mediante la realización de entrevistas a 500

mujeres en el postparto, seleccionadas a través de un muestreo de casos consecutivos. **Resultados:** Si se realizó el CPP de manera constante, la LME a los 6 meses de nacido fue 17,40% y la lactancia artificial de 12,60%. En las madres que no realizaron el CPP, el porcentaje era mayor en lactancia artificial (10,80%) mientras que la LME era de 4,40%. Las variables con mayor relación a la práctica de LME a los 6 meses de nacido, fue el tipo de alimentación en hijos anteriores y al alta. **Conclusión:** Es importante evitar las prácticas hospitalarias que puedan interferir con el CPP, así como procurar que al alta la LME esté instaurada<sup>38</sup>.

**Autor:** Olvera, M.

**Título:** “Análisis del grado de conocimiento del personal de salud sobre la lactancia materna”

**Resumen:**

**Objetivo** Analizar el grado de conocimiento que tiene el personal de salud (PS) sobre la LM. **Material y método:** estudio transversal y comparativo, mediante la aplicación del cuestionario "Encuesta de Conocimientos en Lactancia" por medio de la plataforma SurveyMonkey®, cohorte por conveniencia de PS que incluyen médicos, residentes, enfermeros, licenciados en nutrición y pasantes de medicina, enfermería y nutrición. **Resultados:** la muestra fueron 333 participantes de los cuales el 37.8% fueron médicos, 37.5% residentes, 9.9% licenciados en nutrición, 9.6% enfermeros, y el resto pasantes (5.1%). Se obtuvo un puntaje promedio de 14.5 (el rango de insuficiente acerca de LM). Los puntajes más altos fueron de médicos y nutriólogos (bien y excelente) en 37.1% y 36.6% en contraste con residentes (suficiente con 10.4%) y enfermeros con puntajes más bajos, [suficiente (8.6%)]. En el personal médico se encontró un conocimiento suficiente en el 48.8% de los pediatras, 13.3% de los ginecobstetras y 7.5% en los médicos generales y familiares. **Conclusiones:** El conocimiento del personal de salud sobre LM es insuficiente. Los profesionales de la salud deben ser expertos en LM, lo cual sólo se podrá lograr tras recibir un entrenamiento estructurado, dirigido y supervisado en la materia<sup>39</sup>.

#### 4. Hipótesis

Se estima que el cumplimiento de cada uno de los 10 pasos hacia una Exitosa Lactancia Materna, como el primer criterio de certificación para ser un Establecimiento Amigo de la Madre, la niña y el niño, en los servicios materno-infantiles del Centro de Salud Maritza Campos Díaz – Zamácola serán menos de 100% por ende para la calificación total de este primer criterio estará por debajo del 70% (valor máximo de calificación para este criterio).





## **CAPÍTULO II**

# **PLANTEAMIENTO OPERACIONAL**

## 1. Técnicas, instrumentos y materiales de verificación

### 1.1. Técnica

Se realiza la obtención de datos mediante tres técnicas:

- La observación de los servicios materno-infantiles
- La entrevista a dos poblaciones, las madres usuarias de los servicios materno – infantiles y el personal que labora en el Centro de salud
- La revisión documental normativo y de todos los documentos que pongan en evidencia la práctica de los 10 pasos

### 1.2. Instrumentos

Se usó fichas y entrevistas para la obtención de datos, se usó entrevistas para cada grupo poblacional perteneciente a la “Guía de evaluación para procesos de certificación de establecimientos amigos de la madre, la niña y el niño” donde se verifica el primer criterio (Los 10 pasos), estos constan de entrevista para gestantes ubicado en el Anexo 1, anexo 2 para púerperas, anexo 3 para madres de niños lactantes menores de 6 meses, madres de niños lactantes mayores de 6 meses y hasta cumplir los 24 meses ubicado en el anexo 4, personal de centro de salud y personal administrativo del centro de salud (anexo 5 y anexo 6 respectivamente), se usó además, la Matriz de consolidación de Entrevistas (Anexo 7), la Guía de Evaluación (Anexo 8) para evaluar cada componente de cada paso, y finalmente el acta final de calificación (Anexo 9). Todas estas entrevistas y fichas están estandarizadas y validadas por la Resolución Ministerial 353-2016/Minsa mediante la “Directiva Administrativa para la certificación de establecimientos de salud amigos de la madre, la niña y el niño”<sup>13</sup>.

### 1.3. Materiales de verificación

- Documentos normativos: resoluciones, directivas, resúmenes, informes de capacitaciones y registros hospitalarios como historias clínicas, actas, etc.
- Fichas y entrevistas para recolección de datos.
- Libro de Reportes de Nacimientos del Servicio Obstetricia
- Banners, afiches del establecimiento de salud

## 2. Campo de verificación

### 2.1. Ubicación espacial

Centro de Salud Maritza Campos Díaz – Zamácola - Arequipa

### 2.2. Ubicación temporal

Se realizó en el periodo de marzo

### 2.3. Unidades de estudio

#### 2.3.1. Población

- Personal y Usuaris de servicios materno-infantiles del Centro de Salud Maritza Campos Díaz – Zamácola- Arequipa

#### 2.3.2. Muestra

La selección de la muestra fue de forma consecutiva y no probabilística, siguiendo las indicaciones de la "Guía de evaluación para proceso de certificación de establecimientos amigos de la madre, la niña y el niño", para nuestra población específica, donde se precisa:

- Se entrevistó a 10 personas pertenecientes al Personal de la salud
- Se entrevistó a 5 personas del personal administrativo
- Se entrevistó a 10 gestantes del 3er trimestre
- Se entrevistó a 10 puérperas
- Se entrevistó a 10 Madres de niños menores de 6 meses
- Se entrevistó a 10 Madres de niños mayores de 6 meses hasta los 24 meses<sup>13</sup>.

#### 2.3.3. Criterios de inclusión

- Personal de salud, que estén presentes en el momento de la evaluación, relacionados a la atención directa de los servicios materno – infantiles: médico, obstetra, enfermera, nutricionista, técnico y/o auxiliar de enfermería
- Personal Administrativo, que estén presentes en el momento de la evaluación, que tiene relación indirecta con las usuarias: secretarias, personal de farmacia, portería, personal que labora en el Lactario institucional y otros (limpieza y similares)

- Gestantes del tercer trimestre y con dos o más atenciones prenatales que estén presentes en el momento de la evaluación
- Puérperas de no menos de 6 horas de atención, con recién nacidos a término atendidas en el establecimiento de salud Maritza Campos Díaz – Zamácola que estén presentes en el momento de la evaluación
- Madres de bebés menores de 6 meses y mayores de 6 meses hasta los 24 meses que están siendo atendidos en el establecimiento de salud en el momento de la evaluación ya sea en consultorio de pediatría, CRED o inmunizaciones<sup>1</sup>.

#### 2.3.4. Criterios de exclusión

- Personal de salud que labora en el Centro de salud menos de 2 meses.
- Gestantes que realizan sus controles prenatales en otro establecimiento de salud.
- Gestantes y puérperas menores de edad.
- Puérperas de más de 6 horas con indicación de referencia a un establecimiento de mayor complejidad al momento de la entrevista.

### 3. Estrategia de recolección de datos

#### 3.1. Organización

- Se solicitó autorización de la jefatura del Centro de Salud Zamácola mediante un acta de presentación a la Red Arequipa Caylloma para llevar a cabo la ejecución del proyecto.
- Se coordinó con la Jefatura del Centro de Salud Maritza Campos Díaz” – Zamácola y responsables de cada servicio para facilitar el acceso a la revisión documentaria necesarios para la evaluación de algunos componentes.
- Se envió una solicitud a la jefatura del Centro de Salud para algunos componentes del paso 1 y 2 respecto a la normativa interna, se realizó la revisión correspondiente al paso 1 y 2, los datos obtenidos fueron registrados en la ficha de evaluación correspondiente (Anexo 8).
- Se procedió a entrevistar al personal de salud, administrativo y usuarias de los servicios materno-infantiles previa firma del consentimiento informado siendo cada ficha identificada con números para salvaguardar la identidad del participante.

- Se calificó las respuestas obtenidas en las entrevistas y se plasmó en la matriz de consolidación (Anexo 7)
- Se sistematizó la información obtenida mediante una hoja electrónica del programa Excel.
- Se elaboró tablas de resultados, conclusiones y recomendaciones; para finalmente presentar el borrador de tesis

### 3.2. Recursos

#### 3.2.1. Humanos

- Investigadora

#### 3.2.2. Materiales

- Fichas de evaluación y entrevistas para recolección de datos.
- Tableta electrónica
- Computadora con sistema operativo Windows 10, Microsoft 365 (Office).
- Libro de Reportes de Nacimientos del Servicio Obstetricia
- Infraestructura del Centro de Salud
- Material de escritorio
- Impresora

#### 3.2.3. Financieros

- Autofinanciado por la investigadora

### 3.3. Validación de instrumento

Fichas de entrevista estandarizadas y validadas por la Resolución Ministerial 353-2016/Minsa mediante la “Directiva Administrativa para la certificación de establecimientos de salud amigos de la madre, la niña y el niño”<sup>13</sup>.

### 3.4. Criterios para manejo de resultados

#### 3.4.1. Plan de procesamiento:

- Se calificó las respuestas obtenidas en las entrevistas mediante un SI o NO por cada pregunta, siguiendo las directrices de metodología para la evaluación oficial, posterior a ello por cada apartado de la evaluación se realizó un resumen (al final de cada apartado) y una vez realizado se plasmó cada resumen en la matriz de Consolidación de entrevistas (anexo 7) y se sistematizó la información obtenida mediante una hoja electrónica del programa Excel para el procesamiento porcentual de las respuestas.
- Posterior a ello se aplicó las fichas de la Guía vigente de evaluación (Anexo 8) donde está especificado cada criterio a evaluar, para las entrevistas, se consideró como SI CUMPLE, mediante un aspa (X), si el resultado de cada uno de los resúmenes es igual o mayor a 80% y se considera como NO CUMPLE si el resultado es menor de 80%. Se evaluó mediante un documento emitido por del Centro de salud, recursos documentarios y la observación, los criterios que ameritaron el uso de estos recursos.
- Adicional, se ingresó los datos obtenidos en el Acta final de calificación (Anexo 9), donde se realizó la suma subtotal de los puntos que si cumplen los Diez pasos y sacar el valor porcentual, además se calculó el valor porcentual como primer criterio con su respectivo ponderado, como se muestra en la fórmula, siendo 70% el peso ponderado máximo para el criterio en estudio.
- Se elaboró tablas de resultados de las entrevistas, conclusiones y recomendaciones; para finalmente presentar el borrador de tesis

### 3.5. Criterios Éticos

Esta investigación recibió la aprobación del Comité de ética de investigación de la Universidad Católica de Santa María.



## **CAPÍTULO III RESULTADOS**

## 1. Resultados de las entrevistas

**Tabla 1**

**Personal de salud y administrativo entrevistado con puntuaciones adecuadas como parte de la valoración de los pasos 1, 2, 3, 4, 5 y 10.**

| Componentes             |                                                                                                                                                                                 | N° | (%)   |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------|
| Personal de salud (PS)  | Capacitación de por lo menos 20 horas*                                                                                                                                          | 10 | (30)  |
|                         | Buenas prácticas de atención en la sala de parto y/o puerperio, importancia de evitar las fórmulas lácteas, contacto piel a piel, y causas de insuficiente producción de leche. | 10 | (100) |
|                         | Prácticas de un ESAMNN, importancia de la LM a demanda, alojamiento conjunto y extracción manual de leche.                                                                      | 10 | (50)  |
|                         | Asesoría en la atención prenatal acerca de la LM y las desventajas de los sucedáneos, Descripción de la correcta técnica de LM**                                                | 10 | (50)  |
|                         | Asesoría y demostración adecuada a las madres acerca de la extracción de forma manual**                                                                                         | 10 | (60)  |
|                         | Información acerca de la Alimentación complementaria                                                                                                                            | 10 | (60)  |
| Personal Administrativo | Consejería a madres que no amamantan a cómo preparar la alimentación artificial                                                                                                 | 10 | (100) |
|                         | Capacitación sobre la LM, su importancia y cómo proveer apoyo                                                                                                                   | 05 | (100) |

Nota: \* Incluye si trabajó menos de 6 meses, se le dio información sobre las políticas

\*\* Si no enseña, sabe a quién derivarla durante su turno

En la tabla 1 se observa que el PS cuenta con un 100% de respuestas adecuadas, destacando que los entrevistados tienen conocimiento sobre la relevancia de la LM y están familiarizados con las políticas. Asimismo, el personal de salud tanto profesional como no profesional entrevistado resaltó la relevancia, el valor y los beneficios de la LM (>80%), además, el personal administrativo si respondió preguntas básicas y está preparado para brindar apoyo a las madres en relación con la LM (>80%). Sin embargo, solo el 30% del personal de salud refiere haber recibido una capacitación igual o mayor de 20 horas.

Tabla 2

**Conocimiento adecuado en las gestantes entrevistadas sobre información proporcionada por el personal de salud como parte de la valoración del paso 3**

| Componentes                                                                                                        | N° | (%)  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------|
| Se les dio información acerca de la presencia de un acompañante durante el trabajo de parto, parto y apoyo a la LM | 10 | (20) |
| Se le dio información sobre la alimentación del RN, beneficios del CPP y alojamiento conjunto                      | 10 | (40) |

Nota: \* una respuesta adecuada será aquella que tenga un porcentaje mayor o igual a 80%.

En la tabla 2 podemos observar que la minoría (20%) de las madres recibieron información acerca de la viabilidad de la presencia de un acompañante, ya sea pareja u otro familiar para el acompañamiento durante el parto, trabajo de parto como apoyo para promover la LM. Así mismo la información por parte del Personal de salud respecto a la alimentación del RN, beneficios del CPP y alojamiento conjunto no fueron parte de las respuestas adecuadas para la puntuación (<80%).

**Tabla 3**  
**Puérperas entrevistadas con puntuaciones adecuadas como parte de la valoración de los pasos 4 al 9.**

| <b>Componentes</b>                                                                                                                              | <b>N°</b> | <b>(%)</b> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------|
| Ejecución temprana del Contacto piel a piel*                                                                                                    | 10        | (100)      |
| Contacto piel a piel $\geq$ 60 minutos permanente *                                                                                             | 10        | (0)        |
| LM exclusiva salvo casos con justificación médica.                                                                                              | 10        | (100)      |
| Apoyo con la LM durante las primeras 6 horas del parto.                                                                                         | 10        | (90)       |
| Apoyo en la correcta técnica de la LM y extracción manual, no uso de biberones y chupones, LM a demanda y signos de interés de amamantar del RN | 10        | (20)       |
| Opciones, preparación y alimentación con sucedáneos de la leche en madres que no amamantan                                                      | 10        | (0)        |
| Alojamiento conjunto permanente *                                                                                                               | 10        | (100)      |
| Información clara y sencilla sobre cómo obtener ayuda con la alimentación de tu bebé al salir del hospital.                                     | 10        | (20)       |

Nota: \* Incluyen las omisiones con justificación médica

En la tabla 3 se encontró que el 100% de las puérperas entrevistadas tuvieron contacto precoz piel a piel con sus bebés después del parto, sin embargo, ninguna (0%) lo continuó por igual o más de 1 hora, el tiempo promedio de contacto piel a piel fue de 23 minutos; todas las madres entrevistadas tras el parto (100%) reconocen los signos que indican el interés de sus RN en la LM y mencionan que reciben asistencia del personal médico en caso de necesitarla. Respecto al tiempo todas (100%) refieren que permanecieron junto a su bebé las 24 horas seguidas del parto y que sólo se separaron en situaciones justificadas como el pesaje del RN, la aplicación de la vacuna BCG.

**Tabla 4**

**Distribución de respuestas correctas sobre la correcta técnica de amamantamiento en el Personal de salud y madres**

|                   | <b>N° de encuestas</b> | <b>Posición</b> | <b>Agarre</b> | <b>Succión</b> |
|-------------------|------------------------|-----------------|---------------|----------------|
| Personal de salud | 10                     | 7               | 1             | 5              |
| Madres            | 10                     | 2               | 0             | 0              |

Nota: \* Personas que respondieron todos los puntos clave (necesario) de esta sección

En la Tabla 4 se observa que hay una clara deficiencia en el conocimiento de la técnica de LM tanto en el PS como en las púerperas, los puntos clave de la “posición” fueron los más conocidos por ambos grupos y la forma del agarre fue el menos conocido.

**Tabla 5**

**Madres de lactantes menores de 24 meses cumplidos con puntuaciones adecuadas como parte de la valoración de los pasos 5, 9 y 10.**

|                                                  | <b>Componentes</b>                                                                                       | <b>N°</b> | <b>(%)</b> |
|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------|
| Madres de lactantes < 6 meses                    | Información respecto a la continuidad de la LM exclusiva.                                                | 10        | (90)       |
|                                                  | Información respecto a la alimentación que recibió el bebé durante su permanencia en el Centro de Salud* | 10        | (100)      |
|                                                  | Información sobre cómo conseguir ayuda sobre la alimentación del lactante al alta                        | 10        | (20)       |
| Madres de lactantes > de 6 meses y < de 24 meses | Consejería en alimentación complementaria                                                                | 10        | (80)       |
|                                                  | Información respecto a la alimentación que recibió el bebé durante su permanencia en el Centro de Salud* | 10        | (90)       |
|                                                  | Información sobre cómo conseguir ayuda sobre la alimentación del lactante al alta                        | 10        | (30)       |

Nota: \* Incluyen las omisiones con justificación médica

Se observa en la tabla 5 que el 100% de las madres de lactantes menores de 6 meses refiere que su bebé ha recibido Leche materna durante toda su permanencia en el centro de salud. Y en ambas poblaciones de entrevistadas se encontró respuestas subóptimas respecto de la información al alta.

## 2. Resultados del cumplimiento por cada paso:

Se evaluó cada paso siguiendo las directrices de la Guía oficial, la descripción del componente completo, así como las fuentes de verificación de cada componente están descritos en el Anexo 8, para las entrevistas se considera “SI” si las respuestas adecuadas son  $\geq$  a 80%.

**Tabla 6**  
**Resumen de los componentes cumplidos y no cumplidos en el paso 1**

| COMPONENTES                                                                                                                                                                                                                                        | SI       | NO       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|
| Existe un documento normativo escrito sobre LM / alimentación infantil que incluya los 10 pasos, el RAI y lactario                                                                                                                                 | X        |          |
| El documento especifica la prohibición de la publicidad de fórmulas, alimentación con biberón, chupones y tetinas.                                                                                                                                 |          | X        |
| El documento especifica la prohibición de donación o distribución de muestras, propagandas de estos productos                                                                                                                                      |          | X        |
| El documento está disponible y visible para todo el personal de salud en atención directa con madres y RN                                                                                                                                          |          | X        |
| Existe algún resumen visible en todas las áreas materno-infantiles de la norma relacionado con los 10 pasos, el RAI y lactario                                                                                                                     |          | X        |
| Está el resumen de esta política en lenguaje común y fácil de entender                                                                                                                                                                             |          | X        |
| Existe un mecanismo para evaluar la efectividad de esta política (reuniones)                                                                                                                                                                       |          | X        |
| El documento está de acuerdo con los documentos normativos vigentes                                                                                                                                                                                | X        |          |
| Existencia de un comité de LM y evidencia de reuniones mensuales                                                                                                                                                                                   |          | X        |
| Se evidencia en el POI y POA el programa de educación en salud dirigido al personal de la salud de los servicios materno-infantiles, las y los usuarios que incorpora contenidos de promoción de la LM y existe acta de reuniones con la comunidad |          | X        |
| <b>TOTAL</b>                                                                                                                                                                                                                                       | <b>3</b> | <b>4</b> |

Nota: \*Las fuentes de verificación de cada componente están descritos en el Anexo 8

En la Tabla 6, se observa que la mayoría de los componentes (8), no satisfacen el paso 1. Siendo el único apoyo la existencia de una norma escrita que está bajo los lineamientos de los 10 pasos, RAI y Lactarios.

**Tabla 7**  
**Resumen de los componentes cumplidos y no cumplidos en el paso 2**

| COMPONENTES                                                                                                     | SI       | NO       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|
| El personal de Salud sabe la importancia de la LM y conoce la política y actividades para promoverla            | X        |          |
| Existen planes, programas, informes que incluyen los 10 pasos, el RAI y lactarios Institucionales               |          | X        |
| El personal administrativo es capaz de contestar preguntas simples sobre LM y de cómo proporcionar apoyo        | X        |          |
| Existe un programa de inducción para personal de la salud nuevo relacionado a las políticas mencionadas         |          | X        |
| Existe un programa de capacitación permanente con un mínimo de 20 horas presenciales y con 3 de práctica        |          | X        |
| Se cuenta con personal de la salud competente (certificado) en consejería en LM                                 | X        |          |
| Existe documento escrito con actualizaciones periódicas sobre estas políticas y están incluidas en el POI y POA |          | X        |
| <b>TOTAL</b>                                                                                                    | <b>3</b> | <b>4</b> |

Nota: \*Las fuentes de verificación de cada componente están descritos en el Anexo 8

En la Tabla 7 se observa el cumplimiento de 3 componentes relacionados al personal tanto de salud como administrativo.

**Tabla 8**

**Resumen de los componentes cumplidos y no cumplidos en el paso 3**

| COMPONENTES                                                                                                                                                          | SI       | NO       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|
| Algún servicio en Atención Prenatal ofrece consejería en LM                                                                                                          | X        |          |
| Las gestantes conocen la importancia de amamantar, CPP, alojamiento conjunto, LM a demanda y los riesgos de no amamantar y dar fórmulas o uso de biberones, tetinas, |          | X        |
| Hay registros de que se brinde consejería en LM en Atención Prenatal                                                                                                 | X        |          |
| El PS demuestra ofrecer los temas claves de LM en forma oral y escrita.                                                                                              |          | X        |
| Las gestantes están protegidas de la información y publicidad de sucedáneos, biberones, chupones y equipos para la alimentación artificial                           | X        |          |
| La gestante sabe que puede tener un acompañante y conoce su importancia                                                                                              |          | X        |
| <b>TOTAL</b>                                                                                                                                                         | <b>3</b> | <b>3</b> |

Nota: \*Las fuentes de verificación de cada componente están descritos en el Anexo 8

\*\* Para las entrevistas se considera "SI" si las respuestas adecuadas son  $\geq$  a 80%

Respecto al tercer paso, en la Tabla 8, se encontró un cumplimiento de la mitad de sus componentes.

**Tabla 9**

**Resumen de los componentes cumplidos y no cumplidos en el paso 4**

| COMPONENTES                                                                                                                                               | SI       | NO       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|
| En el momento del parto se dispone de la historia clínica prenatal.                                                                                       | X        |          |
| Existe un consentimiento informado de amamantar                                                                                                           |          | X        |
| PS conoce los medicamentos que interfieren con la LM                                                                                                      |          | X        |
| Contacto precoz piel a piel durante la primera hora                                                                                                       |          | X        |
| Púérperas reconocen los signos de interés para amamantar                                                                                                  | X        |          |
| Púérperas conocen que se permita el acceso de un acompañante                                                                                              |          | X        |
| Existe un flujograma en el centro obstétrico de atención al RN: CPP precoz, el inicio de la LM durante la 1ra hora de vida y la presencia del acompañante |          | X        |
| <b>TOTAL</b>                                                                                                                                              | <b>2</b> | <b>5</b> |

Nota: \*Las fuentes de verificación de cada componente están descritos en el Anexo 8

\*\* Para las entrevistas se considera "SI" si las respuestas adecuadas son  $\geq$  a 80%

Como resultado de la evaluación de cada componente del Paso 4, en la tabla 7 observamos 2 componentes cumplidos de los 7 requeridos.

**Tabla 10**

**Resumen de los componentes cumplidos y no cumplidos en el paso 5**

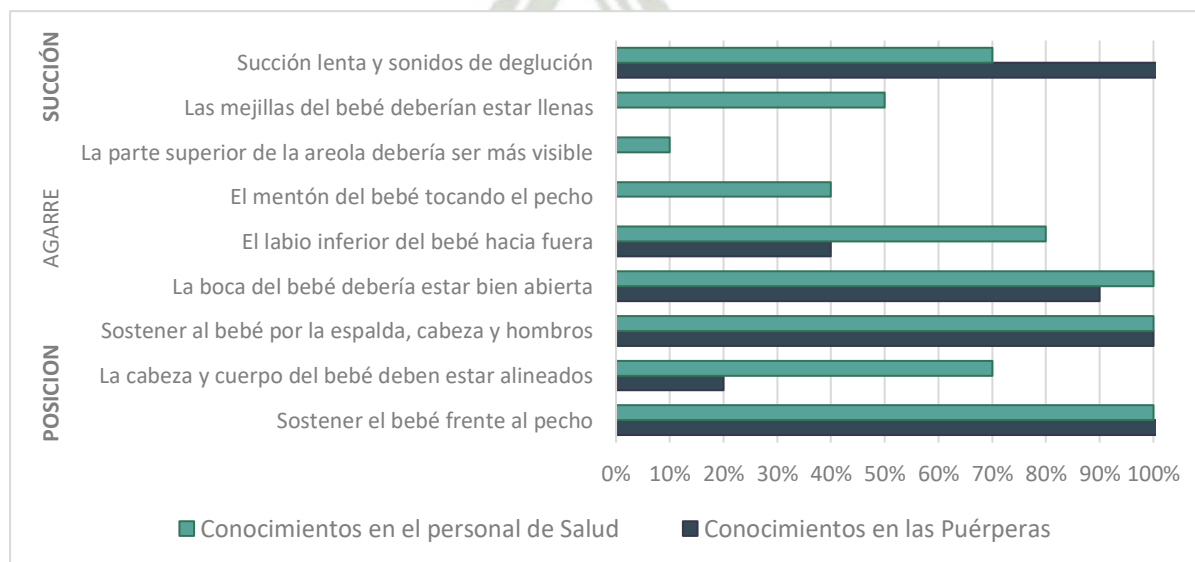
| COMPONENTES                                                                                                                                                                            | SI       | NO       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|
| El PS brinda apoyo en la LM para que las madres amamanten a sus RN en las primeras 6 horas después del parto.                                                                          | X        |          |
| El PS describe y demuestra habilidades y técnicas que ofrece para ayudar con una LM exitosa                                                                                            |          | X        |
| El PS capacitado o consejero en LM está disponible a tiempo completo para brindar apoyo a las madres durante su estadía y para su alta.                                                |          | X        |
| Las puérperas pueden demostrar la técnica de LM y reciben información y demostración de cómo extraer manualmente su leche, almacenarla y saben dónde conseguir ayuda si la necesitan.  |          | X        |
| Las puérperas y gestantes que nunca han amamantado o que tuvieron problemas con la LM, reciben atención especial y apoyo del PS                                                        |          | X        |
| El PS maneja y aplica habilidades de comunicación y trato, como la escucha activa, el contacto físico adecuado, empatía y el refuerzo positivo a la madre para fortalecer su confianza | X        |          |
| <b>TOTAL</b>                                                                                                                                                                           | <b>2</b> | <b>4</b> |

Nota: \*Las fuentes de verificación de cada componente están descritos en el Anexo 8

\*\* Para las entrevistas se considera “SI” si las respuestas adecuadas son  $\geq$  a 80%

En la Tabla 10 para se observa que sólo se cumplen 2 de los 6 componentes a evaluar en el paso 5. Respecto al tercer componente los consejeros del centro de salud<sup>2</sup>, no son a tiempo completo ya que comparten otras funciones.

**Figura 1.** Comparación de conocimientos de los puntos clave para la correcta técnica de amamantamiento entre el personal de salud y puérperas.



En la Figura 1, respecto a la técnica de LM (posición, agarre del pezón y succión), que es parte de un componente del paso 5, se observa que los puntos clave: sostener al bebé frente al pecho y por la espalda la respondieron correctamente el 100% las puérperas como el personal de salud, mientras que el punto clave 3 y 4 fueron mencionadas menos veces o no fueron mencionadas, observándose que solo 1 personal de salud quien respondió correctamente toda la técnica (los 9 puntos clave).

**Tabla 11**  
**Resumen de los componentes cumplidos y no cumplidos en el paso 6**

| COMPONENTES                                                                                                                                    | SI       | NO       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|
| ≥ 75% de los RN a término hasta el alta en el último año han recibido LM o alimentados con leche materna                                       | X        |          |
| Los bebés no reciben ningún alimento o líquido diferente a la leche materna                                                                    | X        |          |
| No se muestra o reparte materiales informativos o publicidad de fórmulas ni otras prácticas inapropiadas.                                      | X        |          |
| Hay espacios privados para la demostración de cómo preparar la sucedáneos de la leche y otras opciones, lejos de la vista de madres que dan LM | X        |          |
| <b>TOTAL</b>                                                                                                                                   | <b>4</b> | <b>0</b> |

Nota: \*Las fuentes de verificación de cada componente están descritos en el Anexo 8  
\*\* Para las entrevistas se considera “SI” si las respuestas adecuadas son ≥ a 80%

Se observa en la Tabla 11 todos los componentes han sido cumplidos, se ha constatado que prácticamente la totalidad (99%) de los RN a término dados de alta en el año 2023 fueron alimentados sólo con leche materna, o en su defecto, con leche materna que fue extraída, desde el momento del parto hasta la fecha del alta.

**Tabla 12**

**Resumen de los componentes cumplidos y no cumplidos en el paso 7**

| COMPONENTES                                                                                                                                           | SI       | NO       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|
| Existe alojamiento conjunto inmediato al parto hasta el alta                                                                                          | X        |          |
| Las madres y los RN están en alojamiento conjunto permanente hasta 24 horas, a menos que haya justificación médica para ser separados y con evidencia | X        |          |
| <b>TOTAL</b>                                                                                                                                          | <b>2</b> | <b>0</b> |

Nota: \*Las fuentes de verificación de cada componente están descritos en el Anexo 8

\*\* Para las entrevistas se considera “SI” si las respuestas adecuadas son  $\geq$  a 80%

**Tabla 13**

**Resumen de los componentes cumplidos y no cumplidos en el paso 8**

| COMPONENTES                                                                                                                                      | SI       | NO       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|
| Las madres refieren que el PS les enseña cómo reconocer los signos de hambre para realizar la LM                                                 | X        |          |
| Las madres refieren que el PS les aconseja que den de lactar cuando el bebé quiera y por el tiempo que desee                                     | X        |          |
| Las madres refieren que el PS les aconseja que si sus hijos duermen mucho o si sus senos se congestionan deben ser despertados para amamantarlos | X        |          |
| <b>TOTAL</b>                                                                                                                                     | <b>3</b> | <b>0</b> |

Nota: \*Las fuentes de verificación de cada componente están descritos en el Anexo 8

\*\* Para las entrevistas se considera “SI” si las respuestas adecuadas son  $\geq$  a 80%

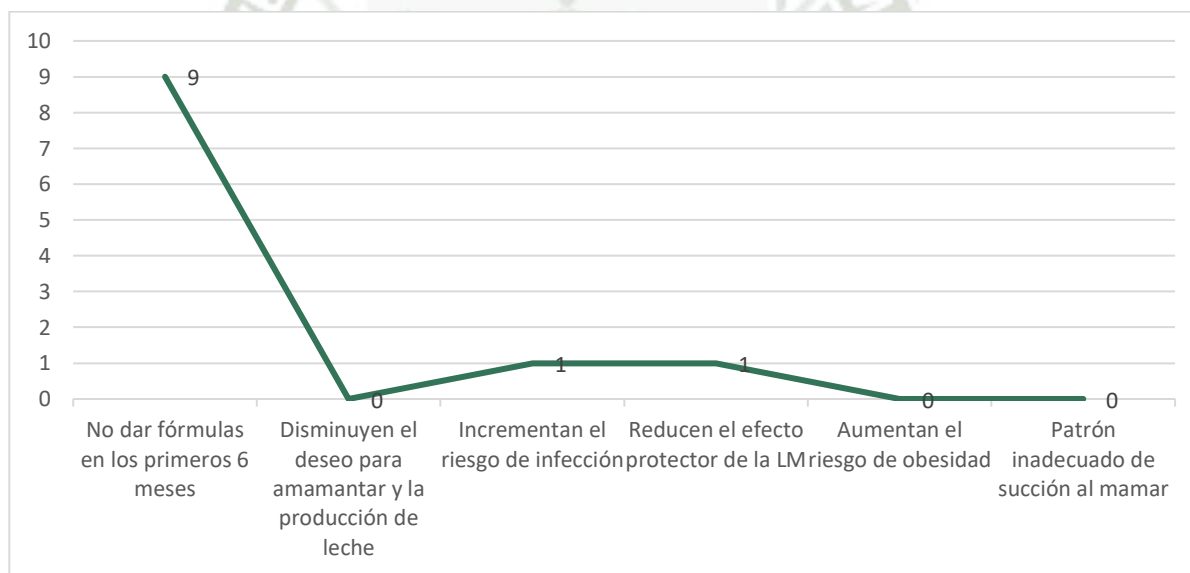
Para la evaluación del conocimiento y aplicación de la LM a demanda que constituye el octavo paso, observamos en la Tabla 13 que se cumple con los 3 componentes a cabalidad. Como comentario, según las fuentes de verificación del Anexo esta sería negativa pues los resúmenes de las preguntas incluidas no solo hacen referencia a los signos del hambre, sino a otros puntos, afectando así al resultado final del resumen, sin embargo se hizo un conteo sólo de la pregunta concerniente a este componente obteniendo un 100% por lo cual se consideró como positivo para este componente; entre las respuestas más comunes estuvieron la de abrir la boca, lamer los labios y ponerse inquieto.

**Tabla 14**  
**Resumen de los componentes cumplidos y no cumplidos en el paso 9**

| COMPONENTES                                                                                                | SI       | NO       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|
| En el CS no se alimenta con biberones y las madres lo confirman                                            | X        |          |
| Madres saben acerca de los riesgos de dar leche y otros tipo de líquidos con biberones, chupones y tetinas |          | X        |
| El CS no usa chupones de distracción al atender y las madres lo confirman                                  | X        |          |
| <b>TOTAL</b>                                                                                               | <b>2</b> | <b>1</b> |

Nota: \*Las fuentes de verificación de cada componente están descritos en el Anexo 8  
\*\* Para las entrevistas se considera “SI” si las respuestas adecuadas son  $\geq$  a 80%

**Figura 2.** Respuesta de gestantes sobre las causas de dar Fórmulas lácteas en los primeros meses



En la Figura 2 observamos que el 90% de gestantes sabe que no debe dar fórmula hasta el sexto mes, pero desconoce otras causas como el riesgo de la obesidad, infección, etc.

**Tabla 15**

**Resumen de los componentes cumplidos y no cumplidos en el paso 10**

| COMPONENTES                                                                                                                                                       | SI       | NO       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|
| Madres refieren que PS les dio a conocer donde conseguir apoyo y seguimiento en LM                                                                                |          | X        |
| Existe un sistema de seguimiento y apoyo al alta: control post natal, consultorio de consejería de LM, CRED, espacios comunes para lactar, llamadas por teléfono. | X        |          |
| Los grupos de apoyo entrenados por el PS brindan ayuda en LM y alimentación infantil.                                                                             | X        |          |
| El CS coordina con grupos de apoyo de LM                                                                                                                          | X        |          |
| El PS está capacitado en los procesos de alimentación                                                                                                             |          | X        |
| Existe coordinación con las entidades encargadas de promoción y vigilancia comunal del cuidado integral de la madre y del niño                                    |          | X        |
| <b>TOTAL</b>                                                                                                                                                      | <b>3</b> | <b>3</b> |

Nota: \*Las fuentes de verificación de cada componente están descritos en el Anexo 8

\*\* Para las entrevistas se considera "SI" si las respuestas adecuadas son  $\geq$  a 80%

En los resultados de la evaluación del paso 10, referidos a los contactos con grupos de apoyo, en la Tabla 15 se observa que solo se satisfizo 3 de los 6 componentes.

**Tabla 16**

**Cuadro de síntesis que detalla el grado de cumplimiento de los 10 pasos**

| Indicadores                                                                                                        | Componentes |           |            |              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------|------------|--------------|
|                                                                                                                    | Nº          | Cumple *  | No cumplen | No Aplica ** |
| Paso 1: Existencia de una Política escrita de Promoción y Protección de la lactancia                               | 10          | 2         | 8          | 0            |
| Paso 2: Capacitación del personal de la salud                                                                      | 7           | 3         | 4          | 0            |
| Paso3: Entrega de información a gestantes                                                                          | 6           | 3         | 3          | 0            |
| Paso 4: Realización del contacto piel a piel                                                                       | 9           | 2         | 5          | 2            |
| Paso 5: Mostrar a las madres cómo amamantar y cómo mantener la lactancia aún si ellas deben separarse de sus niños | 7           | 2         | 4          | 1            |
| Paso 6: No dar a los recién nacidos alimentos o líquidos que no sean leche materna                                 | 5           | 4         | 0          | 1            |
| Paso 7: Alojamiento conjunto durante la estancia en el establecimiento de salud                                    | 3           | 2         | 0          | 1            |
| Paso 8: Lactancia materna a demanda                                                                                | 3           | 3         | 0          | 0            |
| Paso 9: No dar chupones ni biberones a recién nacidos                                                              | 3           | 2         | 1          | 0            |
| Paso 10: El establecimiento tiene contacto con Grupos de Apoyo                                                     | 6           | 3         | 3          | 0            |
| <b>TOTAL</b>                                                                                                       | <b>59</b>   | <b>26</b> | <b>28</b>  | <b>5</b>     |

Nota: \*Se considera un cumplimiento adecuado si el porcentaje es mayor o igual del 80%

\*\*Componentes referidos a funciones que no le corresponden al Centro de Salud

En la tabla 16 se evidencia que la implementación de la LM exclusiva, el alojamiento conjunto y la LM a demanda (paso 6, 7 y 8) se lleva a cabo de manera completa, mientras que el paso 9 está a un componente de cumplir en su totalidad (2 de 3). Por otro lado, los pasos segundo, tercero y décimo muestran un cumplimiento parcial de los componentes evaluados (3 de 7, 3 de 6 y 3 de 6 respectivamente). En el otro extremo, los pasos 1, 4 y 5 relacionados con la política interna, el contacto piel a piel y la demostración de la técnica de amamantamiento para las madres en caso de separación de sus bebés, revelan las mayores deficiencias, ya que no

satisfacen numerosas especificaciones requeridas como la exposición de la política de forma visible, la duración del contacto piel a piel inferior a una hora y la falta de asesoramiento sobre la extracción de forma manual de leche materna, entre lo más resaltantes.

Cómo últimos resultados, se ha determinado el nivel de cumplimiento de este criterio, criterio más importante de certificación, el cual aborda los 10 pasos de una LM exitosa para ser un ESAMNN, se ha establecido que este criterio presenta un índice de cumplimiento del 48.1%. No obstante, al aplicar la fórmula de calificación final que considera la ponderación correspondiente,  $[N^{\circ} \text{ SI} / (N^{\circ} \text{ SI} + N^{\circ} \text{ NO})] \times (100 \times (0.75))$ , se obtiene un valor del 36.1%.



## DISCUSIÓN

Aunque la lactancia materna se considera una práctica natural e instintiva de alimentación para los bebés y sus madres, es importante destacar que puede haber factores externos e internos que dificultan o interfieren negativamente el inicio y proceso de LM. A partir de los resultados obtenidos se pudo apreciar que el paso 1 que cumplió solo con 2 componentes de los 10 solicitados (Tabla 6) debido a que a pesar de que el Establecimiento contaba con una normativa interna que sigue los lineamientos de la RAI, no cuenta con todos resúmenes visuales visibles al público requeridos es decir, no cuentan con infografías que especifiquen la prohibición de sucedáneos de la LM, el uso de biberones y/o chupones y la donación y distribución de muestras comerciales referidos a los mismos; ya que la RAI y la Iniciativa Hospital Amigo del Niño afirman que se debe aplicar plenamente el “Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna”, además esta información debe ir acompañado de los efectos negativos que ejercen sobre la LM el uso del biberón para la alimentación de sus hijos ya que así las usuarias del centro de Salud podrán no solo seguir recomendaciones basados en la exhortación sino en tener la certeza y el convencimiento del porqué no deben hacerlo, y así darles una participación más activa<sup>11,3,4</sup>.

Como otro componente del paso 1, se vio que el Centro de Salud cuenta con un Comité de LM multidisciplinario desde el año 2022, sin embargo, no hay evidencia de actividad de reuniones mensuales de coordinación, esto podría explicarse con que hace falta la identificación y compromiso con esta iniciativa que debe ser fortalecido por las directivas correspondientes. Así mismo, esto está muy ligado al cumplimiento del paso 2, que es la capacitación del Personal de salud.

En lo que respecta a la formación del personal de salud (Paso 2), se destaca que los entrevistados tienen conocimiento sobre la relevancia de la LM y están familiarizados con las políticas para fomentarla (>80%) y en el caso de las madres que no dan LM, dirigen su consejería adecuadamente a este grupo de madres (Tabla 1). Sin embargo, no existe evidencia de planes o programas relacionados a los 10 pasos, demás tampoco se ha encontrado registros de capacitaciones Teórico- prácticos de 20 y 3 horas respectivamente. En la calificación de componentes se encuentra que cumple con 3 de sus 7 componentes (Tabla 7). Un estudio en Colombia sobre la consejería de LM y su función, lo que en nuestro medio se llamaría Comité de LM, concluye en que la capacitación en consejería en LM (CLME) se enfoca en proporcionar conocimientos sobre técnicas de lactancia, pero no se centra en el desarrollo de habilidades de

asesoramiento. Además, no hay unanimidad entre el personal de salud consejero en LM respecto a lo que significaría CLME<sup>36</sup>.

Esta situación probablemente también pasaría en nuestro medio ya que hace falta capacitación, disminuir factores tanto externo como internos que puedan interferir en esta práctica. En el Perú, Mora, refiere que el INMP actualmente acreditado como Hospital amigo, primero llevó a cabo una capacitación introductoria de motivación, ya que se observó que el personal de salud tenía conocimiento sobre la disponibilidad de cursos, pero mostraba poco interés en participar en los mismos. Además, se destacó la escasa participación por parte de los médicos, que no superaba el 10%, en contraste con el elevado nivel de participación de enfermeras, obstetras y técnicos de enfermería. Esto afirmaría que se necesita más actividades que promuevan esta iniciativa en el personal de la salud, así mismo se les dé facilidades para poder asistir a estas capacitaciones ya que el tiempo podría ser un aspecto limitante<sup>10</sup>.

En nuestras entrevistas se encontró que solo el 50% (<80%) del personal de Salud demostró conocer satisfactoriamente el manejo de la LM bajo los lineamientos de los 10 pasos para una LM exitosa y la RAI (Tabla 1), además, en los resultados de las entrevistas no se resalta la extracción manual de Leche como una práctica frecuente y no hay un completo conocimiento de los puntos clave de la técnica del amamantamiento por ende las demostraciones tampoco llegan a ser adecuadas (< 80%) (Tabla 4 y Figura 1). Según la IHAN es imperativo que realicen una inspección visual directa de la LM para garantizar la correcta destreza del bebé para el agarre del pecho y llevar a cabo una succión adecuada, así mismo proporcionarle una buena postura, además de la importancia de enseñar a la madre a la extracción manual ya que alivia la presión mamaria y les brinda la oportunidad de alimentar al bebé en caso de que por alguna razón fuera a separarse de éste<sup>3</sup>, y éste es un componente muy importante para el paso 5. Esta deficiencias en cuanto a conocimiento y consejería adecuada probablemente esté relacionada a la capacitación del personal de salud puesto que la mayoría del personal en estudio refiere que no cuentan con capacitación o talleres de por lo menos 20 horas o en el caso que trabajan menos de 6 meses en la institución, refieren que no se les brindó información respecto a la normativa vigente (<80%), resultados que concuerdan con el personal de salud entrevistado en el Hospital Essalud Luis Heysen quien también encontró escasa capacitación (30%) en el personal de salud<sup>32</sup>, resultando este un factor importante que obstaculiza el buen desenvolvimiento de estas prácticas, Referente al nivel de conocimiento en esta población, también se encontró en otro estudio un nivel de conocimiento “medio” a “bajo” sobre LM en los Centros de Salud de primer nivel Consuelo de Velasco y Los Algarrobos - Piura, otro estudio realizado en el Hospital de

Goyeneche obtuvo un nivel regular 37.8% y bajo en el 38.9% respecto a la LM a demanda además solo el 26.2% recibieron una capacitación durante el año de estudio<sup>35</sup>.

A nivel internacional, en un estudio de México se evaluó a 333 profesionales donde que también encontró un déficit en el nivel de conocimiento sobre LM, con un promedio total de 14.5 el cual estaba en el rango de insuficiente, además que no hubo una relación significativa entre las profesiones. Evidenciando así la falta de capacitación del personal de salud en el Perú<sup>39</sup>.

En el mismo estudio de Mora, se identificó como otra limitación, el Curso Taller, el hecho de que el tiempo asignado (20 horas) resultaba insuficiente para alcanzar resultados significativos para la mejora de las competencias y habilidades del PS en relación con la LM. Este aspecto es muy importante ya que las habilidades comunicativas son un componente significativo para la evaluación del paso 5, dónde hace énfasis en la empatía y reforzar la confianza a la madre para amamantar; en el centro de salud en estudio sí encontramos adecuadas habilidades comunicativas mediante la observación de las charlas a puérperas y madres de lactantes menores de 2 años por parte del consejero de LM en el servicio de Pediatría, logrando generar en las madres la confianza para la continuación de la LM, también se observó el trabajo de Obstetricia dónde se alienta a iniciar y continuar la LM en las primeras horas de vida, sin embargo éste trabajo no representa ni busca representar a toda la población del personal de salud, puesto que la muestra es reducida, y solo recopila datos de lo que se evidencia durante la evaluación, es por ello la necesidad de capacitación a todo el personal de salud que incluso incluiría a este establecimiento ya que no tenemos la certeza de que todo el personal tenga las mismas capacidades o en su defecto, hacer más estudios con un muestreo significativo del personal de Salud en el establecimiento en mención<sup>10</sup>.

Con relación a las gestantes y consejería prenatal, en la revisión documentaria se encontró que, en Consulta Externa de Pediatría, Obstetricia, Inmunizaciones, Nutrición ofrecen y se brinda consejería de LM ya que existen registros de en documentos como HIS, Historias clínicas y cuadernos de registros. Sin embargo, estas tuvieron respuestas deficientes (<80%), respecto a la alimentación, beneficios del temprano CPP y alojamiento conjunto además de no saber sobre la presencia de un acompañante durante el trabajo de parto, el parto y apoyo a la LM (<80%). El contacto directo y permanente entre la piel del recién nacido y su madre promueve la activación del reflejo innato de succión y búsqueda, facilitando así la LM. Este contacto también incide positivamente en el desarrollo del microbioma del recién nacido y actúa como medida preventiva contra la hipotermia y por ende es necesario que las gestantes sepan de estos beneficios. Pantoja, obtuvo resultados similares en cuanto al conocimiento sobre la posibilidad

de llevar un acompañante durante el trabajo de parto o cesárea y sobre consejería prenatal en sus controles de 3er trimestre de embarazo<sup>32</sup>.

El 90% de nuestras gestantes sabe que no debe dar fórmula hasta el sexto mes (Figura 2), pero desconoce otras causas como el riesgo de la obesidad, infección o el riesgo de disminuir la producción de leche. Este hecho indica que, si bien están conscientes de la recomendación de no emplear estos utensilios, desconocen las razones detrás de dicha indicación, lo que lleva a que sigan esta práctica únicamente por instrucción del personal de salud y no por convicción propia. Esta notable deficiencia de conocimientos puede estar influida por la inasistencia a sus asesorías de psicoprofilaxis, controles prenatales, la poca atención o capacidad receptiva de la gestante o por la falta de capacitación respecto a competencias y aptitudes comunicativas para el personal de salud. Según una investigación que se llevó a cabo en el Hospital de Lima, se determinó que las mujeres embarazadas que recibieron preparación psicoprofiláctica presentaron resultados favorables en términos de salud materna y perinatal, mostrando también un mayor adecuado comportamiento durante todas las etapas del trabajo de parto<sup>40</sup>.

En cuanto al contacto precoz piel a piel en púerperas (Tabla 3), se encontró que el 100% de nuestras púerperas entrevistadas afirmó haberla realizado, lo que según la fuente de verificación para su puntuación daría un SI, sin embargo, al analizar las especificaciones del componente, ninguna (0%) lo continuó por igual o más de 1 hora, siendo el tiempo promedio de 23 minutos, por consiguiente, el componente del paso 4 no se satisfizo completamente por lo que se le asignó un NO en este apartado (Tabla 9). El contacto piel a piel es necesaria por muchos beneficios ya mencionados, éste constituye un factor predisponente para la LM tal como se evidencia en un estudio en el Centro de Salud de Ocosingo donde se concluye que si existe una asociación entre contacto piel a piel y la LM precoz<sup>41</sup>.

Se hace imprescindible la evaluación de los elementos que obstaculizan la prolongación de esta práctica hasta el lapso de los 60 minutos. En nuestro Establecimiento de Salud, se identificó que la principal razón detrás de la interrupción del CPP radicaba en la actuación del personal de salud, quien trasladaba al RN con la finalidad de asearlo o vestirlo. Esta conducta pone de manifiesto al personal sanitario como un agente perturbador de dicha continuidad.

Uno de los indicadores que se cumplieron a cabalidad en este Centro de Salud, fue el alojamiento conjunto permanente por 24 horas referente al paso 7, En la Tabla 3 se reporta que el 100% de las madres fueron beneficiadas con esta práctica, además el 90% refirió que recibió apoyo en la LM durante en contacto piel a piel y por segunda vez hasta en menos de 6 horas,

que también se evidencian en un estudio en Chiclayo donde el 93% de las madres púerperas de parto vaginal y cesárea tuvieron alojamiento conjunto por 24 horas, sin embargo no tuvieron consejería de LM durante las primeras 6 horas (26,7%). Si bien una de las fortalezas en nuestro Centro de Salud en estudio fue el alojamiento conjunto y los signos de interés para amamantar (Tabla 3); la promoción de la LM exclusiva, que está relacionado al paso 6 (Tabla 11), también se cumple satisfactoriamente, además, al observar los entornos de los servicios materno-infantiles, se evidenció la ausencia de publicidad o material promocional de sustitutos de la leche materna. Asimismo, los espacios destinados a la consejería sobre LM son de carácter privado y se encuentran apartados de la vista del público protegiendo así a las madres que amamantan de estas prácticas que podrían causarles conflictos en cuanto a la alimentación de sus hijos<sup>32</sup>.

Como se mencionó una de las debilidades en las púerperas fue la consejería sobre LM; el apoyo y la monitorización con una técnica correcta para la LM, ya que éste no fue óptimo (<80%) (Tabla 4, Figura 1). Esto no solo se puede deber al personal de salud, sino a las madres y los factores socioculturales que intervienen en ellas. En un estudio de Chiclayo en un Centro de salud de primer nivel, se encontró que mientras más desfavorables sean los factores socioculturales, las prácticas sobre LM serán menos adecuada<sup>42</sup>. Sin embargo, Bailón y Espinoza en su trabajo de investigación encontraron la existencia de una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre LM y técnica de amamantamiento en púerperas un Centro de Salud de Trujillo. Por consiguiente, a pesar de estos factores limitantes, la supervisión técnica y el asesoramiento continúan siendo esenciales para que la madre logre dominar adecuadamente la técnica de la LM<sup>43</sup>.

Otro punto importante por tratar es la información que se le imparte al alta del centro de salud (Tabla 3 y 5), pues se encontró que en nuestras entrevistadas no es satisfactoria (<80%) ya que refieren que no se les dio información respecto a dónde acudir si presentan dudas sobre la alimentación de su bebé. Sin embargo, en las evidencias documentarias se encontró el continuo seguimiento en los servicios de CRED y pediatría donde se responden y localizan problemas relacionados a la LM. Esta diferencia de resultados se puede atribuir posiblemente a la falta de énfasis en la información proporcionada sobre el seguimiento, con la confianza de que las madres leen el material impreso, o a la estandarización de los controles prenatales integrales, que incluyen la lactancia materna, en este Establecimiento, sin que las madres estén al tanto de los aspectos que se evalúan en ellos. Independientemente de la causa determinante, es esencial que el personal de salud adquiera habilidades para disminuir esa brecha en la comunicación.

Respecto a las madres de lactantes, se encontró que el 90% de las madres de niños menores de 6 meses refieren que el personal de salud les instó a continuar con la LM exclusiva, mientras a al 80% de las madres de niños mayores de 6 meses y menores de 2 años, se les dio consejería sobre alimentación complementaria sin dejar de lado la continuación de la LM. Resultados que concuerdan con los resultados obtenidos en el estudio de Pantoja<sup>32</sup>. Aliaga y Bardales, encontraron que el nivel de conocimiento sobre LM de las madres menores de 2 años fue regular en un Centro de Salud de Ucayali, además, se ha identificado una correlación entre el grado de escolaridad secundaria completa, estado civil de conviviente y el nivel de conocimiento sobre LM, lo que evidencia la existencia de múltiples factores que influyen en el conocimiento sobre la LM<sup>33</sup>.

En cuanto a la evaluación del cumplimiento por pasos, vemos en las Tablas 6 – 13 cómo cada componente de cada paso se relaciona con una o más entrevistas de cada población, esto causa que no haya un orden establecido para tratar cada paso en este acápite, además varios de los componentes de cada paso pueden tener la misma fuente de verificación, por lo que estas tablas ayudarán a ver los componentes específicos a tratar de cada paso.

En cuanto a la evaluación del cumplimiento de los 10 pasos en conjunto, en la tabla 14 vemos que los pasos 6 (LM exclusiva), 7 (Alojamiento conjunto) y 8 (LM a demanda), se cumplen en su totalidad, mientras que la debilidad del centro de salud respecto a la LM son los pasos 1 (política y promoción de la LM), 4 (realización de contacto piel a piel) y 5 (correcta técnica de la LM y extracción manual de LM), quienes reducen significativamente el porcentaje de cumplimiento. Entonces en conjunto la evaluación da un porcentaje total de cumplimiento del 48.1% valor que podría incrementarse con las capacitaciones continuas y motivación por parte del personal de salud. Resultados similares se obtuvieron en un Hospital Essalud de Chiclayo con un porcentaje de cumplimiento de 47.45 %<sup>32</sup>.

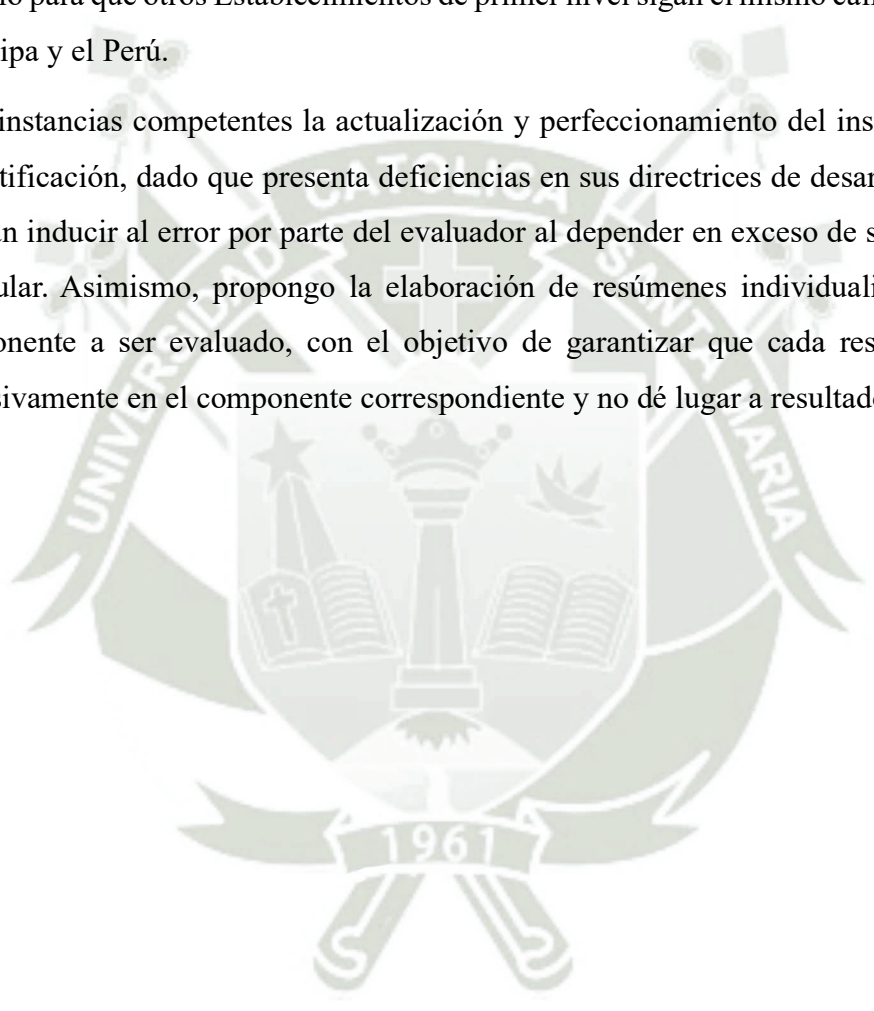
Respecto al porcentaje con la ponderación adecuada, dado que los diez pasos forman parte del primer criterio y representan el valor máximo de 70%, se observa que el valor desciende a 36.1%. Estos resultados se traducen en que el Centro de Salud Maritza Campos Díaz – Zamácola sólo ha logrado un 48.1% de cumplimiento en los 10 pasos de LM exitosa, así como un porcentaje del 36.1% como parte del cumplimiento del primer criterio necesario para la certificación de un ESAMNN.

## CONCLUSIONES

- PRIMERA:** El Centro de Salud Maritza Campos Díaz cumple el 48.1% de los 10 pasos de la LM exitosa, puesto que los pasos 1 (política y promoción de la LM), 4 (realización de contacto piel a piel) y 5 (correcta técnica de la LM y extracción manual de LM), son los que más afectan el cumplimiento. Además, este valor desciende al 36.1% con la ponderación para la evaluación de certificación, por lo que no satisface el nivel deseado para considerarse cumplido el primer criterio.
- SEGUNDA:** Se determinó que los pasos que cumplen con éxito son el paso 6 (LM exclusiva), 7 (Alojamiento conjunto) y 8 (LM a demanda) siendo estos indicadores son puntos fuertes de este Centro de salud, lo que origina que las madres no alimenten a sus bebés con fórmulas lácteas, ni hagan uso de biberones y/o tetinas.
- TERCERA:** Se determinó que un posible factor que impide el desempeño óptimo de los 10 pasos es la falta de capacitación, tanto en conocimiento como en aptitudes y competencias comunicativas, del personal de Salud en Contacto con esta población, puesto que la combinación de ambas genera un ambiente óptimo reduciendo la brecha de la comunicación. Otros posibles factores que influyen es el tiempo limitado del personal de salud para poder desempeñar con eficiencia la consejería de LM que va de la mano con los factores socioculturales de las madres.

## RECOMENDACIONES

1. Se recomienda al Centro de Salud Maritza Campos Díaz – Zamácola que el Comité de Lactancia Materna inicie una labor más activa en el cumplimiento de los 10 pasos, además desarrolle capacitaciones teórico prácticas para el desarrollo de competencias y habilidades tanto técnicas como comunicativas, además, posterior a ello realizar una evaluación interna para ver los avances y así en el futuro lograr la certificación como ESAMNN, siendo ejemplo para que otros Establecimientos de primer nivel sigan el mismo camino en la región Arequipa y el Perú.
2. A las instancias competentes la actualización y perfeccionamiento del instrumento y guía de certificación, dado que presenta deficiencias en sus directrices de desarrollo, las cuales podrían inducir al error por parte del evaluador al depender en exceso de su interpretación particular. Asimismo, propongo la elaboración de resúmenes individualizados por cada componente a ser evaluado, con el objetivo de garantizar que cada resumen se centre exclusivamente en el componente correspondiente y no dé lugar a resultados errados.



**REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. World Health Organization WHO. Contemporary Patterns of Breast-feeding: Report on the WHO Collaborative Study on Breast-feeding [Internet]. Geneva: WHO; 1981. 211p. [cited 2024 Feb 03]. Disponible en: [https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/40079/9241560673\\_eng.pdf](https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/40079/9241560673_eng.pdf).
2. World Health Organization WHO. Transformar nuestro mundo: la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible [Internet]. General A, editor. Naciones Unidas; 2015 [cited 2024 Feb 03]. 40 p. Disponible en: [https://unctad.org/system/files/official-document/ares70d1\\_es.pdf](https://unctad.org/system/files/official-document/ares70d1_es.pdf)
3. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia UNICEF. Guía para la aplicación: Protección, promoción y apoyo de la lactancia natural en los centros que prestan servicios de maternidad y neonatología: revisión de la INICIATIVA «HOSPITAL AMIGO DEL NIÑO» [Internet]. Ginebra: OMS; 2019. 68p Disponible en: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/326162/9789243513805-spa.pdf?sequence=1>
4. Ministerio de Salud MINSA. Iniciativa Hospital amigo de la Madre y el niño: Autoevaluación hospitalaria Aplicación a nivel del Hospital [Internet]. Lima: MINSA; 1995. 24p Disponible en: [https://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/408\\_MAN117.pdf](https://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/408_MAN117.pdf)
5. Ministerio de Salud. Dirección General de Salud de las Personas. Dirección de Atención Integral de Salud. Directiva administrativa para la certificación de establecimientos de salud amigos de la madre, la niña y el niño: Directiva administrativa No 201-MINSA/DGSP V.01. (R.M. No 609-2014/MINSA) [Internet]. Lima: MINSA; 2014 [cited 2024 Feb 9] p. 31. Available from: [https://www.saludarequipa.gob.pe/promocion/archivos/lactancia\\_materna/documentos%20normativos/DIRECTIVA%20CERTIFICACION.pdf](https://www.saludarequipa.gob.pe/promocion/archivos/lactancia_materna/documentos%20normativos/DIRECTIVA%20CERTIFICACION.pdf)
6. Ministerio de Salud. Reglamento de Alimentación Infantil. Decreto Supremo N° 009-2006-SA 2006 [Internet]. Lima: MINSA; 2019. p. 36. [cited 2024 Mar 09]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/471232/62318886956050665320191231-7797-anj6na.pdf?v=1577827977>
7. Ministerio de Salud. Minsa certificó a 17 hospitales como amigos de la madre, la niña y el niño para promover la lactancia materna [Internet]. Gob.pe: Plataforma digital única

- del Estado Peruano; 2019 [cited 2024 Feb 13]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/45949-minsa-certifico-a-17-hospitales-como-amigos-de-la-madre-la-nina-y-el-nino-para-promover-lactancia-materna>
8. Ministerio de Salud. Minsa certifica a seis establecimientos de salud como 'amigos de la madre, la niña y el niño' para promover la lactancia materna [Internet]. Gob.pe: Plataforma digital única del Estado Peruano; 2021 [cited 2024 Feb 12]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/513294-minsa-certifica-a-seis-establecimientos-de-salud-como-amigos-de-la-madre-la-nina-y-el-nino-para-promover-la-lactancia-materna>
  9. Organización Panamericana de la Salud OPS. La Iniciativa hospital amigo del niño en América Latina y el Caribe: Estado actual, retos y oportunidades [Internet]. Washington, DC: OPS; 2016 [cited 2024 Mar 09]. Disponible en: [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/18829/9789275318775\\_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/18829/9789275318775_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  10. Mora Vidal FE. Análisis de los factores que influyen en la certificación de los establecimientos de salud amigos de la madre, la niña y el niño, para fortalecer las competencias del personal de salud del Instituto Nacional Materno Perinatal y lograr una mejor atención a la madre gestante o puérpera [ Internet]. [Tesis de Maestría]. Lima: Pontificia Universidad Católica del Perú; 2022 [cited 2024 Feb 9]. Disponible en: <https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12404/21296>
  11. World Health Organization. Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna: Preguntas frecuentes (actualización de 2017) [Internet]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2017 [cited 2024 Feb 13] p. 25. Disponible en: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/255194/WHO-NMH-NHD-17.1-spa.pdf?sequence=1>
  12. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Celebrating the innocent declaration on the protection, promotion and support of breastfeeding [Internet]. 2ed ed. Italy: UNICEF; 2006 [cited 2024 Feb 12] p. 64. Available from: [https://www.unicef-irc.org/publications/pdf/celebrating\\_2nded.pdf](https://www.unicef-irc.org/publications/pdf/celebrating_2nded.pdf)
  13. Ministerio de Salud. Anexos de la Directiva Administrativa para la Certificación de Establecimientos de Salud Amigos de la Madre, la Niña y el Niño, aprobada por Resolución Ministerial W 609-2014/MINSA, [Internet]. Lima: Minsa; 2016 [consultado

- el 13 de febrero del 2024] p. 52. Disponible en: <https://www.hsr.gob.pe/wp-content/uploads/2022/06/5.pdf>
14. Stiemsma LT, Michels KB. The role of the microbiome in the Developmental Origins of health and disease. *Pediatrics* [Internet]. 2018 [cited 2024 Feb 15];141(4): p.24. Available from: <http://dx.doi.org/10.1542/peds.2017-2437>
  15. Liang G, Zhao C, Zhang H, Mattei L, Sherrill-Mix S, Bittinger K, et al. The stepwise assembly of the neonatal virome is modulated by breastfeeding. *Nature* [Internet]. 2020 [cited 2014 Feb 15];581(7809):470–4. Available from: <http://dx.doi.org/10.1038/s41586-020-2192-1>
  16. Chi Luong K, Long Nguyen T, Huynh Thi DH, Carrara HPO, Bergman NJ. Newly born low birthweight infants stabilise better in skin-to-skin contact than when separated from their mothers: a randomised controlled trial. *Acta Paediatr* [Internet]. 2016 [cited 2024 Feb 16];105(4):381–90. Available from: <http://dx.doi.org/10.1111/apa.13164>
  17. Moore ER, Bergman N, Anderson GC, Medley N. Early skin-to-skin contact for mothers and their healthy newborn infants. *Cochrane Libr* [Internet]. 2016 [cited 2014 Feb 2];2016(11):45. Available from: <http://dx.doi.org/10.1002/14651858.cd003519.pub4>
  18. Quigley M, Embleton ND, McGuire W. Formula versus donor breast milk for feeding preterm or low birth weight infants. *Cochrane Libr* [Internet]. 2019 [cited 2024 Feb 17];7:27. Available from: <http://dx.doi.org/10.1002/14651858.cd002971.pub5>
  19. Bowatte G, Tham R, Allen KJ, Tan DJ, Lau MXZ, Dai X, et al. Breastfeeding and childhood acute otitis media: a systematic review and meta-analysis. *Acta Paediatr* [Internet]. 2015 [cited 2024 Feb 17];104(S467):85–95. Available from: <http://dx.doi.org/10.1111/apa.13151>
  20. Khan J, Vesel L, Bahl R, Martines JC. Timing of breastfeeding initiation and exclusivity of breastfeeding during the first month of life: Effects on neonatal mortality and morbidity—A systematic review and meta-analysis. *Matern Child Health J* [Internet]. 2015 [cited 2024 Feb 19];19(3):468–79. Available from: <http://dx.doi.org/10.1007/s10995-014-1526-8>
  21. Blair PS, Ball HL, McKenna JJ, Feldman-Winter L, Marinelli KA, Bartick MC, et al. Bedsharing and breastfeeding: The academy of breastfeeding medicine protocol #6,

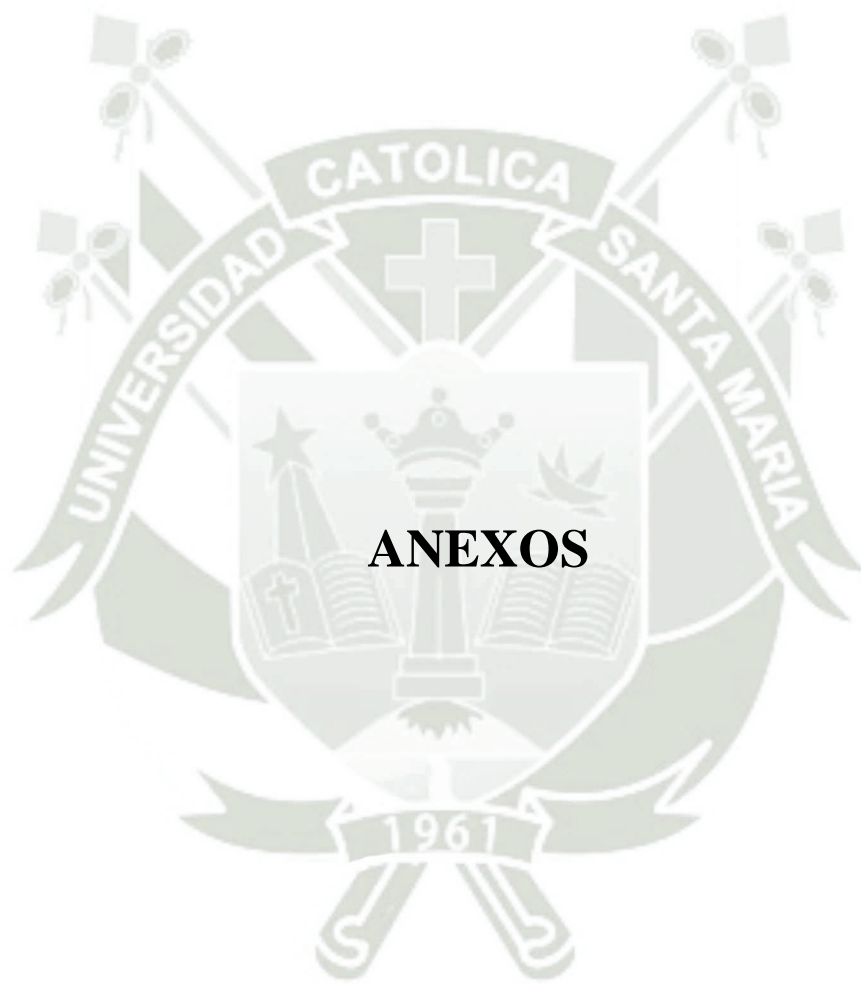
- revision 2019. Breastfeed Med [Internet]. 2020 [cited 2024 Feb 25];15(1):5–16. Available from: <http://dx.doi.org/10.1089/bfm.2019.29144.psb>
22. Bartick M, Young M, Louis-Jacques A, McKenna JJ, Ball HL. Bedsharing may partially explain the reduced risk of sleep-related death in breastfed infants. Front Pediatr [Internet]. 2022;10. Available from: <http://dx.doi.org/10.3389/fped.2022.1081028>
23. Ball HL, Howel D, Bryant A, Best E, Russell C, Ward-Platt M. Bed-sharing by breastfeeding mothers: who bed-shares and what is the relationship with breastfeeding duration? Acta Paediatr [Internet]. 2016 [cited 2024 Feb 25];105(6):628–34. Available from: <http://dx.doi.org/10.1111/apa.13354>
24. Bartick M, Barr AW, Feldman-Winter L, Guxens M, Tiemeier H. The role of breastfeeding in racial and ethnic disparities in Sudden unexpected infant death: A population-based study of 13 million infants in the United States. Am J Epidemiol [Internet]. 2022 [cited 2024 Feb 25];191(7):1190–201. Available from: <http://dx.doi.org/10.1093/aje/kwac050>
25. Moon RY, Carlin RF, Hand I, The task force on sudden infant death syndrome and the committee on fetus and newborn. Evidence base for 2022 updated recommendations for a safe infant sleeping environment to reduce the risk of sleep-related infant deaths [Internet]. Vol. 150. 2022 [cited 2024 Feb 26]. Available from: <http://dx.doi.org/10.1542/peds.2022-057991>
26. Parker JJ, Simon C, Bendelow A, Bryan M, Smith RA, Kortsmitt K, et al. Fathers, breastfeeding, and infant sleep practices: Findings from a state-representative survey. Pediatrics [Internet]. 2023 [cited 2024 Mar 1];152(2):10. Available from: <http://dx.doi.org/10.1542/peds.2022-061008>
27. Branger B, Camelot F, Droz D, Houbiers B, Marchalot A, Bruel H, et al. Breastfeeding and early childhood caries. Review of the literature, recommendations, and prevention. Arch Pediatr [Internet]. 2019 [cited 2024 Feb 29];26(8):497–503. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.arcped.2019.10.004>
28. Cohen SS, Alexander DD, Krebs NF, Young BE, Cabana MD, Erdmann P, et al. Factors associated with breastfeeding initiation and continuation: A meta-analysis. J Pediatr [Internet]. 2018 [cited 2024 Feb 6];203:190–6. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jpeds.2018.08.008>

29. Organización Panamericana de la Salud. Protección, promoción y apoyo de la lactancia natural. Iniciativa Hospital Amigo del Niño para recién nacidos pequeños, enfermos y prematuros. Washington, DC: OPS; 2023. Disponible en: <https://doi.org/10.37774/9789275327050>.
30. Pérez-Escamilla R, Tomori C, Hernández-Cordero S, Baker P, Barros AJD, Bégin F, et al. Breastfeeding: crucially important, but increasingly challenged in a market-driven world. Lancet [Internet]. 2023 [cited 2024 Feb 18];401(10375):472–85. Available from: [http://dx.doi.org/10.1016/s0140-6736\(22\)01932-8](http://dx.doi.org/10.1016/s0140-6736(22)01932-8)
31. Organización Mundial de la Salud. OMS. Metas mundiales de nutrición 2025: documento normativo sobre lactancia materna [Internet]. Vol. WHO/NMH/NHD/14.7. Organización Mundial de la Salud; 2017 [cited 2024 Feb 9]. Available from: <http://apps.who.int/iris/handle/10665/255731>
32. Pantoja Costa, A. R. Cumplimiento de los diez pasos en los servicios materno-infantiles de un Hospital ESSALUD según guía oficial. periodo 2018 [Tesis de grado] [Internet]. Perú: Universidad San Martín de Porres; 2021. Disponible de: <https://hdl.handle.net/20.500.12727/8106>
33. Aliaga Hidalgo, E. R. Bardales, J. P. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres de niños menores de 2 años, Puesto de Salud Oventeni, Ucayali 2023 [Tesis de grado] [Internet]. Perú: Universidad Politécnica Amazónica; 2023. 67p. Disponible de: <http://hdl.handle.net/20.500.12897/415>
34. Orozco Yesan, V. A. Conocimiento sobre lactancia materna en profesionales del primer nivel de atención de salud. Piura 2020 [Tesis de grado] [Internet]. Perú. Universidad Privada Antenor Orrego; 2020. 38p. Disponible de: <https://hdl.handle.net/20.500.12759/6120>
35. Muñoz APF, Cruz LAM. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en el personal de salud – servicio gineco obstetricia – Hospital Goyeneche – Arequipa – Julio – Noviembre 2014 [Internet]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2015 [citado el 15 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/891bd088-746c-4bc0-b224-96fb89a9850f/content>
36. Pinzón-Villate GY, Alzate-Posada ML, Olaya-Vega GA. Consejería en lactancia materna exclusiva en Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia de Bogotá D.C., Colombia.

- Rev Fac Med Univ Nac Colomb [Internet]. 2020 [cited 2024 Feb 20];68(3). Available from: <http://dx.doi.org/10.15446/revfacmed.v68n3.73940>
37. Jiménez Medina LA, Quintero Hernández YA, Álvarez Aguirre A, López Lemus HL, Tolentino Ferrel M del R, Guzman-Ortíz E. Actitudes hacia la lactancia asociada a la práctica de lactancia materna exclusiva en madres mexicanas. *cietna* [Internet]. 2023 [cited 2024 Mar 3];10(2):18–28. Available from: <http://dx.doi.org/10.35383/cietna.v10i2.954>
38. Cotobal Calvo EM. Contacto piel con piel e inicio y éxito de la lactancia materna exclusiva [tesis doctoral] [internet]. Salamanca: universidad pontificia de salamanca; 2020 [cited 2024 Mar 2]. Available from: <https://summa.upsa.es/viewer.vm?id=133026>
39. Olvera Álvarez MA. Análisis del grado de conocimiento del personal de salud sobre la lactancia materna [Internet]. México: Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey; 2020 [citado el 17 de marzo de 2024]. Disponible en: [https://repositorio.tec.mx/bitstream/handle/11285/638968/OlveraAlvarez\\_TrabajoTerminalEspecialidadPDFA.pdf?sequence=4&isAllowed=y](https://repositorio.tec.mx/bitstream/handle/11285/638968/OlveraAlvarez_TrabajoTerminalEspecialidadPDFA.pdf?sequence=4&isAllowed=y)
40. Idrugo-Castillo LK, Moreno-Garrido ZR. Vista de Características materno-perinatales y conducta materna durante el trabajo de parto en gestantes con preparación psicoprofiláctica [Internet]. *Revista Internacional de Salud Materno Fetal*. Lima. 2023 [cited 2024 Mar 3];8 (3):24–30. Available from: <http://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/287/290>
41. Chavez Malca GF, Dueñas Tucno F. Contacto piel a piel y lactancia materna precoz en madres de recién nacidos del servicio de atención inmediata del Centro Salud Ocos – Ayacucho, 2021 [Internet]. Perú: Universidad Nacional del Callao; 2021 [citado el 19 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/6108>
42. Chapoñan Fernandez M del C, Sandoval Lopez MI. Factores socioculturales y prácticas sobre lactancia materna en madres lactantes del Centro de Salud Tupac Amaru, 2022 [Internet]. Perú: Universidad Señor de Sipan; 2023 [citado el 19 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/11256/Chapo%C3%B1an%20Fernandez%20Maria%20%26%20Sandoval%20Lopez%20Maria.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

43. Bailón Amado Lily Y, Espinoza Pardo Juana I. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna y técnica de amamantamiento en puérperas inmediatas del Hospital Belén de Trujillo 2023 [Internet]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2024 [citado el 15 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/23551>





**ANEXO 1:  
ENTREVISTA A GESTANTE. MINSA 2014**

DIRECTIVA ADMINISTRATIVA No. 201 – MINSA/DGSP. V.01  
DIRECTIVA ADMINISTRATIVA PARA LA CERTIFICACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD AMIGOS DE LA MADRE, LA NIÑA Y EL NIÑO

**ANEXO 6A: ENTREVISTA A GESTANTE**

|                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                            |       |                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------------------------------------------------------|
| GERESA/DIRESA/DISA/IGSS                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                            | FECHA | <input type="text"/>                                       |
| ESTABLECIMIENTO DE SALUD                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                            |       |                                                            |
| EQUIPO EVALUADOR                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                            |       |                                                            |
| Edad de la gestante: _____ ¿Cuántas semanas de embarazo tiene?: _____<br><i>[Si la mujer tiene menos de 28 semanas de embarazo, agradezca y no realice la entrevista]</i>                                                               |                                                                                                                                                                            |       |                                                            |
| <b>A. Preguntas acerca de sus experiencias durante el embarazo</b>                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                            |       |                                                            |
| ¿Cuántas atenciones prenatales tuvo usted en un establecimiento de salud para su atención antes de dar a luz? _____ consultas.<br><i>[Si la mujer reporta que ha sido vista dos o menos veces agradezca y no realice la entrevista]</i> |                                                                                                                                                                            |       |                                                            |
| A1                                                                                                                                                                                                                                      | ¿El personal de la salud le ha informado que puede tener un acompañante (padre u otra persona) durante el trabajo de parto, el parto y para apoyar a la lactancia materna? |       | <input type="checkbox"/> Sí<br><input type="checkbox"/> No |
| A2                                                                                                                                                                                                                                      | ¿Le dijeron el por qué sería de ayuda la presencia de un acompañante?                                                                                                      |       | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No    |
| <b>Resumen (A1-A2):</b> Se reporta que el personal dijo que pueden tener acompañante. Los acompañantes brindan apoyo físico y emocional.                                                                                                |                                                                                                                                                                            |       | <input type="checkbox"/> Sí<br><input type="checkbox"/> No |

|                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------|
| A3                                                                                                                                                                             | Durante estas consultas ¿habló el personal de la salud con usted (individualmente o en grupo) acerca de cómo alimentar a su bebé? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                            |
| A4                                                                                                                                                                             | ¿El personal de la salud le ha informado por qué es importante el contacto piel a piel inmediatamente después del parto? <b>Puntos claves (2 necesarios)</b><br><input type="checkbox"/> Mantiene al bebé caliente.<br><input type="checkbox"/> Calma a la madre/bebé.<br><input type="checkbox"/> Ayuda y fortalece el vínculo madre-bebé.<br><input type="checkbox"/> Buen inicio para la lactancia materna.<br><input type="checkbox"/> Estimula la lactancia materna a demanda.<br><input type="checkbox"/> Regula la frecuencia cardíaca y la respiración.                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                            |
| A5                                                                                                                                                                             | ¿El personal de la salud le ha informado por qué es importante tener cerca a su bebé todo el tiempo que le sea posible, tener un alojamiento conjunto las 24 horas del día? <b>Punto clave (1 necesario)</b><br><input type="checkbox"/> El bebé aprende a reconocerse.<br><input type="checkbox"/> Me permite alimentarlo cuando él quiera.<br><input type="checkbox"/> Puedo aprender pautas para su alimentación.<br><input type="checkbox"/> Puedo aprender cómo manejar y acomodar al bebé.                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                            |
| A6                                                                                                                                                                             | ¿El personal de la salud le ha informado sobre dar agüitas, juguitos, mates, fórmulas u otros suplementos a su bebé en sus primeros meses si está amamantando y por qué? <b>Puntos claves (2 necesarios)</b><br><input type="checkbox"/> No debería dar fórmulas en los primeros 6 meses si estoy amamantando.<br><input type="checkbox"/> Las fórmulas disminuyen el deseo del bebé para amamantar y disminuye la producción de leche.<br><input type="checkbox"/> Las fórmulas incrementan el riesgo de infección.<br><input type="checkbox"/> Las fórmulas reducen el efecto protector de la lactancia materna.<br><input type="checkbox"/> Las fórmulas aumentan el riesgo de obesidad.<br><input type="checkbox"/> Si se usan biberones, es posible que sea por un patrón inadecuado de succión al mamar. |  |                                                            |
| <b>Resumen (A3-A6):</b> La gestante entrevistada puede recordar información básica presentada o discutida con el personal de la salud (responde tres preguntas adecuadamente). |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | <input type="checkbox"/> Sí<br><input type="checkbox"/> No |



**Nota: Ministerio de Salud, (5)**

## ANEXO 2: ENTREVISTA A PUÉRPERA

DIRECTIVA ADMINISTRATIVA No. 201 – MINSA/DGSP, V.01  
DIRECTIVA ADMINISTRATIVA PARA LA CERTIFICACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD AMIGOS DE LA MADRE, LA NIÑA Y EL NIÑO

### ANEXO 6B: ENTREVISTA A PUÉRPERA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>GERESA/DIRESA/DISA/IGSS</b>                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>FECHA</b> <input style="width: 100px;" type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>ESTABLECIMIENTO DE SALUD</b>                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>EQUIPO EVALUADOR</b>                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Edad: _____                                                                                                                                                                                                                                                                           | Tipo de Parto: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>B. Preguntas acerca del nacimiento y del periodo del parto y puerperio</b>                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| ¿Cuándo nació su bebé? Fecha _____ Hora aproximada: _____ Peso al nacer: _____ <i>[Averigüe la fecha y la hora. Si la madre no ha dado a luz por lo menos 6 horas antes, agradecer y no continuar con la entrevista]</i>                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| ¿Qué tipo de parto tuvo usted?<br><input type="checkbox"/> Normal (vaginal). <input type="checkbox"/> Cesárea sin anestesia general. <input type="checkbox"/> Cesárea con anestesia general.                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>B1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                             | <i>[Si el parto es vaginal o cesárea sin anestesia general]</i> ¿Cuánto tiempo después del nacimiento le entregaron a su bebé por primera vez?<br><input type="checkbox"/> Inmediatamente. <input type="checkbox"/> Dentro de los primeros 5 minutos.<br><input type="checkbox"/> Dentro de la primera media hora. <input type="checkbox"/> Dentro de la primera hora.<br><input type="checkbox"/> Otros: (¿Cuánto tiempo después del nacimiento?) _____<br><input type="checkbox"/> No lo recuerda.<br><input type="checkbox"/> Todavía no se lo han dado (precisar el tiempo transcurrido entre el parto y la entrevista). |
| <b>B2</b>                                                                                                                                                                                                                                                                             | Si tomó más de 5 minutos para que usted tuviera a su bebé después del nacimiento, ¿Sabe cuál fue la razón?: <i>[Si hubo demora, verifique la razón médicamente justificada. Controle con el personal más tarde, si es necesario]</i><br><input type="checkbox"/> Mi bebé necesitó ayuda/observación.<br><input type="checkbox"/> Yo no quería tener a mi bebé o no tenía la energía. <input type="checkbox"/> No me entregaron a mi bebé, no sé por qué.<br>¿Algo más?: _____                                                                                                                                                |
| <b>B3</b>                                                                                                                                                                                                                                                                             | ¿Cómo sostuvo a su bebé la primera vez? <input type="checkbox"/> En contacto piel a piel. <input type="checkbox"/> Envuelto o con ropa.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Resumen (B1-B3):</b> El bebé fue entregado inmediatamente o en < 5 minutos después de dar a luz y hubo contacto piel a piel. En caso contrario el retraso está justificado médicamente. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No aplica |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>B4</b>                                                                                                                                                                                                                                                                             | Si fue cesárea con anestesia general, ¿Cuánto tiempo después de estar receptiva y alerta tardó para que le entregaran al bebé? _____. <i>[Verifique, si es necesario en la historia clínica]</i><br>¿Fue menos de 10 minutos? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <i>[Si la respuesta es "No" continúe con la siguiente pregunta]</i>                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>B5</b>                                                                                                                                                                                                                                                                             | ¿Conoce la razón por la que su bebé no le fue entregado inmediatamente después de que usted se encontrara alerta? <input type="checkbox"/> Sí (con justificación médica). <input type="checkbox"/> No<br><i>[Si es "Sí", determinar por qué y si el retraso fue por una razón médicamente justificada, verifique con el personal de la salud más tarde, si fuese necesario]</i>                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Resumen (B4-B5):</b> Si le fue entregado antes de los 10 minutos después de que la madre se encontrara receptiva y alerta o el retraso en el contacto fue justificado médicamente. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>B6</b>                                                                                                                                                                                                                                                                             | ¿Hubo contacto piel a piel entre su bebé y usted en ese tiempo? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No<br><i>[Es "Sí", si el bebé no está envuelto sobre la madre]</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>B7</b>                                                                                                                                                                                                                                                                             | Esa primera vez, ¿Cuánto tiempo estuvo su bebé en el contacto piel a piel?<br>_____ min./_____ hora(s)<br>¿Fueron 60 minutos o más? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <i>[Si es "No", continúe con la siguiente pregunta]</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>B8</b>                                                                                                                                                                                                                                                                             | ¿La razón para terminar este periodo de contacto de piel a piel antes de los 60 minutos fue por justificación médica?: <input type="checkbox"/> Sí (compruebe con el personal de la salud si fuese necesario). <input type="checkbox"/> No<br>Si la respuesta es "No", describa: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Resumen (B6-B8):</b> La madre estuvo en contacto piel a piel por 60 minutos o más sin separación, o el bebé separado de la madre o el contacto terminó por una razón médicamente justificada. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>B9</b>                                                                                                                                                                                                                                                                             | ¿Durante el primer momento que el bebé estuvo con usted, alguien del personal de la salud la motivó a observar los signos de interés del bebé para amamantar? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No<br><i>[Si la madre menciona que el personal de la salud ofreció ayudarla colocando al bebé de modo que pudiese moverse hacia su pecho para mamar cuando estuviese listo, marcar "Sí"]</i>                                                                                                                                                                                                              |



DIRECTIVA ADMINISTRATIVA No. 201 – MINSA/DGSP, V.01  
DIRECTIVA ADMINISTRATIVA PARA LA CERTIFICACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD AMIGOS DE LA MADRE, LA NIÑA Y EL NIÑO

|                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| B10                                                                                                                                                                                                                                            | <p>¿Podría indicarme que ha recibido su bebé desde que nació?</p> <p>Leche materna..... <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>Agua..... <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>Agua azucarada o con sabor ..... <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>Fórmula..... <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>Leche fresca enlatada, en polvo o fresca ..... <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>¿Algo más? _____</p> <p><i>[Si recibió solo leche materna, son aceptables también leche humana extraída o de banco, y vitaminas, suplementos minerales o medicinas con prescripción médica, en ese caso marque "Sí"]</i></p>                                                                                                                    |
| B11                                                                                                                                                                                                                                            | <p>Si está amamantando pero también recibe otros líquidos o alimentos, ¿Fue por una razón médica aceptable? <input type="checkbox"/> Sí (verificar esta información con el personal de la salud). <input type="checkbox"/> No</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <p><b>Resumen (B9-B11):</b> El bebé recibió solamente leche materna o si recibió algo más fue por una razón médicamente justificada. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| B12                                                                                                                                                                                                                                            | <p>Si la entrevistada no amamanta, ¿Planea amamantar a su bebé después? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p><i>[Si es "Sí"]:</i> ¿Cuándo planea comenzar? _____</p> <p><i>[Si él bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque "LM", de lo contrario marque "NLM". Si la respuesta es "LM" continúe con la siguiente pregunta]</i> <input type="checkbox"/> LM <input type="checkbox"/> NLM</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| B13                                                                                                                                                                                                                                            | <p>Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud, le ofreció ayuda con la lactancia desde esta primera vez? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p><i>[Si es "Sí", continúe con la siguiente pregunta]</i></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| B14                                                                                                                                                                                                                                            | <p>Si el personal de la salud le ofreció ayuda, ¿Cuánto tiempo después del parto le ofrecieron la ayuda? _____</p> <p>Si el tiempo fue menos de 30 minutos, pregunte: ¿Volvió a recibir ayuda para amamantar dentro de las primeras 6 horas de nacido? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <p><b>Resumen (B12-B14):</b> El personal de la salud volvió a ofrecer más ayuda con la lactancia durante las 6 horas del nacimiento. <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No Aplica</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| B15                                                                                                                                                                                                                                            | <p>Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la posición y la forma de agarre del pezón de su bebé para que amamante? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| B16                                                                                                                                                                                                                                            | <p>Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para amamantar?</p> <p><i>[Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a la madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté hambriento. Si no es posible, pídale que sostenga a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió]</i></p> <p><b>Puntos claves (necesario 3)</b></p> <p><input type="checkbox"/> El bebé debería ser sostenido de cerca, frente al pecho.</p> <p><input type="checkbox"/> La cabeza del bebé y su cuerpo deberían estar alineados.</p> <p><input type="checkbox"/> El bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si es recién nacido).</p> <p><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> |
| B17                                                                                                                                                                                                                                            | <p>Si está amamantando, ¿Qué signos buscaría que puedan indicar si su bebé tiene un buen agarre y una buena succión?</p> <p><b>Puntos claves (necesarios 4) "Agarre"</b></p> <p><input type="checkbox"/> La boca del bebé debería estar bien abierta.</p> <p><input type="checkbox"/> El labio inferior hacia fuera.</p> <p><input type="checkbox"/> El mentón tocando el pecho.</p> <p><input type="checkbox"/> Más areola visible en la parte superior que debajo de la boca del bebé.</p> <p><b>Puntos claves (necesario 2) "Succión"</b></p> <p><input type="checkbox"/> Las mejillas deberían estar llenas.</p> <p><input type="checkbox"/> Con una succión lenta y sonidos de deglución.</p> <p><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                | <p>Si está amamantando, ¿Hubo alguien del personal de la salud que le ofreciera ayuda para mostrarle cómo extraer su leche manualmente o que le haya dado información escrita y le haya dicho dónde puede conseguir ayuda, si es necesario? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p><i>[Si el personal de la salud ofreció mostrar la extracción de leche, pero la madre indicó que no necesitaba la ayuda, marque "Sí"]</i></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |



DIRECTIVA ADMINISTRATIVA No. 201 – MINSA/DGSP. V.01  
DIRECTIVA ADMINISTRATIVA PARA LA CERTIFICACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD AMIGOS DE LA MADRE, LA NIÑA Y EL NIÑO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| B19                                                                                                                                                                                                                                                                             | Si está amamantando, ¿Su bebé ha sido alimentado con biberón? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No<br>¿Le dieron en biberón leche materna extraída manualmente? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| B20                                                                                                                                                                                                                                                                             | Si está amamantando, ¿A su bebé no le han dado chupones de entretenimiento?<br><input type="checkbox"/> Sí, no le han dado chupón <input type="checkbox"/> No, si le han dado chupón                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| B21                                                                                                                                                                                                                                                                             | Si está amamantando, ¿Qué le dijeron sobre cómo reconocer cuando su bebé está interesado en amamantar? <b>Puntos clave (2 necesarios)</b><br><input type="checkbox"/> El bebé abre la boca, busca el pecho o el pezón.<br><input type="checkbox"/> Hace gestos y sonidos de deglución, lame sus labios, saca la lengua.<br><input type="checkbox"/> Pone la mano en su boca.<br><input type="checkbox"/> Hace movimientos rápidos de los ojos – incluso antes de que se abran los ojos.<br><input type="checkbox"/> Mueve la cabeza hacia atrás y adelante, frunce el ceño.<br><input type="checkbox"/> Se pone inquieto y quizás llora. ¿Algo más?: _____                         |
| B22                                                                                                                                                                                                                                                                             | Si está amamantando, ¿Qué consejo se le ha dado sobre cuán a menudo y por cuánto tiempo debería ser alimentado su bebé? <b>Puntos clave (2 necesarios)</b><br><input type="checkbox"/> El bebé debería ser alimentado "a demanda" o cuando quiera o cuando se encuentre con hambre.<br><input type="checkbox"/> El bebé debería ser alimentado todo el tiempo que quiera.<br><input type="checkbox"/> Despierte al bebé si duerme mucho o los pechos se sobrellenan.<br><i>[Una respuesta como la de que el bebé debería ser alimentado en un horario estricto (por ejemplo, cada 2 ó 3 hs.) o alimentado solamente por un número específico de minutos no es un buen consejo]</i> |
| <b>Resumen (B15-B22):</b> La entrevistada debe responder a 6 preguntas correctamente. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| B23                                                                                                                                                                                                                                                                             | Si no está amamantando, ¿Hubo alguien del personal de la salud que le haya ofrecido hablar con usted sobre las distintas opciones para alimentar a su bebé, ya sea ahora o antes de que su bebé haya nacido?<br><i>[Si es "Sí", continúe con la siguiente pregunta, si es "No", óbviela]</i> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| B24                                                                                                                                                                                                                                                                             | Si no está amamantando, ¿Puede decirme una o dos cosas que se hayan discutido con el personal de la salud para ayudarla a decidir lo que era más conveniente a su situación? <b>Punto clave (1 necesario)</b><br><input type="checkbox"/> Necesidad de elegir una opción alimenticia que sea aceptable, factible, asequible, sostenible y segura (o menciona la mayor parte de estos criterios).<br><input type="checkbox"/> Riesgos y beneficios de las distintas opciones.<br>¿Algo más?: _____                                                                                                                                                                                  |
| <b>Resumen (B23-B24):</b> La madre que no está amamantando reportó que el personal de la salud discutió varias opciones para alimentar a su bebé y ella pudo describir por lo menos una opción que haya sido discutida. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| B25                                                                                                                                                                                                                                                                             | Si no está amamantando, ¿Alguien se ofreció para mostrarle cómo preparar y dar la fórmula mientras estuvo el bebé aquí? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No<br><i>[Si es "Sí," continúe con la siguiente pregunta, si es "No", óbviela]</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| B26                                                                                                                                                                                                                                                                             | ¿Qué información y ayuda se le dio? <b>Puntos clave (2 necesarios)</b><br><input type="checkbox"/> Cómo elegir una alimentación distinta a la leche materna.<br><input type="checkbox"/> Cómo preparar una alimentación que sea disponible localmente.<br><input type="checkbox"/> Medidas para mantener la alimentación higiénica.<br><input type="checkbox"/> Beneficios de alimentar en una taza abierta en vez de un biberón.<br><input type="checkbox"/> Como sostener al bebé en buena posición cuando se le alimenta.<br>¿Algo más?: _____                                                                                                                                  |
| Si no está amamantando y se le mostró cómo preparar la fórmula, ¿Se le pidió a usted que prepare la fórmula con orientación del personal de la salud, después de haberle mostrado cómo se hace? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Resumen (B25-B27):</b> La madre reporta que el personal de la salud se ofreció a mostrarle cómo preparar y dar la alimentación del bebé y pudo describir consejos adecuados que le fueron dados. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |



DIRECTIVA ADMINISTRATIVA No. 201 – MINSA/DGSP. V.01  
DIRECTIVA ADMINISTRATIVA PARA LA CERTIFICACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD AMIGOS DE LA MADRE, LA NIÑA Y EL NIÑO

[Nota: El resto de preguntas se aplica a madres LM y NLM]

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| B28                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ¿Ha permanecido su bebé en su habitación/ o en su cama todo el tiempo? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No<br>[Es "Sí" cuando el bebé estuvo siempre con la madre]<br>Si la respuesta es "No", preguntar: ¿Estuvo usted separada de su bebé después del parto? ¿Algún momento durante la(s) noche (s)? ¿Cuándo?                                                                                                        |
| B29                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ¿Estuvo separada de su bebé por justificación médica? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No, explique por qué otras causas estuvo separada de su bebé y si fue más de una vez: _____<br>[Si la madre no sabe, pregunte al personal de la salud y/o revise la historia clínica]                                                                                                                                           |
| <b>Resumen (B28-B29):</b> El bebé estaba con su madre todo el tiempo desde su nacimiento o, si fue separado, ¿fue por una razón justificada? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| B30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ¿Le han dado información sobre dónde o cómo conseguir ayuda si tiene preguntas sobre la alimentación de su bebé cuando vuelva a su hogar? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                                          |
| B31                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ¿Qué información le fue dada? <b>Punto clave (1 necesario)</b><br><input type="checkbox"/> Conseguir ayuda del hospital o el establecimiento de salud más cercano a su domicilio.<br><input type="checkbox"/> Conseguir ayuda de un profesional de la salud.<br><input type="checkbox"/> Llamar a una línea de ayuda.<br><input type="checkbox"/> Conseguir ayuda a un grupo de apoyo a madres o a un consejero particular.<br>¿Algo más?: |
| B32                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ¿El personal de la salud explicó y utilizó material con palabras fáciles de comprender? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Resumen (B30-B32):</b> La madre reporta que se le ha informado con palabras fáciles de comprender sobre cómo conseguir ayuda si tiene alguna duda sobre la alimentación de su bebé cuando vuelva a su hogar. ¿Menciona por lo menos un tipo de ayuda disponible? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |



**Nota: Ministerio de Salud, (5)**

**ANEXO 3:**

**ENTREVISTA A MADRES DE NIÑOS LACTANTES MENORES DE 6 MESES**

DIRECTIVA ADMINISTRATIVA No. 201 – MINSA/DGSP. V.01

DIRECTIVA ADMINISTRATIVA PARA LA CERTIFICACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD AMIGOS DE LA MADRE, LA NIÑA Y EL NIÑO

**ANEXO 6C: ENTREVISTA A MADRES DE NIÑOS LACTANTES MENORES DE 6 MESES**

|                          |  |       |  |
|--------------------------|--|-------|--|
| GERESA/DIRESA/DISA/IGSS  |  | FECHA |  |
| ESTABLECIMIENTO DE SALUD |  |       |  |
| EQUIPO EVALUADOR         |  |       |  |

Motivo de consulta y/o hospitalización del niño: \_\_\_\_\_ Edad del niño: \_\_\_\_\_ Edad madre: \_\_\_\_\_  
 ¿Esta Ud. dando de lactar?:  Sí  No. ¿Desde cuándo no da de lactar? \_\_\_\_\_ ¿Por qué? \_\_\_\_\_  
*[Si llegó al establecimiento ya habiendo suspendido LM. Agradezca y suspenda la entrevista]*  
 ¿Cuántas veces ha acudido usted a este establecimiento de salud? Consulta N°.  Hospitalización en días   
*[Si el niño tiene menos de 2 visitas al establecimiento de salud y/o menos de 24 horas de hospitalizado, no realice la entrevista]*

**C. Alimentación con lactancia materna del niño menor de 6 meses**

C1 Durante este período ¿habló el personal de la salud con usted individualmente o en grupo acerca de cómo alimentar a su niño menor de los 6 meses?  Sí  No

C2 ¿Le dieron alguna información en los siguientes temas? **Puntos claves (3 necesarios)**  
 La importancia de continuar con la lactancia materna.  
 La importancia de no darle agüitas, juguitos, mates ni caldos.  
 La importancia de darle leche materna en forma exclusiva.  
 La importancia de mantener la lactancia materna exclusiva cuando el bebé se hospitaliza.

Resumen (C1-C2): Madre que amamanta recibió consejería en Lactancia Materna y conoce al menos tres puntos clave.  Sí  No  No aplica

C3 ¿Durante su permanencia en el establecimiento de salud, alguien del personal de salud la motivó a continuar con la lactancia materna?  Sí  No

C4 ¿Podría indicarme que ha recibido su bebé en este establecimiento de salud?  
 Leche materna.....  Sí  No  
 Fórmula o alguna leche diferente a LM (\*).....  Sí  No  
*[Marque "SÍ", si recibió solo leche materna, también es aceptable la leche humana extraída, vitaminas, suplementos o medicinas con prescripción médica]*

Resumen (C3-C4): El bebé menor de 6 meses que permanece en el establecimiento de salud, recibe lactancia materna exclusiva excepto en casos médicamente justificados.  Sí  No

C5 ¿Le han brindado facilidades en el establecimiento de salud para que usted pueda mantener la lactancia materna exclusiva?  Sí  No

C6 ¿Qué facilidades le fueron dadas en el establecimiento de salud? **Punto clave (1 necesario)**  
 Horarios flexibles para dar de lactar a su bebé.  
 Le brindan un espacio para dar de lactar o extraer su leche y poder ser administrada posteriormente a su bebé.  
 Otras facilidades tales como: alimentación para usted, alojamiento, etc. (programa de madre acompañante).

Resumen (C5-C6): La madre refiere que le han dado información sobre cómo conseguir ayuda sobre la alimentación de su niño, cuando vuelva a su hogar (menciona al menos un tipo de ayuda).  Sí  No



**Nota: Ministerio de Salud, (5)**

## ANEXO 4: ENTREVISTA A MADRES DE LACTANTES MAYORES DE 6 MESES HASTA 24 MESES

DIRECTIVA ADMINISTRATIVA No. 201 – MINSA/DGSP. V.01  
DIRECTIVA ADMINISTRATIVA PARA LA CERTIFICACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD AMIGOS DE LA MADRE, LA NIÑA Y EL NIÑO

### ANEXO 6D: ENTREVISTA A MADRES DE NIÑOS LACTANTES MAYORES DE 6 MESES Y HASTA 24 MESES CUMPLIDOS

|                          |       |
|--------------------------|-------|
| GERESA/DIRESA/DISA/IGSS  | FECHA |
| ESTABLECIMIENTO DE SALUD |       |
| EQUIPO EVALUADOR         |       |

|                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Motivo de consulta y/o hospitalización del niño: _____ Edad del niño _____ Edad madre: _____                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| ¿Está Ud. dando de lactar?: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No. ¿Cuándo dejo de lactar? _____ ¿Por qué? _____                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <i>[Si llegó al establecimiento ya habiendo suspendido Lactancia Materna. Agradezca y suspenda la entrevista]</i>                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| ¿Cuántas veces ha acudido usted a este establecimiento de salud? Consulta N°. <input type="checkbox"/> Hospitalización en días <input type="checkbox"/>                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <i>[Nota: Si el niño tiene menos de 2 visitas al establecimiento de salud y/o menos de 24 horas de hospitalizado, no realice la entrevista]</i>                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>D. Alimentación con lactancia materna del niño desde los 6 meses hasta los 24 meses</b>                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| D1                                                                                                                                                                                                                                                        | Durante este periodo ¿habló el personal de la salud con usted individualmente o en grupo acerca de cómo alimentar a su niño a partir de los 6 meses? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| D2                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿Le dieron alguna información en los siguientes temas? <b>Puntos claves (3 necesarios)</b><br><input type="checkbox"/> La importancia de continuar con la lactancia materna.<br><input type="checkbox"/> La importancia de agregar algún alimento rico en hierro, de origen animal en la alimentación complementaria.<br><input type="checkbox"/> La importancia de la higiene para preparar los alimentos.<br><input type="checkbox"/> La importancia de dar alimentación de consistencia espesa y frecuencia según edad. |
| <b>Resumen (D1-D2):</b> Madre que amamanta recibió consejería en alimentación complementaria y conoce al menos 3 puntos claves. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| D3                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿Durante su permanencia en el establecimiento de salud alguien del personal de la salud la motivó a continuar con la lactancia materna? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| D4                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿Podría indicarme qué ha recibido su bebé en este establecimiento de salud?<br>Leche materna..... <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No<br>Fórmula o alguna leche diferente a LM ..... <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No<br><i>[Marque "SÍ", si recibió solo leche materna, también es aceptable la leche humana extraída, vitaminas, suplementos o medicinas con prescripción médica]</i>                                                                                         |
| D5                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿Podría indicarme si su niño ha recibido alimentación complementaria en este establecimiento de salud por indicación médica? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No<br><i>[Averigüe si hay justificación médica para suspender alimentación complementaria. Verificar esta información con el personal de la salud]</i>                                                                                                                                                                                   |
| <b>Resumen (D3-D5):</b> El niño mayor de 6 meses que permanece en el establecimiento de salud, recibe lactancia materna y alimentación complementaria, excepto en casos médicamente justificados. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| D6                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿Le han dado información sobre dónde o cómo conseguir ayuda si tiene preguntas sobre la alimentación de su bebé cuando vuelva a su hogar? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| D7                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿Qué información le fue dada? <b>Punto clave (1 necesario)</b><br><input type="checkbox"/> Conseguir ayuda del hospital o el establecimiento de salud más cercano a su domicilio.<br><input type="checkbox"/> Conseguir ayuda de un profesional de la salud.<br><input type="checkbox"/> Conseguir ayuda a un grupo de apoyo a madres o a un consejero particular.                                                                                                                                                         |
| <b>Resumen (D6-D7):</b> La madre refiere que le han dado información sobre cómo conseguir ayuda sobre la alimentación de su niño, cuando vuelva a su hogar (menciona al menos un tipo de ayuda). <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |



**Nota: Ministerio de Salud, (5)**

## ANEXO 5: ENTREVISTA A PERSONAL DE SALUD

DIRECTIVA ADMINISTRATIVA No. 201 – MINSA/DGSP. V.01  
DIRECTIVA ADMINISTRATIVA PARA LA CERTIFICACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD AMIGOS DE LA MADRE, LA NIÑA Y EL NIÑO

### ANEXO 6F: ENTREVISTA AL PERSONAL DE LA SALUD

|                          |  |       |  |
|--------------------------|--|-------|--|
| GERESA/DIRESA/DISA/IGSS  |  | FECHA |  |
| ESTABLECIMIENTO DE SALUD |  |       |  |
| EQUIPO EVALUADOR         |  |       |  |

|                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Servicio donde labora: _____ Profesión/Ocupación: _____                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Tiempo que trabaja en un servicio materno - infantil: <6 meses: _____ ≥6 meses: _____                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Preguntas acerca de política y de su capacitación</b>                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| P1                                                                                                                                                                                                                                | ¿Recibió algún tipo de orientación sobre la política de la lactancia materna y la alimentación infantil, su función en su implementación, cuando comenzó a trabajar aquí (o cuando la nueva política fue introducida)? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</span>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| P2                                                                                                                                                                                                                                | ¿Alguna vez ha recibido cursos o capacitaciones en la lactancia materna y buenas prácticas de atención del bebé mientras estuvo trabajando en el establecimiento? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</span>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| P3                                                                                                                                                                                                                                | ¿Cuántas horas de capacitación fueron en total, incluye horas de teoría y práctica?<br>[Marque "Sí" si la capacitación fue más de 20 horas] <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</span>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Resumen (P1-P3): Recibió por lo menos 20 horas de capacitación o si trabajó por menos de 6 meses recibió orientación en las políticas. <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</span> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Preguntas acerca de la lactancia materna</b>                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| P4                                                                                                                                                                                                                                | Podría mencionar buenas prácticas de atención en la sala de parto o puerperio que puedan ayudar a las madres para tener una lactancia materna exitosa? <b>Puntos claves (2 necesarios)</b><br><input type="checkbox"/> Contacto precoz piel a piel.<br><input type="checkbox"/> Alojamiento conjunto.<br><input type="checkbox"/> Inicio de la lactancia en la primera hora.<br><input type="checkbox"/> Pinzamiento oportuno del cordón.<br><input type="checkbox"/> Alimentación a demanda.<br><input type="checkbox"/> Dar consejería en lactancia materna dentro de las primeras 6 horas y antes del alta.<br><input type="checkbox"/> No biberones, ni chupones ni distractores.<br><input type="checkbox"/> Ayudando a las madres en la posición y buen agarre del bebé.<br><input type="checkbox"/> No fórmulas.<br><input type="checkbox"/> Dar información de dónde y cuándo buscar ayuda relacionada a la alimentación de su bebé.<br>¿Algo más?: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| P5                                                                                                                                                                                                                                | ¿Por qué es importante evitar la utilización de fórmulas y otros alimentos en bebés menores de los 6 meses que están amamantando, a menos que sea por una indicación médica? <b>Puntos claves (2 necesarios)</b><br><input type="checkbox"/> La leche materna es el mejor alimento para el niño.<br><input type="checkbox"/> Desciende la motivación de amamantar.<br><input type="checkbox"/> Ocasiona gastos innecesarios.<br><input type="checkbox"/> Reduce la confianza de la madre en la lactancia.<br><input type="checkbox"/> Genera alergias.<br><input type="checkbox"/> Incrementa las posibilidades de infección.<br><input type="checkbox"/> Disminuye la producción de leche.<br>¿Alguna más?: _____<br>¿Cuál es la mayor causa de la irritación de los pezones? <b>Punto clave (1 necesario)</b><br><input type="checkbox"/> Mal agarre del pezón. Otra respuesta: _____<br>¿Cuál es la principal causa para una insuficiente producción de leche materna? <b>Punto clave (1 necesario)</b><br><input type="checkbox"/> No hay lactancia eficaz (extracción de leche ineficiente).<br><input type="checkbox"/> No se alimenta a demanda o cuando el bebé lo solicita.<br><input type="checkbox"/> No hay un agarre del pezón correcto del bebé para estimular la producción de leche.<br>¿Algo más?: _____ |





DIRECTIVA ADMINISTRATIVA No. 201 – Minsa/DGSP. V.01  
DIRECTIVA ADMINISTRATIVA PARA LA CERTIFICACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD AMIGOS DE LA MADRE, LA NIÑA Y EL NIÑO

|                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| P14                                                                                                                                                                                                                                                                      | <p>¿Si un colega le pregunta por qué es importante no darle a la madre muestras gratuitas de fórmula de laboratorios comerciales, qué argumentos podría darle? <b>Puntos claves (3 necesarios)</b></p> <p><input type="checkbox"/> Está prohibido por el código o por las leyes nacionales.<br/> <input type="checkbox"/> Está prohibido recibir donaciones (fórmula, biberones, chupones).<br/> <input type="checkbox"/> Desalienta la lactancia materna.<br/> <input type="checkbox"/> Alienta a la alimentación mixta.<br/> <input type="checkbox"/> Hace que la madre piense que los establecimientos de salud aprueban las fórmulas y algunas marcas.<br/> <input type="checkbox"/> Usar la fórmula hace la lactancia más dificultosa.<br/> <input type="checkbox"/> Las madres no podrán mantener la compra de fórmula una vez que hayan sido usadas las muestras gratuitas.<br/>                 ¿Algo más?: _____</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| P15                                                                                                                                                                                                                                                                      | <p>¿Usted enseña a las madres cómo colocar y hacer el agarre del pezón por sus bebés para amamantar?<br/> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No<br/> <i>[Si la respuesta es "Sí", continúe con la siguiente pregunta. Si es "No", óbviela]</i></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| P16                                                                                                                                                                                                                                                                      | <p>¿Puede mostrarme y describirme cómo enseñaría a una madre a colocar su bebé al pecho para amamantarlo? <i>[Es mejor, por ser lo más real posible, preguntar a un miembro del personal de la salud si puede enseñar a una madre con su bebé en la sala, con su consentimiento. De manera alternativa, el personal de la salud pueden enseñar a los evaluadores, como si fuera a una madre, usando una muñeca]</i></p> <p><b>Puntos claves: POSICIÓN:</b></p> <p><input type="checkbox"/> El bebé debería ser sostenido de cerca, frente al pecho.<br/> <input type="checkbox"/> La cabeza del bebé y su cuerpo deberían estar alineados.<br/> <input type="checkbox"/> El bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si es recién nacido).<br/>                 ¿Qué le enseñaría a la madre sobre un buen agarre y una buena succión?</p> <p><b>Puntos claves: AGARRE DEL PEZÓN:</b></p> <p><input type="checkbox"/> La boca del bebé debería estar bien abierta.<br/> <input type="checkbox"/> El labio inferior hacia fuera.<br/> <input type="checkbox"/> El mentón tocando el pecho.<br/> <input type="checkbox"/> Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé.</p> <p><b>Puntos claves: SUCCIÓN</b></p> <p><input type="checkbox"/> Las mejillas deberían estar llenas.<br/> <input type="checkbox"/> Con una succión lenta y sonidos de deglución.</p> <p><input type="checkbox"/> Sí, si cumple 7 o más puntos claves <input type="checkbox"/> No, si cumple menos de 7 puntos claves</p> |
| P17                                                                                                                                                                                                                                                                      | <p>Si no se enseña a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva a la madre durante su turno, si necesita ayuda con esto? <input type="checkbox"/> Sí deriva <input type="checkbox"/> No deriva</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <p><b>Resumen (P13-P17):</b> Se reporta que enseña a la madre la colocación y el agarre del bebé y es capaz de describirlo correctamente. Si no enseña, describe a quién deriva a la madre durante su turno. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <p><b>Preguntas acerca de la extracción manual de la leche materna</b></p>                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| P18                                                                                                                                                                                                                                                                      | <p>¿Enseña a las madres cómo extraerse manualmente la leche? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No<br/> <i>[Si es "Sí", continúe a la siguiente pregunta. Si es "No", óbviela]</i></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| P19                                                                                                                                                                                                                                                                      | <p>¿Podría por favor describir y demostrar cómo enseña la extracción manual? <b>Puntos claves (4 necesarios)</b><br/> <i>[Solicite al interrogado describir, usando un modelo de pecho para demostrar, cómo enseñaría a una madre a extraerse manualmente su leche]</i></p> <p><input type="checkbox"/> Estimula el flujo de la leche (a través de relajación, masaje, aplicando calor, pensando en el bebé, etc.).<br/> <input type="checkbox"/> Colocando los dedos (o pulgar y otro dedo) opuestos por detrás de los pezones.<br/> <input type="checkbox"/> Comprimiendo y soltando el pecho.<br/> <input type="checkbox"/> Repitiendo en todas las partes del pecho. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| P20                                                                                                                                                                                                                                                                      | <p>Si no enseña la extracción de la leche, ¿A quién deriva a la madre durante su turno para ayuda con la extracción de la leche? <input type="checkbox"/> Sí deriva. <input type="checkbox"/> No deriva.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <p><b>Resumen (P18-P20):</b> Se reporta que enseña a las madres la extracción manual y da una descripción y una demostración adecuadas. Si no enseña, describe a quién deriva a las madres durante su turno. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |



DIRECTIVA ADMINISTRATIVA No. 201 – MINSA/DGSP, V.01  
DIRECTIVA ADMINISTRATIVA PARA LA CERTIFICACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD AMIGOS DE LA MADRE, LA NIÑA Y EL NIÑO

| Preguntas acerca de la alimentación complementaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| P21                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p>¿Qué información discutiría con la madre relacionada a la alimentación complementaria?<br/><b>Puntos claves (3 necesarios)</b></p> <p><input type="checkbox"/> Continuar con la lactancia materna.<br/> <input type="checkbox"/> Frecuencia de porciones de alimentación complementaria según edad del niño.<br/> <input type="checkbox"/> Debe contener alimento de origen animal y ser de consistencia “espesa”.<br/> <input type="checkbox"/> Importancia de la higiene.<br/>                     ¿Algo más?: _____</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <p>Resumen (P21): Por lo menos 3 de los 5 puntos claves son adecuados. <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</span></p>                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Preguntas acerca de la consejería a madres que no amamantan                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| P22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p>¿Enseña a las madres que no amamantan cómo preparar los alimentos para sus bebés? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</span><br/> <i>[Si la respuesta es “Sí”, continúe a la siguiente pregunta. Si es “No”, óbvuela]</i></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| P23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p>¿Qué información daría a la madre referente a cómo preparar y dar alimentación artificial en una manera segura?<br/><b>Puntos claves (2 necesarios)</b></p> <p><input type="checkbox"/> Hirviendo y enfriando agua antes de mezclar alimentos.<br/> <input type="checkbox"/> Proporciones correctas para mezclar los alimentos artificiales disponibles localmente.<br/> <input type="checkbox"/> Métodos para mantener higiénica la alimentación.<br/> <input type="checkbox"/> Importancia de la higiene.<br/> <input type="checkbox"/> Importancia de la alimentación en taza.<br/>                     ¿Algo más?: _____<br/>                     ¿A quién deriva a las madres durante su turno para este consejo? _____</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Ahora, me gustaría preguntarle algunas preguntas concernientes al trabajo de parto, el parto y el post-parto                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| P24                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p>¿Qué prácticas y procedimientos de trabajo de parto y post-parto aseguran que la lactancia tenga un buen inicio? <i>[No lea la lista y sólo marque los ítems mencionados]</i> <b>Puntos claves (2 necesarios)</b></p> <p><input type="checkbox"/> Alentar a la mujer a tener compañía constante que brinde apoyo físico y emocional, si es deseado.<br/> <input type="checkbox"/> Usando métodos no medicamentosos para calmar el dolor lo más posible.<br/> <input type="checkbox"/> Alentar a la mujer a moverse durante el trabajo de parto y considerar sus deseos en lo que involucra la elección de posición para dar a luz.<br/> <input type="checkbox"/> Mantener procedimientos invasivos (como la inducción de trabajo de parto, ruptura de membrana, episiotomía, partos instrumentados, cesáreas, entre otros) a un mínimo.<br/> <input type="checkbox"/> Alentar a la madre a tener un contacto continuo de piel a piel con su bebé por lo menos la primera hora después de haber dado a luz mientras se la ayuda a reconocer los signos que indican que el bebé está listo para ser alimentado y ofrecerle ayuda.<br/> <input type="checkbox"/> Evitar la aspiración de boca, de garganta o nasal del recién nacido.<br/>                     ¿Algo más?: _____</p> |
| <p>Resumen (P22-P24): Se reporta que el personal de la salud enseña a las madres que no están amamantando cómo preparar sus alimentos y describe adecuadamente qué es lo que discute. Si no enseña, describe a quien deriva a las madres durante su turno. <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</span></p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |



**Nota: Ministerio de Salud, (5)**

## ANEXO 6: ENTREVISTA A PERSONAL DAMINISTRATIVO

DIRECTIVA ADMINISTRATIVA No. 201 – MINSA/DGSP. V.01  
DIRECTIVA ADMINISTRATIVA PARA LA CERTIFICACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD AMIGOS DE LA MADRE, LA  
NIÑA Y EL NIÑO

### ANEXO 6G: ENTREVISTA AL PERSONAL ADMINISTRATIVO

|                          |  |       |  |
|--------------------------|--|-------|--|
| GERESA/DIRESA/DISA/IGSS  |  | FECHA |  |
| ESTABLECIMIENTO DE SALUD |  |       |  |
| EQUIPO EVALUADOR         |  |       |  |

|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Servicio donde labora: _____ Profesión/Ocupación: _____                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Tiempo que trabaja en un servicio materno- infantil: <6 meses: _____ ≥6 meses: _____                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>A. Capacitación en lactancia materna</b>                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Pa.1                                                                                                                                                               | ¿Recibió algún tipo de orientación o capacitación sobre la promoción y apoyo a la lactancia materna desde que comenzó a trabajar aquí? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No<br><i>[Si se necesita, haga preguntas de control para ver si la política de lactancia y el papel del personal de la salud en la promoción y apoyo a la lactancia han sido discutidos]</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Pa.2                                                                                                                                                               | ¿Puede decirme algunas razones por las cuales la lactancia materna es importante para el bebé o la madre?<br><b>Punto clave (1 necesario)</b><br><input type="checkbox"/> Beneficios de salud para el bebé (específico).<br><input type="checkbox"/> Lazos afectivos.<br><input type="checkbox"/> Beneficios de salud para la madre (específico).<br><input type="checkbox"/> Buena nutrición.<br>¿Algo más?:                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Pa.3                                                                                                                                                               | ¿Puede mencionar algunas prácticas posibles que apoyen la lactancia materna en los servicios de la maternidad?<br><b>Puntos claves (2 necesarios)</b><br><input type="checkbox"/> Inicio temprano de la lactancia.<br><input type="checkbox"/> Enseñar a la madre a amamantar.<br><input type="checkbox"/> Alimentación a demanda o indicada por el niño.<br><input type="checkbox"/> Alentando la lactancia exclusiva.<br><input type="checkbox"/> No utilizar biberones o chupones de distracción.<br><input type="checkbox"/> No recibir donaciones de fórmulas.<br><input type="checkbox"/> Otros puntos relacionados a los 10 pasos.<br><input type="checkbox"/> Alojamiento conjunto.<br>¿Algo más?: |
| Pa.4                                                                                                                                                               | ¿Qué tipo de cosas se pueden hacer para proveer apoyo a la mujer para que pueda alimentar bien a sus bebés? <i>[Variará, dependiendo del tipo de establecimiento de salud y la función que cumple]</i><br><b>Punto clave (1 necesario)</b><br>Describa:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>RESUMEN (Pa.1-Pa.4):</b> Al menos responde correctamente 3 preguntas <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</span> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |



**Nota: Ministerio de Salud, (5)**

## ANEXO 7: MATRIZ DE CONSOLIDACIÓN DE ENTREVISTAS

ANEXO 7B: MATRIZ DE CONSOLIDACIÓN DE ENTREVISTAS

| RESUMEN                                                    |                  | CALIFICACIÓN LOGRADA: SÍ, NO, N.A. |   |   |   |   |   |   |   |   |    | TOTAL CALIFICACIÓN |    |      | Resultado Final.<br>(Sin contar "N.A.") (%) |
|------------------------------------------------------------|------------------|------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|--------------------|----|------|---------------------------------------------|
|                                                            |                  | Entrevista N°                      |   |   |   |   |   |   |   |   |    | SÍ                 | NO | N.A. |                                             |
|                                                            |                  | 1                                  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |                    |    |      |                                             |
| Entrevista a Gestantes                                     | Resumen A1-A2    |                                    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                    |    |      |                                             |
|                                                            | Resumen A3-A6    |                                    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                    |    |      |                                             |
| Entrevistas a puérperas                                    | Resumen B1-B3    |                                    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                    |    |      |                                             |
|                                                            | Resumen B4-B5    |                                    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                    |    |      |                                             |
|                                                            | Resumen B6-B8    |                                    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                    |    |      |                                             |
|                                                            | Resumen B9-B11   |                                    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                    |    |      |                                             |
|                                                            | Resumen B12- B14 |                                    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                    |    |      |                                             |
|                                                            | Resumen B15-B22  |                                    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                    |    |      |                                             |
|                                                            | Resumen B23-B24  |                                    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                    |    |      |                                             |
|                                                            | Resumen B25-B27  |                                    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                    |    |      |                                             |
|                                                            | Resumen B28-B29  |                                    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                    |    |      |                                             |
|                                                            | Resumen B30-B32  |                                    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                    |    |      |                                             |
| Entrevistas a madres de niños lactantes menores de 6 meses | Resumen C1-C2    |                                    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                    |    |      |                                             |
|                                                            | Resumen C3-C4    |                                    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                    |    |      |                                             |
|                                                            | Resumen C5-C6    |                                    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                    |    |      |                                             |

| RESUMEN                                                                    |                   | CALIFICACIÓN LOGRADA: SÍ, NO, N.A. |   |   |   |   |   |   |   |   |    | TOTAL CALIFICACIÓN |    |      | Resultado Final.<br>(Sin contar "N.A.") (%) |
|----------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|--------------------|----|------|---------------------------------------------|
|                                                                            |                   | Entrevista N°                      |   |   |   |   |   |   |   |   |    | SÍ                 | NO | N.A. |                                             |
|                                                                            |                   | 1                                  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |                    |    |      |                                             |
| Entrevista a madres de niños lactantes menores de 6 meses y hasta 24 meses | Resumen D1-D2     |                                    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                    |    |      |                                             |
|                                                                            | Resumen D3-D5     |                                    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                    |    |      |                                             |
|                                                                            | Resumen D5-D7     |                                    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                    |    |      |                                             |
| Entrevistas a madre de bebés con cuidados especiales                       | Resumen E1-E3     |                                    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                    |    |      |                                             |
|                                                                            | Resumen E4-E9     |                                    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                    |    |      |                                             |
|                                                                            | Resumen E10-E15   |                                    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                    |    |      |                                             |
| Entrevista a personal de la salud                                          | Resumen P1-P3     |                                    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                    |    |      |                                             |
|                                                                            | Resumen P4-P7     |                                    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                    |    |      |                                             |
|                                                                            | Resumen P8-P12    |                                    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                    |    |      |                                             |
|                                                                            | Resumen P13-P17   |                                    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                    |    |      |                                             |
|                                                                            | Resumen P18-P20   |                                    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                    |    |      |                                             |
|                                                                            | Resumen P21       |                                    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                    |    |      |                                             |
|                                                                            | Resumen P22-P24   |                                    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                    |    |      |                                             |
| Entrevista a personal administrativo                                       | Resumen Pa.1-Pa.3 |                                    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                    |    |      |                                             |

**Nota: Ministerio de Salud, (5)**

ANEXO 8:

GUÍA DE EVALUACIÓN PARA EL PROCESO DE CERTIFICACIÓN DE ESAMNN

ANEXO 7A: GUÍA DE EVALUACIÓN PARA PROCESO DE CERTIFICACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD  
AMIGOS DE LA MADRE, LA NIÑA Y EL NIÑO

| CRITERIO 1: LOS 10 PASOS PARA UNA LACTANCIA MATERNA EXITOSA                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                   |              |    |      |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----|------|--|
| CRITERIO 1 - PASO 1: EXISTENCIA DE UNA POLÍTICA ESCRITA DE PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA LACTANCIA                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                   |              |    |      |  |
| COMPONENTES                                                                                                                                                                                                                                                                   | FUENTE DE VERIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                        | UMBRAL DE CALIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                            | CALIFICACION |    |      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                   | SÍ           | NO | N.A. |  |
| 1.1 La micro-red o el establecimiento de salud tiene política o documento normativo escrito sobre lactancia / alimentación infantil que incluya los 10 Pasos para una Lactancia Exitosa, el cumplimiento del Reglamento de Alimentación Infantil y de Lactario Institucional. | <b>OBSERVACIÓN Y REVISIÓN DOCUMENTARIA</b><br>Muestra documento escrito que formaliza la política (Resolución Jefatural, Resolución Directoral, Memorándum, entre otros).                                                                                                     | <b>SÍ:</b> Existe documento que formaliza la política.<br><br><b>NO:</b> No existe documento que formalice la política.                                                                                                           |              |    |      |  |
| 1.2 La política o documento normativo específica la prohibición de la publicidad de los sucedáneos de leche materna (fórmulas), alimentación con biberón, chupones y tetinas.                                                                                                 | <b>OBSERVACIÓN Y REVISIÓN DOCUMENTARIA</b><br>El documento contiene artículos que especifican la prohibición de publicidad. Resúmenes visuales y/o impresos de la política o documento normativo contienen artículos que especifican la prohibición de publicidad.            | <b>SÍ:</b> Documento y los resúmenes de política especifican la prohibición.<br><br><b>NO:</b> Documentos y los resúmenes de política no especifican la prohibición de publicidad.                                                |              |    |      |  |
| 1.3 La política o documento normativo prohíbe la donación y distribución de regalos, muestras comerciales y suministros o material de propaganda de estos productos al personal de la salud, mujeres embarazadas y madres que amamantan.                                      | <b>OBSERVACIÓN Y REVISIÓN DOCUMENTARIA</b><br>La política o documento normativo contiene artículos que prohíben su donación y distribución. Resúmenes visuales y/o impresos de la política o documento normativo contienen artículos que prohíben la donación y distribución. | <b>SÍ:</b> Documentos y los resúmenes de política especifican la prohibición de la donación y distribución.<br><br><b>NO:</b> Documentos y los resúmenes de política no especifican la prohibición de la donación y distribución. |              |    |      |  |
| 1.4 La política o documento normativo está disponible y visible para que todo el personal de la salud que atiende a madres y sus bebés puedan revisarla, socializarla y aplicarla.                                                                                            | <b>OBSERVACIÓN Y REVISIÓN DOCUMENTARIA</b><br>La política o documento normativo se encuentra disponible y visible en los servicios materno-infantiles.                                                                                                                        | <b>SÍ:</b> Existe documento disponible y visible en los servicios materno-infantiles.<br><br><b>NO:</b> Documento no está disponible ni visible en los servicios materno-infantiles.                                              |              |    |      |  |

| CRITERIO 1 - PASO 1: EXISTENCIA DE UNA POLÍTICA ESCRITA DE PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA LACTANCIA                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |              |    |      |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----|------|--|
| COMPONENTES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | FUENTE DE VERIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                 | UMBRAL DE CALIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CALIFICACION |    |      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | SÍ           | NO | N.A. |  |
| 1.5 Existe algún resumen de la norma de lactancia/alimentación infantil, incluyendo temas relacionados con los 10 Pasos para una Lactancia Materna Exitosa, el Reglamento de Alimentación Infantil y el Lactario Institucional, visible en todas las áreas del establecimiento que puede ayudar al personal de la salud, a las madres, lactantes y /o niños. | <b>OBSERVACIÓN Y REVISIÓN DOCUMENTARIA</b><br>Resumen de la política visual o impresa se muestra especialmente en los servicios materno-infantiles (afiches, murales, video, banners, entre otros).                                    | <b>SÍ:</b> Dispone de material visual o impreso en las áreas antes mencionadas.<br><br><b>NO:</b> Cuando no se expone el material visual o impreso que resume la política.                                                                                                                                                        |              |    |      |  |
| 1.6 Está el resumen de esta política expuesto en lenguaje (s) y escrito con palabras comúnmente comprendidos por las madres y el personal de la salud.                                                                                                                                                                                                       | <b>ENTREVISTA (B30-32 RESUMEN DEL ANEXO 6B: ENTREVISTA A PUÉRPERA)</b><br>Personal de la salud y madres entrevistadas, muestran que comprenden los mensajes claves contenidos en el material, visual o impresa que resume la política. | <b>SÍ:</b> El personal de la salud y las madres han comprendido los mensajes claves.<br><b>NO:</b> El personal y las madres refieren no comprender los mensajes claves.                                                                                                                                                           |              |    |      |  |
| 1.7 Existe un mecanismo para evaluar la efectividad de esta política.                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>REVISIÓN DOCUMENTARIA</b><br>Documentos y/o informes que evidencian reuniones de socialización y evaluación de la política con el personal de la salud; y, reuniones educativas con las madres.                                     | <b>SÍ:</b> El personal de la salud participó en reuniones de socialización y evaluación de la política y las madres participaron en reuniones educativas.<br><b>NO:</b> El personal de la salud no ha participado en reuniones de socialización y evaluación de política y las madres no han participado en reuniones educativas. |              |    |      |  |
| 1.8 Todas las políticas o guías de prácticas clínicas relacionados con la lactancia materna / alimentación infantil están de acuerdo con los documentos normativos vigentes (10 Pasos, el Reglamento de Alimentación y Lactario Institucional) y basados en la evidencia.                                                                                    | <b>OBSERVACIÓN Y REVISIÓN DOCUMENTARIA</b><br>Los artículos contenidos en el documento de política institucional están basados en los documentos normativos vigentes y basados en la evidencia, según corresponda.                     | <b>SÍ:</b> El documento de política institucional cumple con lo solicitado.<br><br><b>NO:</b> Hay uno o más artículos en el documento de política institucional que no son coherentes ni están alineados a lo solicitado.                                                                                                         |              |    |      |  |

| CRITERIO 1 - PASO 1: EXISTENCIA DE UNA POLÍTICA ESCRITA DE PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA LACTANCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |    |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----|------|
| COMPONENTES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | FUENTE DE VERIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | UMBRAL DE CALIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                           | CALIFICACION |    |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SÍ           | NO | N.A. |
| 1.9 Existe un Comité de Lactancia Materna conformado y en funcionamiento.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>OBSERVACIÓN Y REVISIÓN DOCUMENTARIA</b><br>Resolución directoral o su equivalente de la formación de un Comité de Lactancia Materna.<br>Actas de reuniones mensuales del comité de lactancia materna.                                                                                                                                                                                                          | <b>SÍ:</b> Existe un Comité de Lactancia Materna en el establecimiento de salud con actas de reuniones.<br><br><b>NO:</b> No existe un Comité de Lactancia Materna, ni acta de reuniones.                                                                                                        |              |    |      |
| 1.10 El establecimiento de salud tiene un programa de educación en salud dirigido al personal de la salud de los servicios materno-infantiles, las y los usuarios y sus familias, que incorpora contenidos de promoción y protección de lactancia materna; que se vincula con la comunidad y su gobierno local y/o regional, de acuerdo al cumplimiento del Reglamento de Alimentación Infantil. | <b>REVISIÓN DOCUMENTARIA</b><br>Se evidencia en el POI y POA el programa de educación en salud dirigido al personal de la salud de los servicios materno-infantiles, las y los usuarios y sus familias, que incorpora contenidos de promoción y protección de lactancia materna.<br>Existe acta de reuniones con la comunidad y su gobierno local y/o regional de acuerdo al Reglamento de Alimentación Infantil. | <b>SÍ:</b> Existe programas de educación en salud dirigido al personal de la salud de los servicios materno-infantiles, a las y los usuarios y sus familias insertados en el POI y POA.<br><br><b>NO:</b> No existe programas/planes de capacitación y Si existen no se realizan según programa. |              |    |      |

| CRITERIO 1 - PASO 2: CAPACITACIÓN AL PERSONAL DE LA SALUD                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |              |    |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----|----|
| COMPONENTES                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | FUENTE DE VERIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | UMBRAL DE CALIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CALIFICACION |    |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SÍ           | NO | NA |
| 2.1 Todo personal de la salud entrevistado que atiende a mujeres embarazadas, madres y niños menores de 24 meses, informan estar conscientes y sensibilizados de la importancia de la lactancia materna y al tanto de la política y servicios del establecimiento de salud para promover y proteger la lactancia materna. | <b>ENTREVISTA (P4-P7 RESUMEN DEL ANEXO 6F)</b><br>Personal de la salud de servicios materno-infantiles (profesional y no profesional), entrevistados, expresan la importancia, valor y beneficios; y evidencian que conocen la política y las actividades institucionales para promover y proteger la lactancia materna.                                                      | <b>SÍ:</b> El personal de la salud expresa la importancia, valor y beneficios de la lactancia materna y conoce la política y las actividades para promoverla y protegerla.<br><br><b>NO:</b> Desconoce la importancia, valor y beneficios de la lactancia materna; y desconoce la política y las actividades para promoverla y protegerla. |              |    |    |
| 2.2 La capacitación incluye los 10 Pasos para una lactancia materna exitosa, el Reglamento de Alimentación Infantil, la implementación y el funcionamiento de Lactarios Institucionales.                                                                                                                                  | <b>OBSERVACIÓN Y REVISIÓN DOCUMENTARIA</b><br>Existen planes, programas, informes y otros, que incluyen los contenidos establecidos en las normas vigentes.                                                                                                                                                                                                                   | <b>SÍ:</b> Existen planes, programas, informes y otros que incluya los contenidos establecidos en las normas vigentes.<br><br><b>NO:</b> No existen planes, programas, informes y otros que no incluyan sus contenidos establecidos en las normas vigentes.                                                                                |              |    |    |
| 2.3 El personal administrativo es capaz de contestar preguntas simples acerca de la lactancia materna y cómo proporcionar apoyo a madres en la alimentación de sus bebés.                                                                                                                                                 | <b>ENTREVISTA (Pa.1-Pa.4 RESUMEN DEL ANEXO 6G)</b><br>Personal administrativo al ser entrevistados responden correctamente preguntas simples acerca de la lactancia materna y sabe cómo apoyar a las madres en el tema de la alimentación de su bebé.                                                                                                                         | <b>SÍ:</b> Personal administrativo responde correctamente sobre lactancia materna y sabe cómo apoyar a las madres.<br><br><b>NO:</b> El personal administrativo no responde correctamente sobre lactancia materna y no sabe cómo apoyar a las madres.                                                                                      |              |    |    |
| 2.4 Existe un programa de inducción para personal de la salud nuevo relacionado a la política de lactancia/alimentación infantil.                                                                                                                                                                                         | <b>OBSERVACIÓN, REVISIÓN DOCUMENTARIA Y ENTREVISTA (P1-P3 PRIMER RESUMEN ANEXO 6F)</b><br>Existe un programa de inducción para personal de la salud nuevo en los servicios materno-infantiles.<br>El personal de la salud nuevo en el servicio materno-infantil entrevistado, muestra que conoce la política y actividades de promoción y protección de la lactancia materna. | <b>SÍ:</b> Existe un programa de inducción y el personal de la salud nuevo conoce la política y actividades.<br><br><b>NO:</b> No existe un programa de inducción y el personal de la salud nuevo desconoce la política y sus actividades para implementarla.                                                                              |              |    |    |

| CRITERIO 1 - PASO 2: CAPACITACIÓN AL PERSONAL DE LA SALUD                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |              |    |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----|------|
| COMPONENTES                                                                                                                                                                                                                                                                                                | FUENTE DE VERIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | UMBRAL DE CALIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CALIFICACION |    |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | SÍ           | NO | N.A. |
| 2.5 El establecimiento de salud tiene un programa de capacitación permanente para la promoción y protección de la lactancia materna, una vez al año, con un mínimo de 20 horas presenciales y con 3 horas de práctica clínica, dirigido a todo el personal de la salud que trabaja con la madre y el niño. | <b>OBSERVACIÓN Y REVISIÓN DOCUMENTARIA</b><br>Existe programas/ planes de capacitación inserto en el POI y POA, y se desarrolla una vez al año, con 20 horas presenciales y con 3 horas de práctica clínica, dirigido a todo el personal de la salud del establecimiento de salud que trabaja con la madre y el niño (documentos, informes, otros). | <b>SÍ:</b> Existe programas/planes de capacitación, se realizan una vez al año, con 20 horas presenciales y 3 horas de práctica clínica y está insertado en el POI y POA.<br><br><b>NO:</b> No existe programas/planes de capacitación al personal de servicios materno infantiles y si existen no se realizan según programa/plan. |              |    |      |
| 2.6 Se cuenta con personal de la salud competente en consejería en lactancia materna para apoyar a las madres adecuadamente.                                                                                                                                                                               | <b>OBSERVACIÓN Y REVISIÓN DOCUMENTARIA</b><br>Hay al menos un facilitador certificado en consejería en lactancia materna y/o consejero certificado en lactancia materna.                                                                                                                                                                            | <b>SÍ:</b> Cuenta con un facilitador o consejero certificados en lactancia materna.<br><br><b>NO:</b> No cuenta con facilitador o consejero en lactancia materna.                                                                                                                                                                   |              |    |      |
| 2.7 El establecimiento de salud propicia la actualización periódica de capacidades de sus facilitadores y/o consejeros (as).                                                                                                                                                                               | <b>OBSERVACIÓN Y REVISIÓN DOCUMENTARIA</b><br>Existe documento escrito (resolución, memo, oficio) y está inserto en el POI y POA, que apoya la actualización de sus facilitadores y/o consejeros.                                                                                                                                                   | <b>SÍ:</b> Existe documento escrito con las características solicitadas.<br><br><b>NO:</b> No existe documento escrito.                                                                                                                                                                                                             |              |    |      |

| CRITERIO 1 - PASO 3: ENTREGA DE INFORMACIÓN A GESTANTES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                            |              |    |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----|------|
| COMPONENTES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | FUENTE DE VERIFICACIÓN                                                                                                                                                                                             | UMBRAL DE CALIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                     | CALIFICACIÓN |    |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                            | SI           | NO | N.A. |
| 3.1 El establecimiento de salud tiene al menos un servicio de atención prenatal donde ofrece la consejería de lactancia materna.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>OBSERVACIÓN Y REVISIÓN DOCUMENTARIA</b><br>Existe en la atención prenatal registro de consejería de Lactancia Materna (historia clínica, HIS, cuaderno, formato u otros).                                       | <b>SI:</b> Existe el registro.<br><b>NO:</b> No existe el registro.<br><b>NA:</b> Si el establecimiento de salud no cuenta con consultorio ni personal de la salud que brinde atención prenatal.                                                           |              |    |      |
| 3.2 En el consultorio de control prenatal, se da consejería a las gestantes y a su familia acerca de la importancia de la lactancia, de los riesgos de no amamantar, de dar sucedáneos, biberones, chupones, suplementos alimenticios y materiales para la alimentación artificial. Asimismo, conocen la importancia de dar de lactar durante la primera hora de vida de su recién nacido, del contacto piel a piel, alojamiento conjunto y la lactancia materna a libre demanda. | <b>ENTREVISTA (A3-A6 RESUMEN ANEXO 6A)</b><br>Gestantes entrevistadas conocen la importancia de todo lo mencionado anteriormente.                                                                                  | <b>SI:</b> Conocen la importancia y los riesgos de no amamantar y reciben ayuda.<br><b>NO:</b> Desconocen y no reciben ayuda.<br><b>NA:</b> Si el establecimiento de salud no cuenta con consultorio ni personal de la salud que brinde atención prenatal. |              |    |      |
| 3.3 Los registros prenatales incluyendo la historia clínica indican si dan consejería en lactancia materna a las gestantes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>OBSERVACIÓN Y REVISIÓN DOCUMENTARIA</b><br>Está registrada la consejería en lactancia materna en la historia clínica u otro documento de atención prenatal.                                                     | <b>SI:</b> Esta registrado en historia clínica u otro documento.<br><b>NO:</b> No se encuentran registros prenatales.<br><b>NA:</b> Si el establecimiento de salud no cuenta con consultorio ni personal de la salud que brinde atención prenatal.         |              |    |      |
| 3.4 La educación prenatal, tanto la que se da en forma oral como escrita, comprende los temas claves de la importancia y manejo de la lactancia materna de acuerdo a los 10 pasos para una lactancia materna exitosa, el Reglamento de Alimentación Infantil y el Lactario Institucional.                                                                                                                                                                                         | <b>ENTREVISTA (P13-P17 CUARTO RESUMEN DEL ANEXO 6F)</b><br>Personal de la salud entrevistado que atiende gestantes demuestra en forma oral y escrita el material con contenidos claves sobre la lactancia materna. | <b>SI:</b> Demuestra conocer los temas claves de Lactancia Materna en forma oral y escrita.<br><b>NO:</b> No conocen.<br><b>NA:</b> Si el establecimiento de salud no cuenta con consultorio ni personal de la salud que brinde atención prenatal.         |              |    |      |

| CRITERIO 1 - PASO 3: ENTREGA DE INFORMACION A GESTANTES                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                       |              |    |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----|----|
| COMPONENTES                                                                                                                                                                                                                             | FUENTE DE VERIFICACIÓN                                                                                                                                             | UMBRAL DE CALIFICACIÓN                                                                                                                | CALIFICACIÓN |    |    |
|                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                       | SI           | NO | NA |
| 3.5 Están las gestantes protegidas, de la información y publicidad oral, escrita de los sucedáneos, biberones, chupones para la alimentación, suplementos alimenticios materiales y equipos para la atención y alimentación artificial. | <b>OBSERVACIÓN</b><br>En los consultorios de atención prenatal no hay publicidad, propagandistas de sucedáneos, material y equipos para la alimentación artificial | <b>SI:</b> No hay publicidad ni propagandistas de los sucedáneos.<br><b>NO:</b> Se encuentra publicidad, ingresan los propagandistas. |              |    |    |
| 3.6 La gestante sabe que puede tener un acompañante (padre u otra persona) durante el trabajo de parto y el parto; y, conoce la importancia de su ayuda.                                                                                | <b>ENTREVISTA (A1-A2 PRIMER RESUMEN ANEXO 6A)</b><br>Gestantes entrevistadas conocen que puede tener un acompañante y sabe la importancia de su ayuda.             | <b>SI:</b> La gestante conoce.<br><b>NO:</b> La gestante desconoce.                                                                   |              |    |    |

| CRITERIO 1 - PASO 4: REALIZACIÓN DEL CONTACTO PIEL A PIEL                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                         |              |    |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----|------|
| COMPONENTES                                                                                                                                                                                                                                                             | FUENTE DE VERIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                       | UMBRAL DE CALIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                  | CALIFICACIÓN |    |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                         | SI           | NO | N.A. |
| 4.1 Está disponible la historia clínica prenatal de la madre en el momento del parto.                                                                                                                                                                                   | <b>OBSERVACIÓN, REVISIÓN DOCUMENTARIA Y ENTREVISTA</b><br>Verificar si está disponible la historia clínica prenatal en el momento del parto, de ser posible. Personal de la salud entrevistado muestra la historia clínica prenatal en el momento del parto. | <b>SI:</b> En el momento del parto se dispone de la historia clínica prenatal.<br><b>NO:</b> En el momento del parto no se dispone de la historia clínica prenatal.<br><b>NA:</b> Si el establecimiento de salud no cuenta con centro obstétrico.       |              |    |      |
| 4.2 En el establecimiento de salud se toma en cuenta el consentimiento informado de la intención de las mujeres a amamantar cuando deciden el uso de un sedante, un analgésico o un anestésico, (si se usa alguno) durante el trabajo de parto y el parto.              | <b>OBSERVACIÓN, REVISIÓN DOCUMENTARIA Y ENTREVISTA</b><br>Hay al menos un registro del consentimiento informado de amamantar.                                                                                                                                | <b>SI:</b> Existe el registro.<br><b>NO:</b> No hay registro.<br><b>NA:</b> Si el establecimiento de salud no cuenta con centro obstétrico.                                                                                                             |              |    |      |
| 4.3 El médico cirujano, enfermera, obstetra, conoce los medicamentos que interfiere con la lactancia materna.                                                                                                                                                           | <b>ENTREVISTA (P8-P12)</b><br>Personal de la salud entrevistado muestra que conoce los medicamentos que interfiere con la lactancia materna.                                                                                                                 | <b>SI:</b> Cuando describe los medicamentos más importantes.<br><b>NO:</b> Desconoce.                                                                                                                                                                   |              |    |      |
| 4.4 Los bebés que nacen por parto vaginal y por cesárea sin anestesia general son puestos en contacto precoz piel a piel con sus madres inmediatamente después del nacimiento y son sus madres animadas a continuar este contacto por lo menos durante la primera hora. | <b>OBSERVACIÓN, REVISIÓN DOCUMENTARIA Y ENTREVISTA (B1-B3)</b><br>Los bebés que han nacido por parto vaginal y parto cesárea sin anestesia general son puestos en contacto precoz piel a piel con sus madres durante la primera hora.                        | <b>SI:</b> En la entrevista/observación/registro se cumple.<br><b>NO:</b> No se cumple.<br><b>NA:</b> Si el establecimiento de salud no cuenta con puerperio inmediato o sala de alojamiento conjunto.                                                  |              |    |      |
| 4.5 Los bebés que han nacido por cesárea con anestesia general son puestos en contacto precoz piel a piel con sus madres tan pronto como ellas son capaces de responder y estar alertas y se continúa con el contacto piel a piel.                                      | <b>OBSERVACIÓN, REVISIÓN DOCUMENTARIA Y ENTREVISTA (B4-B5) y (B6-B8)</b><br>Púerperas entrevistadas de bebés que han nacido por parto cesárea con anestesia general son puestos en contacto precoz piel a piel con sus madres                                | <b>SI:</b> Madres con parto cesárea con anestesia general tiene contacto precoz piel a piel con su bebe tan pronto son capaces de responder y estar alertas.<br><b>NO:</b> No se realiza.<br><b>NA:</b> El establecimiento de salud no realiza cesáreas |              |    |      |

| CRITERIO 1 - PASO 4: REALIZACIÓN DEL CONTACTO PIEL A PIEL                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |              |    |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----|------|
| COMPONENTES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | FUENTE DE VERIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                        | UMBRAL DE CALIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CALIFICACIÓN |    |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | SÍ           | NO | N.A. |
| 4.6 Se ayuda a las madres a reconocer los signos de que sus bebés están listos para amamantar y se les ofrece ayuda, si la necesitan.                                                                                                                                                                                           | <b>ENTREVISTA (B9-B11)</b><br>Puérperas entrevistadas reconocen los signos de que sus bebés están listos para amamantar y refieren recibir ayuda del personal si la necesitan.                                                                                                                                | <b>SÍ:</b> Puérperas entrevistadas reconocen los signos de sus bebés cuando están listos para amamantar y reciben ayuda del personal de la salud.<br><b>NO:</b> Desconocen los Signos y refieren no recibir ayuda del personal de la salud si la necesitaran.<br><b>NA:</b> Establecimiento de salud no brinda servicio de atención del parto. |              |    |      |
| 4.7 Se facilita a las madres con bebés en unidades de cuidados neonatales al contacto precoz piel a piel y al cuidado canguro lo más pronto posible.                                                                                                                                                                            | <b>REVISIÓN DOCUMENTARIA Y ENTREVISTA (E4-E9)</b><br>Madres entrevistadas de niños de unidades de cuidados neonatales realizaron contacto precoz piel a piel y cuidado canguro lo más pronto posible.                                                                                                         | <b>SÍ:</b> Se le facilita a la madre.<br><b>NO:</b> No se le facilita a la madre.<br><b>NA:</b> El establecimiento de salud no cuenta con unidad de cuidados neonatales.                                                                                                                                                                       |              |    |      |
| 4.8 Se permite el acceso al padre o acompañante para apoyar a la mamá a dar de lactar.                                                                                                                                                                                                                                          | <b>ENTREVISTA (A1-A2 PRIMER RESUMEN ANEXO 6A)</b> Puérperas entrevistadas refieren que se permite el acceso al padre u otra persona para acompañar y apoyarla a dar de lactar.                                                                                                                                | <b>SÍ:</b> Si se permite el acceso.<br><b>NO:</b> No se permite el acceso al padre u otra persona.<br><b>NA:</b> Establecimiento de salud no cuenta con centro obstétrico.                                                                                                                                                                     |              |    |      |
| 4.9 Existe en sala de atención en maternidad y centro obstétrico el flujograma de atención al recién nacido donde se especifica el contacto precoz piel a piel, el inicio de la lactancia materna durante la primera hora de vida y la presencia del padre o acompañante en el periodo del trabajo de parto, parto y puerperio. | <b>OBSERVACIÓN</b><br>En el flujograma de atención del recién nacido donde está especificado poner al pecho al bebé para la lactancia materna, el inicio de la lactancia materna durante la primera hora de vida y la presencia del padre o acompañante en el periodo de trabajo de parto, parto y puerperio. | <b>SÍ:</b> Esta especificado en el flujograma de atención del recién nacido.<br><b>NO:</b> No está especificado en el flujograma de atención del recién nacido.<br><b>NA:</b> Si el establecimiento de salud no cuenta con servicio de atención del parto.                                                                                     |              |    |      |

| CRITERIO 1 - PASO 5: MOSTRAR A LAS MADRES CÓMO AMAMANTAR Y CÓMO MANTENER LA LACTANCIA AUN SI ELLAS DEBEN SEPARARSE DE SUS BEBÉS.                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |              |    |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----|------|
| COMPONENTES                                                                                                                                                                                                                                                                                               | FUENTE DE VERIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                      | UMBRAL DE CALIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CALIFICACIÓN |    |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | SÍ           | NO | N.A. |
| 5.1 El personal de la salud ofrece ayuda con la lactancia materna a todas las madres que amamantan, para que alimenten a sus bebés dentro de las 6 horas después del parto.                                                                                                                               | <b>ENTREVISTA (B9-B11)</b><br>Madres entrevistadas refieren que el personal de la salud las ayuda con la lactancia materna de sus bebés la siguiente vez que los amamantan o dentro de las 6 horas del parto.                                                                                               | <b>SÍ:</b> Madres refieren que el personal de la salud las ayuda con la lactancia materna de sus bebés.<br><b>NO:</b> El personal de la salud no las ayuda.<br><b>NA:</b> El establecimiento de salud no cuenta con centro obstétrico y sala de alojamiento conjunto.                                                                                                                                          |              |    |      |
| 5.2 El personal de la salud clínico describe la información y demuestra las habilidades y técnicas que proporciona a las madres que amamantan y a las que no lo hacen, para ayudarlas a una lactancia exitosa de sus bebés.                                                                               | <b>ENTREVISTA (P8-P12 y P13-P17)</b><br>Personal de la salud entrevistado describe la información y demuestra las habilidades y técnicas que proporciona a las madres que amamantan y a las que no lo hacen, para ayudarlas a la lactancia exitosa de sus bebés.                                            | <b>SÍ:</b> El personal de la salud entrevistado describe la información y demuestra las habilidades y técnicas.<br><b>NO:</b> No describe la información ni demuestra las habilidades y técnicas.<br><b>NA:</b> Si el establecimiento de salud no cuenta con centro obstétrico y sala de alojamiento conjunto.                                                                                                 |              |    |      |
| 5.3 El personal de la salud clínico capacitado o consejero en lactancia materna está disponible a tiempo completo para ayudar a las madres durante su estadía en los establecimientos de salud y para su preparación para el alta.                                                                        | <b>REVISIÓN DOCUMENTARIA</b><br>Revisar registro de codificación HIS; y, en la oficina de RRHH del establecimiento de salud, revisar el registro del personal de la salud capacitado en lactancia materna.                                                                                                  | <b>SÍ:</b> Existe registro de personal de la salud capacitado y disponible a tiempo completo.<br><b>NO:</b> Personal de la salud o consejeros especializados comparten otras funciones y responsabilidades que afectan la dedicación o tiempo completo a las madres.<br><b>NA:</b> Si el establecimiento de salud no cuenta con servicio materno-infantiles.                                                   |              |    |      |
| 5.4 Las madres que amamantan pueden demostrar cuál es la posición y agarre correcto de sus bebés al pecho para que amamanten y reciben información y demostración de cómo extraer manualmente su leche, como almacenarla y como dársela, además se les dice dónde pueden conseguir ayuda si la necesitan. | <b>OBSERVACIÓN Y ENTREVISTA (B15-B22)</b><br>Las madres que amamantan demuestran cuál es la posición y agarre correcto al pecho de sus bebés para que amamanten y reciben información y demostración de cómo extraer manualmente su leche, además se les dice dónde pueden conseguir ayuda si la necesitan. | <b>SÍ:</b> Madres que amamantan demuestran cuál es la posición y agarre correcto al pecho de sus bebés para que amamanten y reciben información y demostración de cómo extraer manualmente su leche, además se les dice dónde pueden conseguir ayuda si la necesitan.<br><b>NO:</b> Madres desconocen y no demuestran.<br><b>NA:</b> Si el establecimiento de salud no cuenta con servicio materno-infantiles. |              |    |      |

| CRITERIO 1 PASO 5: MOSTRAR A LAS MADRES CÓMO AMAMANTAR Y CÓMO MANTENER LA LACTANCIA AUN SI ELLAS DEBEN SEPARARSE DE SUS BEBÉS.                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |              |    |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----|------|
| COMPONENTES                                                                                                                                                                                                                                                  | FUENTE DE VERIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                    | UMBRAL DE CALIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CALIFICACIÓN |    |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SÍ           | NO | N.A. |
| 5.5 Las madres que nunca han amamantado o que han tenido problemas con la lactancia materna, reciben atención especial y apoyo del personal de la salud del establecimiento de salud, tanto en el periodo prenatal como en el puerperio.                     | <b>ENTREVISTA (A3-A6, B23-B24 y B25-B27)</b><br>Gestantes y/o puérperas que nunca han amamantado o han tenido problemas previos refieren que reciben atención especial y apoyo del personal de la salud.                                                                                                  | <b>SÍ:</b> Gestantes y/o puérperas refieren que reciben atención especial y apoyo del personal de la salud.<br><b>NO:</b> Refieren que no reciben atención especial y apoyo del personal de la salud.                                                                                                                                       |              |    |      |
| 5.6 Se ayuda, dentro de las 6 horas del nacimiento, a las madres con bebés en cuidados especiales que planean amamantar, a establecer y mantener la lactancia mediante extracción frecuente de leche y se les enseña cómo hacerlo.                           | <b>ENTREVISTA (E1-E3 y E4-E9)</b><br>Madres de niños con cuidados especiales entrevistadas refieren que el personal de la salud les ayuda dentro de las 6 horas del nacimiento a establecer y mantener la lactancia mediante la extracción manual y frecuente de leche materna y les enseña cómo hacerlo. | <b>SÍ:</b> Madres refieren que el personal de la salud les ayuda dentro de las 6 horas del nacimiento a establecer y mantener la lactancia mediante la extracción frecuente de leche.<br><b>NO:</b> Refieren que el personal de la salud no les ayuda.<br><b>NA:</b> Establecimiento de salud no cuenta con servicio de atención del parto. |              |    |      |
| 5.7 El personal de la salud de los servicios materno- infantiles entrevistados maneja y aplica los puntos claves de habilidades de comunicación y buen trato: escucha, contacto físico apropiado, hace empatía y refuerza su confianza elogiando a la madre. | <b>OBSERVACIÓN</b><br>El personal de la salud de los servicios materno- infantiles entrevistado demuestra conocer y aplicar los puntos claves de comunicación y buen trato al atender a la gestante y a la madre.                                                                                         | <b>SÍ:</b> El personal de la salud de los servicios materno- infantiles entrevistado muestra conocer y aplica los puntos claves.<br><b>NO:</b> Desconoce y no aplica.                                                                                                                                                                       |              |    |      |

| CRITERIO 1 - PASO 6: NO DAR A LOS RECIÉN NACIDOS ALIMENTOS O LÍQUIDOS QUE NO SEAN LECHE MATERNA                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |    |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----|----|
| COMPONENTES                                                                                                                                                                                                                                             | FUENTE DE VERIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                | UMBRAL DE CALIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                       | CALIFICACIÓN |    |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                              | SÍ           | NO | NA |
| 6.1 Los datos del establecimiento de salud indican que al menos 75% de los bebés a término dados de alta en el último año ha sido amamantado exclusivamente (o alimentado exclusivamente con leche materna extraída) desde el nacimiento hasta el alta. | <b>REVISIÓN DOCUMENTARIA</b><br>Existe registro de que al menos 75% de los bebés a término dados de alta en el último año ha sido amamantado exclusivamente (o alimentado exclusivamente con leche materna extraída) desde el nacimiento hasta el alta.               | <b>SI:</b> Existe registro.<br><b>NO:</b> No existe registro.<br><b>NA:</b> No registra este indicador o el establecimiento de salud no cuenta con servicios materno-infantiles.                                                                                             |              |    |    |
| 6.2 Los bebés amamantados no reciben ningún alimento o bebida diferente a la leche materna, a menos que haya razones médicamente aceptables o decisión totalmente informada y comprobada.                                                               | <b>REVISIÓN DOCUMENTARIA</b><br>Existe registro en las historias clínicas de bebés que hubo razones médicas aceptables o decisión totalmente informada y comprobada para prescribir fórmulas.                                                                         | <b>SI:</b> Existe prescripción médica respectiva.<br><b>NO:</b> No se encuentra prescripción médica.<br><b>NA:</b> Establecimiento de salud no cuenta con servicios materno-infantiles.                                                                                      |              |    |    |
| 6.3 El establecimiento de salud cumple con no exhibir o distribuir materiales informativos o de publicidad de los sucedáneos de la leche materna, alimentación a horario y otras prácticas inapropiadas.                                                | <b>OBSERVACIÓN</b><br>Se observa que en los establecimientos de salud no se exhibe ni distribuye equipos, materiales informativos o de publicidad de sucedáneos de la leche materna, alimentación a horario y otras prácticas inapropiadas a las madres y familiares. | <b>SI:</b> El establecimiento de salud no exhibe información de sucedáneos y otras prácticas inapropiadas a las madres y familiares.<br><b>NO:</b> El establecimiento de salud si exhibe información de sucedáneos y otras prácticas inapropiadas a las madres y familiares. |              |    |    |
| 6.4 Las madres de niños de casos especiales informan que el personal de la salud les informo sobre alternativas de alimentación en su caso.                                                                                                             | <b>ENTREVISTA (E4-E9)</b><br>Las madres de niños de casos especiales entrevistadas refieren que el personal médico les dio información sobre alternativas de alimentación en su caso.                                                                                 | <b>SI:</b> madres entrevistadas refieren haber sido informadas por el personal médico.<br><b>NO:</b> La madres refieren no haber sido informadas.<br><b>NA:</b> Si el establecimiento de salud no cuenta con servicio materno-infantil.                                      |              |    |    |
| 6.5 El establecimiento de salud cuentan con espacio adecuado y privado; y el equipo y los materiales necesarios para realizar demostraciones de cómo preparar la fórmula y otras opciones de alimentación lejos de las madres que amamantan.            | <b>OBSERVACIÓN</b><br>Se confirma que el establecimiento de salud cuenta con espacios que impiden que las madres que amamantan puedan participar de demostraciones directa o indirectamente de preparación de fórmulas.                                               | <b>SI:</b> Existe ambiente.<br><b>NO:</b> No existe ambiente.<br><b>NA:</b> Si el establecimiento de salud no cuenta con servicio materno-infantil.                                                                                                                          |              |    |    |

| CRITERIO 1 - PASO 7: ALOJAMIENTO CONJUNTO DURANTE LA ESTANCIA EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |              |    |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----|----|
| COMPONENTES                                                                                                                                                                                                             | FUENTE DE VERIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                    | UMBRAL DE CALIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                          | CALIFICACIÓN |    |    |
|                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SÍ           | NO | NA |
| 7.1 La madre y el bebé se quedan juntos y/o empiezan el alojamiento conjunto inmediatamente después del nacimiento.                                                                                                     | <b>OBSERVACIÓN</b><br>Existe alojamiento conjunto que empieza inmediatamente después del nacimiento hasta el alta.                                                                                                                                        | <b>SI:</b> Existe alojamiento conjunto que empieza inmediatamente después del nacimiento hasta el alta.<br><b>NO:</b> No existe alojamiento conjunto.<br><b>NA:</b> El establecimiento de salud no cuenta con centro obstétrico ni sala de alojamiento conjunto.                                |              |    |    |
| 7.2 Las madres que han tenido cesárea u otros procedimientos con anestesia general se quedan junto a sus bebés y/o empiezan el alojamiento conjunto tan pronto son capaces de responder a las necesidades de sus bebés. | <b>OBSERVACIÓN Y ENTREVISTA (B4-B5)</b><br>Madres entrevistada que han tenido cesárea u otros procedimientos con anestesia general refieren que les entregaron a sus bebés tan pronto son capaces de responder a las necesidades de lactancia de su bebé. | <b>SI:</b> Se observa bebé junto a la madre y ella refiere que le entregaron a su bebé de inmediato y permanecen con él.<br><b>NO:</b> No se implementa el alojamiento conjunto con las madres cesareadas.<br><b>NA:</b> Si el establecimiento de salud no realiza cesáreas.                    |              |    |    |
| 7.3 Las madres y los recién nacidos se quedan juntos (alojamiento conjunto o co-lecho 24 horas al día) a menos que la separación sea completamente justificada con evidencia y registrada en la historia clínica.       | <b>REVISIÓN DOCUMENTARIA Y ENTREVISTA (B28-B29)</b><br>Madres entrevistadas refieren que su bebé permanece junto a ellas durante las 24 horas. De no ser posible el alojamiento conjunto la causa está registrada en la historia clínica.                 | <b>SI:</b> Permanece junto a ellas durante las 24 horas, de no permanecer con la madre se cuenta con registro en la historia clínica.<br><b>NO:</b> No se implementa el alojamiento conjunto ni está justificado.<br><b>NA:</b> Si el establecimiento de salud no cuenta con centro obstétrico. |              |    |    |

| CRITERIO 1 - PASO 8: LACTANCIA MATERNA A DEMANDA                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |              |    |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----|----|
| COMPONENTES                                                                                                                                                                                                           | FUENTE DE VERIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                    | UMBRAL DE CALIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CALIFICACIÓN |    |    |
|                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | SÍ           | NO | NA |
| 8.1 El personal de la salud enseña a las madres cómo reconocer los signos de interés cuando sus bebés están listos para amamantar.                                                                                    | <b>ENTREVISTA (B9-B11, B15-B22 y P15-P22)</b><br>Madres entrevistadas y personal de la salud describen los signos de interés para amamantar.                                                                                                                              | <b>SI:</b> Madres y personal de la salud describen los signos de interés para amamantar.<br><b>NO:</b> Madres y personal de la salud no describen los signos.<br><b>NA:</b> Si el establecimiento de salud no cuenta con centro obstétrico.                                                                                                    |              |    |    |
| 8.2 Se anima a las madres a amamantar a sus bebés tan frecuentemente y tanto tiempo como los bebés quieran.                                                                                                           | <b>ENTREVISTA (B15 - B22 y E4 - E9)</b><br>Madres entrevistadas refieren que el personal de la salud les indica que amamanten frecuentemente y a demanda del bebé.                                                                                                        | <b>SI:</b> Madres refieren que el personal de la salud les indica que amamanten frecuentemente y a demanda del bebé.<br><b>NO:</b> Personal de la salud no les indica que amamanten frecuentemente y a demanda del bebé.<br><b>NA:</b> Si el establecimiento de salud no cuenta con centro obstétrico.                                         |              |    |    |
| 8.3 Se aconseja a las madres que amamantan que si sus bebés duermen demasiado tiempo, deben despertarlos y tratar de amamantarlos y si sus pechos se llenan mucho y/o congestionan deben también tratar de amamantar. | <b>ENTREVISTA (B15 - B22)</b><br>Madres entrevistadas refieren que el personal de la salud les informa que si sus bebés duermen demasiado tiempo deben despertarlos y tratar de amamantarlos y si sus pechos se llenan mucho y/o congestionan deben también de amamantar. | <b>SI:</b> Madres refieren que el personal de la salud les indica que si sus bebés duermen demasiado tiempo deben despertarlos y si sus pechos se llenan mucho y/o congestionan deben también tratar de amamantar.<br><b>NO:</b> Madres desconocen este consejo.<br><b>NA:</b> Si el establecimiento de salud no cuenta con centro obstétrico. |              |    |    |

| CRITERIO 1 - PASO 9: NO DAR CHUPONES NI BIBERONES A LOS RECIÉN NACIDOS                                               |                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |              |    |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----|----|
| COMPONENTES                                                                                                          | FUENTE DE VERIFICACIÓN                                                                                                                                                                                             | UMBRAL DE CALIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CALIFICACIÓN |    |    |
|                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | SÍ           | NO | NA |
| 9.1 Los bebés son atendidos sin recibir tomas con biberones.                                                         | <b>OBSERVACIÓN Y ENTREVISTAS (B15 – B22)</b><br>Se observa que en los servicios no se alimenta con biberones a los bebés.<br>Las madres entrevistadas refieren que sus bebés no son alimentados con biberón        | <b>SÍ:</b> No se encuentran biberones, ni las madres refieren que sus bebés son alimentados con biberones.<br><b>NO:</b> Hay biberones en el servicio y las madres refieren que sus bebés son alimentados con biberones.<br><b>NA:</b> Si el establecimiento de salud no cuenta con centro obstétrico y atención en maternidad (alojamiento conjunto).                                                              |              |    |    |
| 9.2 Madres informadas acerca de los riesgos de administrar leche y otros líquidos con biberones, chupones y tetinas. | <b>ENTREVISTA (A3-A6, B23-B24, C1-C2 y E4-E9)</b><br>Madres entrevistadas conocen los riesgos de administrar sucedáneos de la leche materna (incluye biberones, tetinas y chupones).                               | <b>SÍ:</b> Madres conocen los riesgos.<br><b>NO:</b> Madres no conocen los riesgos.<br><b>NA:</b> Si el establecimiento de salud no cuenta con centro obstétrico ni atención en maternidad (alojamiento conjunto).                                                                                                                                                                                                  |              |    |    |
| 9.3 Se atiende a los bebés sin usar chupones de distracción.                                                         | <b>OBSERVACIÓN Y ENTREVISTA (B15 – B22)</b><br>En los servicios maternos infantiles los bebés no usan chupones de distracción.<br>Las madres entrevistadas refieren que sus bebés no usan chupones de distracción. | <b>SÍ:</b> No se encuentran chupones de distracción en los servicios y las madres refieren que sus bebés no los usan.<br><b>NO:</b> Se encuentran chupones de distracción en los servicios y las madres refieren que el personal de la salud da a sus bebés chupones de distracción.<br><b>NA:</b> Si el establecimiento de salud no cuenta con centro obstétrico ni atención en maternidad (alojamiento conjunto). |              |    |    |

| CRITERIO 1 - PASO 10: EL ESTABLECIMIENTO TIENE CONTACTOS CON GRUPOS DE APOYO                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |              |    |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----|----|
| COMPONENTES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | FUENTE DE VERIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | UMBRAL DE CALIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CALIFICACIÓN |    |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SÍ           | NO | NA |
| 10.1 Se ha puesto a disposición de las madres antes del alta, algún material impreso informativo, educativo, apropiado y factible, sobre lactancia materna y dónde conseguir apoyo y seguimiento lactancia materna.                                                                                                                                                     | <b>ENTREVISTA (B30 - B31 y D6 - D7)</b><br>Madres entrevistadas de alta refieren conocer dónde conseguir apoyo y seguimiento en lactancia materna.                                                                                                                                                                                                                     | <b>SÍ:</b> Madres de alta refieren conocer dónde conseguir apoyo y seguimiento en lactancia materna.<br><b>NO:</b> Estas desconocen haber recibido información.<br><b>NA:</b> Establecimiento de salud no cuenta con servicio de maternidad (alojamiento conjunto).                                                   |              |    |    |
| 10.2 De acuerdo al establecimiento de salud, se ha generado un sistema de seguimiento y apoyo a las madres que son dadas de alta y que incluye el control post natal, el consultorio de consejería de lactancia materna, control de crecimiento y desarrollo, espacios comunes para dar de lactar, estrategia de madre acompañante, llamadas por teléfono, entre otros. | <b>OBSERVACIÓN, REVISIÓN DOCUMENTARIA Y ENTREVISTA (P8 – P12 y Pa.1 – Pa.4)</b><br>El personal de la salud y administrativo refiere que existe un sistema de apoyo y seguimiento en lactancia para las madres que son dadas de alta. (Registro en el HIS de la consulta de consejería de lactancia, en programa informático, reportes fotográficos, actas e informes). | <b>SÍ:</b> Existe un sistema de apoyo y seguimiento en lactancia para las madres de alta.<br><b>NO:</b> En el establecimiento de salud no existe un sistema de apoyo y seguimiento.<br><b>NA:</b> Establecimiento de salud no cuenta con servicio de maternidad (alojamiento conjunto).                               |              |    |    |
| 10.3 El establecimiento de salud permite que los grupos de apoyo entrenados por el personal de la salud presten ayuda en lactancia materna y alimentación infantil.                                                                                                                                                                                                     | <b>OBSERVACIÓN Y REVISIÓN DOCUMENTARIA</b><br>El establecimiento de salud demuestra que se permite la ayuda de los grupos de apoyo entrenados por el personal de la salud (voluntarios). (Informes, reportes fotográficos, actas e informes).                                                                                                                          | <b>SÍ:</b> El establecimiento de salud demuestra que se permite la ayuda de grupos de apoyo entrenados por el personal de la salud.<br><b>NO:</b> Establecimiento de salud no demuestra que se permite la ayuda por grupos de apoyo.<br><b>NA:</b> Establecimiento de salud no cuenta con servicio de maternidad.     |              |    |    |
| 10.4 El establecimiento de salud fomenta la implementación y/o coordina con grupos de apoyo y otros espacios comunitarios que promuevan y protejan la lactancia materna exitosa y la alimentación infantil adecuada.                                                                                                                                                    | <b>OBSERVACIÓN Y REVISIÓN DOCUMENTARIA</b><br>Hay evidencia que demuestra que el establecimiento de salud fomenta y coordina con grupos de apoyo y otros espacios comunitarios (Informes, reportes fotográficos, actas e informes).                                                                                                                                    | <b>SÍ:</b> Madres refieren que el personal de la salud les da consejería en alimentación complementaria.<br><b>NO:</b> Madres refieren que el personal de la salud no les da consejería en alimentación complementaria.                                                                                               |              |    |    |
| 10.5 El personal de la salud está capacitado en los procesos de implementación de grupos y metodología de las sesiones de grupos de apoyo                                                                                                                                                                                                                               | <b>REVISIÓN DOCUMENTARIA</b><br>Hay registro de capacitaciones (informes, actas, lista de participantes).                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>SÍ:</b> El personal de la salud si está capacitado<br><b>NO:</b> El personal de la salud no está capacitado.                                                                                                                                                                                                       |              |    |    |
| 10.6 El personal de la salud coordina con los centros de promoción y de vigilancia comunal del cuidado integral de la madre y el niño y con las juntas vecinales comunales para la promoción y protección de la lactancia materna exitosa.                                                                                                                              | <b>OBSERVACIÓN Y REVISIÓN DOCUMENTARIA</b><br>Hay registro en actas o informes que demuestran que el personal de la salud coordina con los centros de promoción y de vigilancia comunal del cuidado integral de la madre y el niño y con las juntas vecinales comunales para la promoción y protección de la lactancia materna exitosa.                                | <b>SÍ:</b> Personal de la salud tiene registro de coordinar con los centros de promoción y de vigilancia comunal del cuidado integral de la madre y del niño.<br><b>NO:</b> Personal de la salud no coordina.<br><b>NA:</b> Establecimiento de salud no cuenta con grupos de apoyo implementados y en funcionamiento. |              |    |    |

Nota: Ministerio de Salud, (5)

**ANEXO 9:**

**ACTA FINAL DE CALIFICACIÓN**

**ANEXO 7C: ACTA FINAL DE CALIFICACIÓN PARA LA CERTIFICACIÓN COMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD AMIGO DE LA MADRE, LA NIÑA Y EL NIÑO**

| <b>GERESA/DIRESA/DISA/IGSS</b>                                                                                                                                                |                                                                                                                     |                                                                                        |                                                                                        |    |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----|------|
| <b>ESTABLECIMIENTO DE SALUD</b>                                                                                                                                               |                                                                                                                     |                                                                                        |                                                                                        |    |      |
| Siendo el día _____, se levanta el acta con los resultados de la evaluación externa para la certificación como establecimiento de salud amigo de la madre, la niña y el niño. |                                                                                                                     |                                                                                        |                                                                                        |    |      |
| CRITERIO                                                                                                                                                                      | COMPONENTES                                                                                                         | N° criterios                                                                           | N° criterios evaluados                                                                 |    |      |
|                                                                                                                                                                               |                                                                                                                     |                                                                                        | SÍ                                                                                     | NO | N.A. |
| <b>C1:<br/>10 PASOS PARA UNA LACTANCIA MATERNA EXITOSA</b>                                                                                                                    | Paso 1: Existencia de una Política escrita de Promoción y Protección de la lactancia                                | 10                                                                                     |                                                                                        |    |      |
|                                                                                                                                                                               | Paso 2: Capacitación del personal de la salud                                                                       | 7                                                                                      |                                                                                        |    |      |
|                                                                                                                                                                               | Paso3: Entrega de información a gestantes                                                                           | 6                                                                                      |                                                                                        |    |      |
|                                                                                                                                                                               | Paso 4: Realización del contacto piel a piel                                                                        | 9                                                                                      |                                                                                        |    |      |
|                                                                                                                                                                               | Paso 5: Mostrar a las madres cómo amamantar y cómo mantener la lactancia aún si ellas deben separarse de sus hijos. | 7                                                                                      |                                                                                        |    |      |
|                                                                                                                                                                               | Paso 6: No dar a los recién nacidos alimentos o líquidos que no sean leche materna.                                 | 5                                                                                      |                                                                                        |    |      |
|                                                                                                                                                                               | Paso 7: Alojamiento conjunto durante la estancia en el establecimiento de salud                                     | 3                                                                                      |                                                                                        |    |      |
|                                                                                                                                                                               | Paso 8: Lactancia materna a demanda                                                                                 | 3                                                                                      |                                                                                        |    |      |
|                                                                                                                                                                               | Paso 9: No dar chupones ni biberones a recién nacidos                                                               | 3                                                                                      |                                                                                        |    |      |
|                                                                                                                                                                               | Paso 10: El establecimiento tiene contacto con Grupos de Apoyo                                                      | 6                                                                                      |                                                                                        |    |      |
|                                                                                                                                                                               | <b>Sub total C1:</b>                                                                                                |                                                                                        |                                                                                        |    |      |
| <b>C2:<br/>PUBLICIDAD Y ADQUISICIONES DE SUCEDÁNEOS DE LA LECHE MATERNA, BIBERONES Y TETINAS</b>                                                                              | I. No hay publicidad ni se distribuye muestras gratuitas de sucedáneos de leche materna                             | 8                                                                                      |                                                                                        |    |      |
|                                                                                                                                                                               | II. El establecimiento de salud no recibe donaciones ni adquiere sucedáneos a precios rebajados                     | Adquisición directa                                                                    | 1                                                                                      |    |      |
|                                                                                                                                                                               |                                                                                                                     | Donaciones                                                                             | 3                                                                                      |    |      |
| <b>Sub total C2:</b>                                                                                                                                                          |                                                                                                                     |                                                                                        |                                                                                        |    |      |
| <b>C3:<br/>IMPLEMENTACION DEL LACTARIO</b>                                                                                                                                    | I. Existencia del lactario                                                                                          | 2                                                                                      |                                                                                        |    |      |
|                                                                                                                                                                               | II. Características del lactario según normatividad                                                                 | 5                                                                                      |                                                                                        |    |      |
|                                                                                                                                                                               | <b>Sub total C3:</b>                                                                                                |                                                                                        |                                                                                        |    |      |
| <b>RESULTADO FINAL</b>                                                                                                                                                        | $C1 = \frac{(N^{\circ} SI)}{(N^{\circ} SI + N^{\circ} NO)} \times (100) \times (0.75)$                              | $C2 = \frac{(N^{\circ} SI)}{(N^{\circ} SI + N^{\circ} NO)} \times (100) \times (0.15)$ | $C3 = \frac{(N^{\circ} SI)}{(N^{\circ} SI + N^{\circ} NO)} \times (100) \times (0.10)$ |    |      |
|                                                                                                                                                                               | <b>TOTAL (C1+C2+C3):</b>                                                                                            |                                                                                        |                                                                                        |    |      |
| <b>CONCLUSION:</b>                                                                                                                                                            |                                                                                                                     |                                                                                        |                                                                                        |    |      |
| <b>RECOMENDACIONES:</b>                                                                                                                                                       |                                                                                                                     |                                                                                        |                                                                                        |    |      |
| <b>FIRMAS:</b>                                                                                                                                                                |                                                                                                                     |                                                                                        |                                                                                        |    |      |

**Nota: Ministerio de Salud, (5)**

**ANEXO 10:****CONSENTIMIENTO INFORMADO****CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA REALIZACIÓN DE ENTREVISTA**

Fecha:     /     / 24

Folio N°:

**Investigador:** Cosi Luque, Fanny Meleny**Título del Proyecto:** “Evaluación del cumplimiento de los 10 pasos de una Lactancia Materna Exitosa como criterio de certificación para ser un Establecimiento Amigo de la Madre, la niña y el niño en los servicios materno-infantiles del Centro de Salud Maritza Campos Díaz – Zamácola, Arequipa - 2024”

El objetivo de este documento es brindarle la información necesaria para que pueda decidir si desea participar en esta entrevista destinada a evaluar los 10 pasos de la Lactancia Materna Exitosa, esto implica que cumple con los requisitos para promover y proteger la lactancia materna. Le recomendamos tomarse el tiempo necesario para considerar esta decisión, revisar detenidamente el contenido de este documento y realizar todas las consultas que considere pertinentes a la persona que le proporciona este consentimiento.

**PROCEDIMIENTO QUE REALIZAREMOS:**

Encuesta para obtener datos sobre las acciones realizadas en el centro de salud para fomentar y proteger la lactancia materna. La encuesta dura alrededor de 10 minutos y se realiza de forma presencial.

**BENEFICIOS Y POTENCIALES MOLESTIAS:**

Al colaborar con este estudio, ayudará a obtener datos valiosos sobre las acciones que su centro de salud realiza para fomentar la lactancia materna. Su participación no le causará ninguna incomodidad, a excepción del tiempo dedicado a completar la encuesta.

**VOLUNTARIEDAD DE LA PARTICIPACIÓN:**

No está obligado a participar, es su decisión. Tiene la opción de no aceptar o de retirarse en cualquier momento sin perder sus derechos como paciente y sin afectar la calidad de su atención médica.

**DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO:**

Yo, \_\_\_\_\_, con  
DNI N° \_\_\_\_\_, doy mi permiso de manera voluntaria después de que  
me expliquen todas mis dudas. Me han dicho que puedo cambiar de opinión y dejar de  
participar en cualquier momento. También me darán una copia firmada de este papel cuando  
lo firme.

---

Firma y Huella Digital