

DICIEMBRE DE 2020

ALIMENTACIÓN DE LACTANTES Y NIÑOS/AS PEQUEÑOS/AS

EN EMERGENCIAS (ALNP-E)

EVALUACIÓN DE
CAPACIDAD EN ALNP-E
+ PLANTILLA PARA
REALIZAR EL INFORME



AGRADECIMIENTOS

Save the Children y el Equipo Técnico de Respuesta Rápida (Tech RRT) han elaborado esta plantilla de revisión de políticas y programas del ALNP-E con el apoyo de los miembros del Grupo Modular IFE y el apoyo financiero de Irish Aid. Las ideas, opiniones y comentarios expresados en este documento son responsabilidad exclusiva de sus autores y no necesariamente representan o reflejan la política de Irish Aid.

Se agradece las sugerencias y contribuciones técnicas de las siguientes personas:

Alessandro Iellamo, asesor mundial de ALNP-E, Save the Children

Caroline Abla, consultora independiente

Dra. Bindi Borg, especialista de ALNP

Emily Hirata, asesora técnica de salud y nutrición, ADRA International

Isabelle Modigell, consultora independiente de ALNP-E

Sebsibie Teshome, asesor de nutrición, Save the Children

CONTENIDOS

ACRÓNIMOS	4
DEFINICIÓN DE TÉRMINOS	5
1 INTRODUCCIÓN	7
2 OBJETIVOS DE LA PLANTILLA	9
3 USUARIOS OBJETIVO DE LA PLANTILLA DE INFORME	9
4 PLANTILLA: ASPECTOS QUE DEBE CUBRIR EL INFORME COMO MÍNIMO	10
ANEXO: ESBOZO DE LA PLANTILLA DEL INFORME	22

Bangladés
© Daphnee Cook/Save the Children



ACRÓNIMOS

ALNP	Alimentación de Lactantes y Niños/as Pequeños/as (empleado en contextos de desarrollo)
ALNP-E	Alimentación de Lactantes y Niños/as Pequeños/as en Emergencias ¹
COVID-19	Enfermedad del coronavirus 2019
GO-ALNP-E	Guía Operativa sobre Alimentación de lactantes y niños pequeños en situaciones de emergencia
IHAN	Iniciativa Hospital Amigo del Niño/a
OIT	Organización Internacional del Trabajo
OMS	Organización Mundial de la Salud
ONG	Organización no gubernamental
ONU	Organización de las Naciones Unidas
SLM	Sucedáneo de leche materna
Tech RRT	Equipo Técnico de Respuesta Rápida
VIH	Virus de inmunodeficiencia humana

¹ Hoy en día se emplea con más frecuencia que ALNP

DEFINICIÓN DE TÉRMINOS²

Alimentación artificial: La alimentación de lactantes con sucedáneo de leche materna.

Alimentación complementaria: El uso de alimentos sólidos o semisólidos adecuados, seguros y apropiados para la edad, como complemento de la leche materna, o como sucedáneo de leche materna en niños/as entre 6 y 23 meses de edad.

Alimentación con biberón: Alimentar a un lactante con cualquier alimento o bebida en un biberón, incluida la leche materna extraída, el agua, la leche de fórmula, etc.

Código Internacional de Comercialización de Sucédáneos de la Leche Materna (el Código): El Código intenta asegurar que los SLM se usen de la manera más segura posible cuando sea necesario, sobre la base de información imparcial y precisa. El Código no restringe la disponibilidad del SLM, biberones o chupones ni prohíbe el uso del SLM durante situaciones de emergencia. En el contexto de El Código, se entiende por SLM cualquier alimento que se comercialice o se represente de otro modo como un reemplazo parcial o total de la leche materna, sea o no adecuado para tal propósito. El Código se aplica a la comercialización y a las prácticas relacionadas, a la calidad, a la disponibilidad y a la información sobre su uso, incluido sin carácter restrictivo a: sucedáneos de la leche materna (incluida la fórmula infantil; la leche de seguimiento; la leche de crecimiento; otros productos lácteos, incluidos alimentos complementarios dados con biberón) específicamente comercializados para alimentar niños/as de hasta tres años de edad; los alimentos y las bebidas (tés, aguas y jugos para bebés) cuando se comercialicen para uso como reemplazo parcial o total de la leche materna durante los primeros seis meses de vida; los biberones y los chupones.

COVID-19: Enfermedad causada por un nuevo coronavirus, llamado en la actualidad «coronavirus del síndrome respiratorio agudo grave de tipo 2» (SARS-CoV-2, conocido anteriormente como 2019-nCoV), que se identificó por primera vez en un brote epidémico de casos de enfermedades respiratorias en la ciudad de Wuhan, provincia de Hubei, China.

Dieta mínima aceptable: Un indicador estándar para niños/as de 6 a 23 meses de edad, que mide tanto la frecuencia mínima de comidas y la diversidad mínima de la dieta para que sea apropiada para diversos grupos de edad. Si un niño o una niña cumple con la frecuencia mínima de comidas y una diversidad mínima de la dieta para su grupo de edad y su estado de lactancia materna, se considera que recibe una dieta mínima aceptable.

Diversidad mínima de la dieta: Proporción de niños de 6 a 23 meses de edad que reciben alimentos de cuatro o más grupos de alimentos.³

Fórmula infantil: Un sucedáneo de leche materna elaborado industrialmente de acuerdo con las normas Codex Alimentarius para lactantes.⁴ La fórmula infantil comercial es una fórmula infantil fabricada para la venta, con la marca de un fabricante. La fórmula infantil genérica no tiene una denominación comercial. La fórmula infantil en polvo (FIP) es un preparado que debe reconstituirse con agua potable

² Según Operational Guidance on Infant Feeding in Emergencies (OG-IFE) [Guía operativa sobre Alimentación de lactantes y niños pequeños en situaciones de emergencia], versión 3.0: <https://www.enonline.net/operationalguidance-v3-2017> y el curso de formación de Baby-friendly Hospital Initiative [Iniciativa del Hospital Amigo de los Niños] para el personal de maternidad: guía del formador. Ginebra: Organización Mundial de la Salud y Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), 2020. Licencia: CC BY-NC-SA 3.0 IGO: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240008915>

³ Los siete grupos alimentarios utilizados en este indicador son: cereales, raíces y tubérculos; legumbres y frutos secos; productos lácteos (leche, yogur, queso); productos cárnicos (carne, pescado, carne avícola e hígado u otras vísceras); huevos; frutas y verduras ricas en vitamina A; y otras frutas y verduras.

⁴ Codex Alimentarius standards [Normas Codex Alimentarius]: http://www.fao.org/fao-who-codexalimentarius/sh-proxy/en/?lnk=1&url=https%253A%252F%252Fworkspace.fao.org%252Fsites%252Fcodex%252Fstandards%252FCXS%2B72-1981%252FCXS_072s.pdf

antes de alimentar al bebé. La fórmula terapéutica listapara el consumo (FTLC) es un tipo de fórmula infantil que está envasada como un líquido listo para alimentar al bebé y que no necesita reconstituirse con agua.

Frecuencia mínima de las comidas: Proporción de niños/as amamantados/as y no amamantados/as, de 6 a 23 meses de edad que reciben alimentos sólidos, semisólidos o blandos (aunque también incluye la alimentación láctea para niños/as que no han sido amamantados) durante una cantidad mínima de veces o más, según su edad.

Grupo de apoyo ALNP

- Grupo de apoyo de madre a madre: una reunión en la que mujeres embarazadas y madres con niños/as pequeños/as, al igual que otras personas con intereses similares, se reúnen en un lugar seguro para intercambiar ideas, compartir experiencias, dar y recibir información y, al mismo tiempo, ofrecer y recibir apoyo en lactancia materna, crianza de niños y salud de la mujer.
- Grupo de apoyo de padre a padre: similar a los grupos de apoyo de madre a madre, excepto que los participantes son padres y los temas que se discuten pueden ser distintos.

Iniciativa Hospital Amigo del Niño/a (IHAN): Un enfoque para transformar las prácticas de maternidad según lo recomendado en la declaración conjunta de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) sobre Protección, promoción y apoyo de la lactancia materna: la función especial de los servicios de maternidad (1989).

Lactancia materna: El suministro de leche materna, ya sea directamente del pecho materno o extraída.

Lactancia materna exclusiva: El lactante recibe únicamente leche materna sin otros líquidos o sólidos, ni siquiera agua, excepto soluciones de gotas o jarabes a base de vitaminas, suplementos minerales o medicamentos.

Lactancia materna extraída: Leche extraída del pecho materno de forma manual o con un sacaleches.

Lactante: Un niño/a de 0 a 11 meses cumplidos (puede referirse como 0–≤12m o 0–≤1 año). Por lactante mayor se entiende un niño/a desde los 6 meses hasta los 11 meses cumplidos.

Niño/a pequeño/a: niño/a de 12 a 23 meses cumplidos (también puede referirse a ellos como 12–≤24 meses o 1–≤2 años).

Nodriza: mujer que amamanta al bebé de otra mujer.

Preparación: Las capacidades y conocimientos desarrollados por los gobiernos, las organizaciones profesionales de respuesta, las comunidades y los individuos para prever y responder de manera efectiva al impacto de eventos o condiciones de riesgo probables o inminentes.

Retraso del crecimiento: el crecimiento y desarrollo deficiente que experimentan los niños por una nutrición deficiente, infecciones repetidas y una estimulación psicosocial inadecuada.

Sucedáneo de leche materna (SLM, también conocido como BMS por sus siglas en inglés): Cualquier alimento (sólido o líquido) comercializado, representado de otra forma o usado como un reemplazo parcial o total de la leche materna, sea o no adecuado para ese propósito. En cuanto a los productos lácteos, las pautas recientes de la Organización Mundial de la Salud (OMS)⁵ han aclarado que un SLM incluye cualquier leche que se comercialice específicamente para lactantes y niños/as pequeños/as hasta la edad de tres años. Para más información, consulte el Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna.⁶

⁵ Clarification on the classification of follow-up formulas for children 6-36 months as breastmilk substitutes [Aclaración sobre la clasificación de los preparados complementarios para niños de 6 a 36 meses como sucedáneos de la leche materna]: <https://apps.who.int/nutrition/publications/infantfeeding/information-note-followup-formula-bms/en/index.html>

⁶ International Code of Marketing of Breast-milk Substitutes [Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna]: https://www.unicef.org/nutrition/index_24805.html

1 INTRODUCCIÓN

1.1 Antecedentes

La lactancia materna es la intervención más rentable para mejorar la tasa de supervivencia infantil. Se calcula que el aumento de la lactancia materna a un nivel casi universal podría prevenir 823 000 muertes al año, o un 13 % de todas las muertes de niños/as menores de 24 meses. Además, la lactancia materna previene casi 20 000 muertes por cáncer de mama al año.⁷

Una lactancia materna insuficiente conlleva un aumento del riesgo de mortalidad durante los dos primeros años de vida. Los lactantes no amamantados tienen 14 veces más probabilidades de morir de neumonía y 10 veces más probabilidades de morir de diarrea que los lactantes amamantados.⁸

Las iniciativas de alimentación complementaria pueden llegar a mejorar el nivel nutricional de los niños en países de ingresos medios y bajos. El suministro de alimentos complementarios adecuados, con o sin educación nutricional, y el asesoramiento nutricional materno por sí solos, conllevan aumentos importantes en el peso y la talla de los niños/as de 6 a 24 meses de edad; estas iniciativas también pueden reducir considerablemente el riesgo de retraso del crecimiento.⁹

Es necesario prestar apoyo a la alimentación de lactantes y niños/as pequeños/as (ALNP) en todos los contextos humanitarios. Los riesgos cada vez mayores, como las malas condiciones sanitarias, los brotes de enfermedad, la donación de Sucedáneos de la leche materna (SLM), que incluye la fórmula infantil, el hacinamiento, el estrés y los traumas, hacen que el apoyo a la alimentación adecuada sea crítico para la supervivencia infantil y la protección de lactantes y niños/as pequeños/as. La ALNP en emergencias (ALNP-E) debe incluirse como una de las primeras actividades de respuesta, y existe la oportunidad de integrar la ALNP-E en otros sectores. Sin embargo, a pesar de las pruebas que demuestran que el apoyo adecuado y oportuno de la ALNP-E salva vidas, rara vez se le da prioridad o se recibe un apoyo adecuado.

1.2 Directrices y herramientas

Se han desarrollado diferentes directrices y herramientas para apoyar la valoración, la aplicación, el seguimiento y la evaluación de los programas de alimentación de lactantes y niños/as pequeños/as durante las situaciones de emergencias. Las siguientes son algunas de las herramientas recientes de la ALNP/ALNP-E:

1. **[Infant and Young Child Feeding in Emergencies \(IYCF-E\) Capacity Mapping and Assessment Toolkit](#)** (Conjunto de herramientas para el mapeo y la evaluación de las capacidades de la Alimentación de Lactantes y Niños/as Pequeños/as en Emergencias o ALNP-E) desarrollado por UNICEF, Save the Children y Global Nutrition Cluster, 2020: el conjunto de herramientas se desarrolló para ayudar a los grupos de países o a los mecanismos nacionales de nutrición en situaciones de emergencias a identificar el progreso alcanzado en relación con la ALNP-E y las deficiencias que siguen existiendo.

⁷ Victora C. G., Aluisio J. D., Barros A. J. D., Franca G. V. A., Horten S., Krusevec J., ... Grupo de la serie The Lancet sobre Lactancia Materna (2016). Breastfeeding in the 21st century: Epidemiology, mechanism, and lifelong effect. [La lactancia materna en el Siglo XXI: epidemiología, mecanismos y efectos a lo largo de la vida]. *Lancet*, 2016(387), 475–490- PubMed: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26869575/>

⁸ Black R. E., Allen L. H., Bhutta Z. A., et al. Maternal and child undernutrition: global and regional exposures and health consequences. [Desnutrición materno-infantil: exposición de la situación global y regional y sus consecuencias en la salud]. *The Lancet*. 2008;371(9608):243–260. doi: 10.1016/s0140-6736(07)61690-0. - DOI – PubMed: [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(07\)61690-0/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(07)61690-0/fulltext)

⁹ Organización Mundial de la Salud (2017). Interventions for improving complementary feeding practices [Intervenciones dirigidas a mejorar las prácticas de alimentación complementaria]: https://www.who.int/elena/titles/commentary/complementary_feeding/es/

2. **Infant and Young Child Feeding in Emergencies IYCF-E checklist** (Lista de verificación de Alimentación de Lactantes y Niños/as Pequeños/as en Emergencias o ALNP-E) desarrollada por la Alianza Técnica del Global Nutrition Cluster (conocida anteriormente como GTAM), 2020: una herramienta diseñada para ayudar a cada clúster de nutrición de un país a revisar la prestación de servicios como parte de la respuesta de nutrición en emergencias y reflexionar sobre ella. El equipo de coordinación del clúster de nutrición del país —o cualquier mecanismo de nutrición en emergencias en el país— debe usar la lista de verificación como mínimo una vez al año para hacer una autoevaluación de la calidad de la prestación de servicios que forman parte de la respuesta de nutrición antes, durante o después de una crisis.
3. **IYCF-E Individual Capacity Assessment Tool for Health and Nutrition Service Providers** (Herramienta para la evaluación de las capacidades individuales de ALNP-E para prestadores de servicios de salud y nutrición) desarrollada por Save the Children y el Equipo Técnico de Respuesta Rápida (Tech RRT), noviembre de 2020: la herramienta se desarrolló para ayudar a las organizaciones a entender cuáles son las capacidades técnicas individuales existentes y qué tipos de actividades de desarrollo de capacidades se necesitan para prestar servicios de ALNP de alta calidad en situaciones de emergencia.

Cuando sea posible, se recomienda realizar la evaluación de capacidades de la ALNP-E a nivel individual, así como a nivel organizacional, usando las directrices más relevantes. La evaluación/mapeo de capacidades se puede realizar durante las etapas de preparación, respuesta y recuperación. Las conclusiones deben incluirse en un informe que se elaborará una vez finalizada la evaluación/mapeo de las capacidades.

El propósito de la evaluación/mapeo de capacidades es entender la capacidad que tienen los gobiernos, socios, organizaciones o individuos para prestar servicios de calidad en materia de ALNP en situaciones de emergencia.

Se desarrolló esta plantilla de evaluación/mapeo de capacidades para ayudar a resumir y presentar información importante y las conclusiones obtenidas durante la evaluación/mapeo de capacidades de la ALNP/ALNP-E, en un informe breve, coherente y objetivo.

Aviso: Este documento no es una guía que deba seguirse rigurosamente, sino que es una plantilla con sugerencias e instrucciones que se pueden adaptar según las necesidades, los objetivos y los destinatarios del informe.

1.3 Cuándo se recomienda la revisión de las políticas/programas de la ALNP

La evaluación/mapeo de capacidades de la ALNP-E es una de las seis áreas prioritarias de evaluación¹⁰ de la GO-ALNP-E. Se recomienda una revisión de las *políticas/programas* de la ALNP-E como parte de las campañas de preparación a nivel nacional y regional. También se puede realizar la revisión durante y después de una respuesta de emergencia como un ejercicio rápido para orientar la planificación o evaluación de la respuesta.

¹⁰ Las otras áreas prioritarias de evaluación son la capacidad de Recursos humanos, la capacidad de Coordinación, la capacidad de Gestión de la información, la capacidad de la Prestación de servicios y la Capacidad financiera.

2 OBJETIVOS DE LA PLANTILLA

Se ha desarrollado esta plantilla para ayudarlo a preparar un informe sobre el estado de la aplicación de la Guía Operativa de Alimentación de Lactantes y Niños/as Pequeños/as en Emergencias (GO-ALNP-E) a nivel nacional o regional. Esta plantilla:

- servirá de guía para preparar un informe que ponga de manifiesto las conclusiones de la revisión de las políticas y programas de la ALNP-E.
- servirá de plantilla genérica (adaptable al contexto, las necesidades y la audiencia de cada uno) para preparar un informe tras la evaluación/mapeo.

3 USUARIOS OBJETIVO DE LA PLANTILLA DE INFORME

Organizaciones e individuos que tengan un plan para prestar apoyo o implementar actividades de ALNP-E, incluidos:

- El Ministerio de Salud y otras agencias gubernamentales de emergencias y preparación
- Agencias de la ONU
- Mecanismos de coordinación nacional y regional en materia de salud y nutrición
- ONG nacionales e internacionales
- Asesores/consultores
- Otros profesionales relevantes



4 PLANTILLA: ASPECTOS QUE DEBE CUBRIR EL INFORME COMO MÍNIMO

Esta plantilla le ayudará a elaborar un informe después de un ejercicio de evaluación/mapeo de capacidades en materia de ALNP/ALNP-E. Hay cinco secciones. La primera sección es una breve introducción a la GO-ALNP-E, la segunda sección cubre el entorno de las políticas de la ALNP/ALNP-E antes de la emergencia, y la tercera sección cubre las directrices y las políticas relevantes relacionadas con la ALNP/ALNP-E conforme a las seis medidas de la GO-ALNP-E. Las secciones 4 y 5 incluyen las conclusiones y recomendaciones, respectivamente. El revisor puede incluir informes en todas las secciones o seleccionar secciones de acuerdo a la necesidad, el contexto y el público objetivo de su informe. No obstante, se recomienda fuertemente diligenciar las secciones de la conclusión y las recomendaciones.

4.1 Breve introducción a la GO-ALNP-E

[Esta sección abarca los objetivos de la GO-ALNP-E, por qué las directrices de la GO-ALNP-E son importantes y las principales recomendaciones de la GO-ALNP-E (para más información, véase GO-ALNP-E páginas 2 y 6-20). Se recomienda incluir la introducción de la GO-ALNP-E, pero el revisor puede decidir el contenido y los detalles de la información de acuerdo a las necesidades y el contexto. Vea los ejemplos a continuación.]

Guía operativa de Alimentación de Lactantes y Niños/as Pequeños/as en Emergencias

4.1.1 Objetivos:

La Guía Operativa de Alimentación de Lactantes y Niños/as Pequeños/as en Emergencias (GO-ALNP-E) tiene como objetivo ofrecer una orientación concisa y práctica sobre cómo garantizar una alimentación apropiada de lactantes y niños/as pequeños/as en emergencias.

4.1.2 Por qué es importante:

La GO-ALNP-E se dedica globalmente a las distintas etapas de trabajo ante una emergencia: preparación, respuesta y recuperación; su objetivo es minimizar los riesgos de morbilidad y/o mortalidad de los lactantes y niños/as pequeños/as asociados a las prácticas de alimentación y potenciar al máximo la nutrición, la salud y el desarrollo de los niños/as.

4.1.3 Principales recomendaciones

1. Respaldo o desarrollo de políticas de ALNP. Los gobiernos y agencias deben contar con políticas actualizadas que aborden adecuadamente todos los siguientes elementos en un contexto de emergencia:
 - Protección, promoción y apoyo a la lactancia materna
 - Uso de alimentación artificial
 - Alimentación complementaria
 - Las necesidades nutricionales de mujeres embarazadas y lactantes
 - Cumplimiento con el Código Internacional de Comercialización de los Sucedáneos de la Leche Materna y las resoluciones ulteriores de la Asamblea Mundial de la Salud al respecto
 - Prevención y manejo de las donaciones de sustitutos de la leche materna
 - Alimentación de lactantes en el contexto de emergencias de salud pública y brotes de enfermedades infecciosas.

2. Evaluación: Realizar un análisis y evaluación de la situación de las prácticas de ALNP antes, durante y después de la emergencia.
3. Movilizar los recursos necesarios para prestar servicios de ALNP-E de calidad.
4. Capacitar al personal: Reclutar y capacitar personal en ALNP-E durante preparación y respuesta a emergencias, según sea necesario. Concientizar al personal relevante en todos los sectores para que apoyen la ALNP-E.
5. Coordinar operaciones: Garantizar la capacidad para coordinar la respuesta de ALNP-E durante la preparación y la emergencia.
6. Proteger, promover y apoyar una alimentación óptima para lactantes y niños/as pequeños/as con intervenciones multisectoriales integradas.
7. Minimizar los riesgos de la alimentación artificial:
 - No donar ni aceptar donaciones de SLM, ni otros productos lácteos o equipos de alimentación (incluidos biberones, tetinas y sacaleches) durante emergencias.
 - Apoyar la adquisición, selección, distribución y el uso adecuados de SLM y el apoyo asociado (gestión de la alimentación artificial) en colaboración con otros organismos y grupos del área si se considera necesario el uso del SLM.
8. Monitoreo y evaluación: Desarrollar e implementar los planes de monitoreo, evaluación y aprendizaje.

4.2 Contar con políticas y prácticas de alimentación de lactantes y niños/as pequeños/as antes de la emergencia en el país/localidad

[Esta sección aborda la situación de ALNP en términos de prácticas (8.2.1) antes de la emergencia, utilizando los indicadores de la norma ALNP y la situación de la política y el programa de ALNP (8.2.2) antes de la emergencia.]

4.2.1 Prácticas de alimentación de lactantes y niños/as pequeños/as a nivel nacional/subnacional

A continuación figura un resumen de los indicadores que pueden incluirse en el informe

1. Iniciación temprana de la lactancia materna dentro de la hora siguiente al nacimiento
2. Lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida
3. Lactancia materna continua hasta el primer año
4. Lactancia materna continua hasta los 2 años
5. Alimentación con biberón durante los primeros 2 años de vida
6. Diversidad mínima de la dieta
7. Frecuencia mínima de comidas
8. Dieta mínima aceptable

Resumen de las primeras conclusiones de la sección 4.2.1

[Presente brevemente la situación más reciente en materia de ALNP, destacando las deficiencias en cuanto a las prácticas de ALNP; utilice gráficos y tablas según sea necesario. Por favor citar la fuente de la información.]

Por favor tener en cuenta que es importante resaltar las deficiencias en las prácticas de ALNP antes de la crisis, dado que esta es información crítica que servirá para formular los planes de preparación y respuesta.]

4.2.2 Políticas y programas de alimentación de lactantes y niños/as pequeños/as antes de la emergencia

[En esta sección, describa la situación de las políticas y programas de ALNP antes de la emergencia. Incluya los temas que sean relevantes para el contexto de la lista de temas que se presenta a continuación]

- a. Planes y políticas nacionales: ¿Existen políticas, estrategias y directrices para la ALNP-E a nivel nacional/subnacional?
- b. Estado de la implementación del Código Internacional de Comercialización de los Sucedáneos de la Leche Materna (el Código) y las resoluciones posteriores en la materia
 - ¿Cuál es el estado de implementación de El Código?
 - ¿La política nacional está en línea con el Código?
 - ¿Se ha actualizado la política nacional de acuerdo con la Directiva de la OMS para Eliminar la Promoción Inadecuada de Alimentos para Lactantes y Niños/as Pequeños/as?
- c. Estado de implementación de la Iniciativa Hospital Amigo del Niño/a (IHAN)¹¹
 - ¿La Iniciativa Hospital Amigo del Niño/a (IHAN) se ha puesto en práctica en el país?
 - ¿Las normas y directrices están en línea con los estándares de la OMS/UNICEF para 2020?
 - ¿Cuántas instalaciones están certificadas como amigas del niño?
 - ¿Cuántos nacimientos son atendidos en instalaciones certificadas por la Iniciativa Hospital Amigo del Niño/a (IHAN)?
- d. Estado de implementación de las recomendaciones de la Organización Internacional del Trabajo (OIT) sobre la Protección de la Maternidad¹²
 - ¿Cuánto dura la licencia por maternidad en el país?
 - ¿Se han previsto zonas aptas para bebés en el lugar de trabajo?
- e. Estado de la integración de servicios de ALNP en el sistema de salud
 - ¿El asesoramiento en materia de ALNP y lactancia materna forman parte de los servicios ofrecidos en el sistema de salud?
- f. Breve descripción de los programas de protección social (bonos, dinero en efectivo, incentivos, etc.) proporcionados a las mujeres embarazadas, a las madres de los niños/as (bebés, jóvenes, etc.), si los hubiera.
- g. Breve descripción de las iniciativas comunitarias (grupos de apoyo de madres, grupos de apoyo de padres, entre otros)
 - ¿Qué iniciativas comunitarias reciben apoyo para proteger, promover y apoyar las prácticas de ALNP?
- h. Breve descripción de las iniciativas de comunicaciones e incidencia
 - ¿Existen campañas, medios u otras iniciativas de comunicación?
- i. Programas e iniciativas especiales: ¿Existen programas, lineamientos o reglamentos específicos relacionados con lo siguiente? De ser así, indique cuáles son las recomendaciones:
 - Alimentación de lactantes y VIH
 - Alimentación de lactantes y Ébola
 - Alimentación de lactantes y COVID-19
 - Alimentación de lactantes y otras enfermedades infecciosas
 - Alimentación de lactantes y discapacidad
 - Alimentación de lactantes y salud mental y apoyo psicosocial

¹¹ OMS, UNICEF. Baby Friendly Hospital Initiative [Iniciativa de Hospitales Amigos del Niño]: <https://www.who.int/nutrition/publications/infantfeeding/bfhi-implementation/en/>.

¹² OIT. Maternity Protection Convention, 2000 [Convenio sobre la Protección de la Maternidad, 2000] (No. 183): https://www.ilo.org/dyn/normlex/en/f?p=NORMLEXPUB:12100:0::NO::P12100_ILO_CODE:C183

Resumen de las principales conclusiones de la sección 4.2.2

[Por favor, proporcione una descripción breve de la situación de la política y el programa de ALNP en el país, enfocándose en

- Políticas y planes nacionales
- El estado de implementación de El Código
- Grado de implementación de la Iniciativa Hospital Amigo del Niño (IHAN)
- Grado de implementación de las recomendaciones de la OIT sobre la Protección de la Maternidad
- Estado de integración de los servicios de ALNP en el sistema de salud
- Descripción de los programas de protección social
- Iniciativas comunitarias
- Iniciativas de comunicaciones e incidencia
- Programas especiales y orientación relacionados con la alimentación de lactantes en situaciones especiales]

4.3 Políticas y orientación relacionados con la ALNP-E en línea con las seis medidas de la GO-ALNP-E

[La GO-ALNP-E recomienda seis medidas de ALNP. Revisar esto es importante para entender el estado y la calidad de los servicios de ALNP/ALNP-E en el contexto en el que usted trabaja. Puede incluir todas o algunas de las seis medidas en su informe con base a sus necesidades y contexto.]

Acción 1: Respaldo o desarrollo de políticas

	Documentos relevantes [referencia]	Extractos	Pregunta [responder a la pregunta, reflexionar sobre cómo las medidas existentes cumplen las recomendaciones e incluir esto en su informe]
1. Revise las políticas, estrategias y directrices nacionales y subnacionales relacionadas con ALNP	Título 1	Inserte los principales resúmenes, mensajes y disposiciones relacionados con la acción	¿Cuenta el gobierno con políticas, estrategias y directrices que orienten sobre la ALNP-E? • ¿Existen recomendaciones específicas para ALNP-E? • ¿Cuáles son?
	Título 2	Inserte los principales resúmenes, mensajes y disposiciones relacionados con la acción	
	Título 3	Inserte los principales resúmenes, mensajes y disposiciones relacionados con la acción	

continúa en la siguiente página

	Documentos relevantes <i>[referencia]</i>	Extractos	Pregunta <i>[responder a la pregunta, reflexionar sobre cómo las medidas existentes cumplen las recomendaciones e incluir esto en su informe]</i>
2. Revisar el plan nacional/subnacional de preparación para emergencias/plan para imprevistos/plan de respuesta humanitaria, etc.	<i>Título 1</i>	<i>Inserte los principales resúmenes, mensajes y disposiciones relacionados con la acción</i>	¿Dispone el gobierno de un plan que oriente sobre ALNP-E? • ¿Existen recomendaciones específicas para ALNP-E?
3. Revisar las regulaciones nacionales de El Código	<i>Título 1</i>	<i>Inserte los principales resúmenes, mensajes y disposiciones relacionados con la acción</i>	¿Existen normas nacionales legalmente aplicables en el Código? ¿Se supervisan e informan las violaciones al Código?
	<i>Título 2</i>	<i>Inserte los principales resúmenes, mensajes y disposiciones relacionados con la acción</i>	
	<i>Título 3</i>	<i>Inserte los principales resúmenes, mensajes y disposiciones relacionados con la acción</i>	
4. Revisar las declaraciones conjuntas nacionales/subnacionales entre organismos o declaraciones similares sobre ALNP-E	<i>Título 1</i>	<i>Inserte los principales resúmenes, mensajes y disposiciones relacionados con la acción</i>	¿El gobierno, junto a otros organismos, ha desarrollado y diseminado una declaración conjunta de todos ellos?
	<i>Título 2</i>	<i>Inserte los principales resúmenes, mensajes y disposiciones relacionados con la acción</i>	

Acción 2: Formación del personal

	Documentos relevantes <i>[referencia]</i>	Extractos	Pregunta <i>[responder a la pregunta, reflexionar sobre cómo las medidas existentes cumplen las recomendaciones e incluir esto en su informe]</i>
1. Revisar los recursos humanos a nivel nacional/subnacional	<i>Título 1</i>	<i>Inserte los principales resúmenes, mensajes y disposiciones relacionados con la acción</i>	¿Hay recursos humanos adecuados para implementar la ALNP-E? ¿Estos recursos humanos están disponibles en todo el país? ¿O solo están concentrados en algunas zonas? ¿O no hay información disponible?
	<i>Título 2</i>	<i>Inserte los principales resúmenes, mensajes y disposiciones relacionados con la acción</i>	
	<i>Título 3</i>	<i>Inserte los principales resúmenes, mensajes y disposiciones relacionados con la acción</i>	
2. Revisar la orientación y formación de ALNP-E que se brinda al personal a nivel nacional/subnacional	<i>Título 1</i>	<i>Inserte los principales resúmenes, mensajes y disposiciones relacionados con la acción</i>	¿Están recibiendo las personas que proporcionan el servicio de ALNP-E la orientación y formación adecuada con regularidad?
	<i>Título 2</i>	<i>Inserte los principales resúmenes, mensajes y disposiciones relacionados con la acción</i>	Informes actualizados de formación, resultados, cobertura y evaluaciones ¿Y la calidad y duración de la formación?
	<i>Título 3</i>	<i>Inserte los principales resúmenes, mensajes y disposiciones relacionados con la acción</i>	
3. Revisión de la orientación en ALNP-E que se proporciona a las personas que trabajan en otros sectores (salud, saneamiento e higiene del agua, seguridad alimenticia y subsistencia, protección infantil, educación, vivienda, coordinación de campo, logística, etc.) a nivel nacional/subnacional	<i>Título 1</i>	<i>Inserte los principales resúmenes, mensajes y disposiciones relacionados con la acción</i>	¿Existe la orientación habitual en ALNP-E para las personas que trabajan en otros sectores?
	<i>Título 2</i>	<i>Inserte los principales resúmenes, mensajes y disposiciones relacionados con la acción</i>	
	<i>Título 3</i>	<i>Inserte los principales resúmenes, mensajes y disposiciones relacionados con la acción</i>	

continúa en la siguiente página

	Documentos relevantes <i>[referencia]</i>	Extractos	Pregunta <i>[responder a la pregunta, reflexionar sobre cómo las medidas existentes cumplen las recomendaciones e incluir esto en su informe]</i>
4. Revisar los recursos/ el presupuesto disponibles para ALNP-E a nivel nacional/subnacional	<i>Título 1</i>	<i>Inserte los principales resúmenes, mensajes y disposiciones relacionados con la acción</i>	¿Existe una estrategia de movilización de recursos para ALNP-E? ¿Cuál es la proporción de presupuesto dispuesto para ALNP-E?
	<i>Título 2</i>	<i>Inserte los principales resúmenes, mensajes y disposiciones relacionados con la acción</i>	
	<i>Título 3</i>	<i>Inserte los principales resúmenes, mensajes y disposiciones relacionados con la acción</i>	



Acción 3: coordinar las operaciones

	Documentos relevantes <i>[referencia]</i>	Extractos	Pregunta <i>[responder a la pregunta, reflexionar sobre cómo las medidas existentes cumplen las recomendaciones e incluir esto en su informe]</i>
1. Revisar los mecanismos de coordinación a nivel nacional/subnacional	<i>Título 1</i>	<i>Inserte los principales resúmenes, mensajes y disposiciones relacionados con la acción</i>	¿Existen mecanismos de coordinación para apoyar la ALNP-E a nivel nacional/subnacional? ¿Hay un grupo de trabajo específico para ALNP-E?
	<i>Título 2</i>	<i>Inserte los principales resúmenes, mensajes y disposiciones relacionados con la acción</i>	
	<i>Título 3</i>	<i>Inserte los principales resúmenes, mensajes y disposiciones relacionados con la acción</i>	
2. Revisar el trabajo de comunicación e incidencia relacionado con ALNP-E a nivel nacional/subnacional	<i>Título 1</i>	<i>Inserte los principales resúmenes, mensajes y disposiciones relacionados con la acción</i>	¿Existe algún tipo de incidencia para priorizar e incluir la ALNP-E en la respuesta de emergencia? ¿Existe alguna incidencia para desalentar la donación de SLM?
	<i>Título 2</i>	<i>Inserte los principales resúmenes, mensajes y disposiciones relacionados con la acción</i>	
	<i>Título 3</i>	<i>Inserte los principales resúmenes, mensajes y disposiciones relacionados con la acción</i>	

Acción 4: Valoración y supervisión

	Documentos relevantes <i>[referencia]</i>	Extractos	Pregunta <i>[responder a la pregunta, reflexionar sobre cómo las medidas existentes cumplen las recomendaciones e incluir esto en su informe]</i>
1. Revisar los planes de valoración y supervisión para ALNP-E a nivel nacional/subnacional	<i>Título 1</i>	<i>Inserte los principales resúmenes, mensajes y disposiciones relacionados con la acción</i>	¿Existen planes de evaluación y supervisión para ALNP-E, como por ejemplo encuestas sobre el punto de partida y finalización de ALNP, encuestas de conocimiento, actitud y prácticas, etc.? ¿Existen indicadores relacionados con ALNP-E en los planes de evaluación y supervisión nacional/internacional?
	<i>Título 2</i>	<i>Inserte los principales resúmenes, mensajes y disposiciones relacionados con la acción</i>	
	<i>Título 3</i>	<i>Inserte los principales resúmenes, mensajes y disposiciones relacionados con la acción</i>	
2. Revisión del análisis situacional y e informe de evaluación a nivel nacional/subnacional	<i>Título 1</i>	<i>Inserte los principales resúmenes, mensajes y disposiciones relacionados con la acción</i>	¿Hay algún informe del análisis situacional relacionado con ALNP-E?
	<i>Título 2</i>	<i>Inserte los principales resúmenes, mensajes y disposiciones relacionados con la acción</i>	
	<i>Título 3</i>	<i>Inserte los principales resúmenes, mensajes y disposiciones relacionados con la acción</i>	

Acción 5: Proteger, promover y apoyar el apoyo óptimo para el lactante y la alimentación de niños/as pequeños/as con intervenciones multisectoriales integradas

	Documentos relevantes [referencia]	Extractos	Pregunta [responder a la pregunta, reflexionar sobre cómo las medidas existentes cumplen las recomendaciones e incluir esto en su informe]
1. Revisar la planificación del programa y el estado de implementación de ALNP-E en el nivel nacional/subnacional	<i>Título 1</i>	<i>Inserte los principales resúmenes, mensajes y disposiciones relacionados con la acción</i>	¿Está incluida la ALNP-E en el plan de respuesta ante emergencias nacional/subnacional?
	<i>Título 2</i>	<i>Inserte los principales resúmenes, mensajes y disposiciones relacionados con la acción</i>	¿Cuál es la cobertura de servicios de ALNP a nivel nacional/subnacional?
	<i>Título 3</i>	<i>Inserte los principales resúmenes, mensajes y disposiciones relacionados con la acción</i>	¿Está la ALNP-E integrada con otros sectores?

Acción 6: Minimizar los riesgos de la alimentación artificial

	Documentos relevantes [referencia]	Extractos	Pregunta [responder a la pregunta, reflexionar sobre cómo las medidas existentes cumplen las recomendaciones e incluir esto en su informe]
1. Revisar la planificación del programa y el estado de implementación para la prevención y gestión de SLM a nivel nacional/subnacional	<i>Título 1</i>	<i>Inserte los principales resúmenes, mensajes y disposiciones relacionados con la acción</i>	¿Se cuenta con un plan para la prevención y gestión de SLM a nivel nacional/subnacional?
	<i>Título 2</i>	<i>Inserte los principales resúmenes, mensajes y disposiciones relacionados con la acción</i>	Si es así, ¿cuál es su aporte? ¿Qué recomienda?
	<i>Título 3</i>	<i>Inserte los principales resúmenes, mensajes y disposiciones relacionados con la acción</i>	

continúa en la siguiente página

	Documentos relevantes <i>[referencia]</i>	Extractos	Pregunta <i>[responder a la pregunta, reflexionar sobre cómo las medidas existentes cumplen las recomendaciones e incluir esto en su informe]</i>
2. Revisar la planificación del programa y el estado de implementación para apoyar a los niños no amamantados a nivel nacional/subnacional	<i>Título 1</i>	<i>Inserte los principales resúmenes, mensajes y disposiciones relacionados con la acción</i>	¿Existen planes/actividades para apoyar a los niños no amamantados? ¿Se cuenta con nodrizas? ¿alimentación artificial?
	<i>Título 2</i>	<i>Inserte los principales resúmenes, mensajes y disposiciones relacionados con la acción</i>	
	<i>Título 3</i>	<i>Inserte los principales resúmenes, mensajes y disposiciones relacionados con la acción</i>	

4.4 Conclusiones

[Escribir de 3 a 4 párrafos para concluir el informe, destacando las fortalezas de la situación y las deficiencias, etc. Vea a continuación algunos ejemplos.

- Hay algunas políticas, estrategias y directrices sobre ALNP, pero ALNP-E no está incluida o solo se incluye parcialmente.*
- La información reciente en cuanto a los indicadores de ALNP no está disponible. La información de la encuesta sobre salud demográfica que se llevó a cabo hace cuatro años muestra que la prevalencia de la ALNP era baja (por ejemplo, la lactancia materna exclusiva era un 20 %)*
- Al comienzo de la situación de emergencia no se elaboró ninguna declaración conjunta interinstitucional sobre la ALNP-E o el Código no se aplicó, o el Código se aplica y prohíbe las donaciones.*
- No hay planes o programas sobre ALNP-E establecidos o solo están parcialmente establecidos]*

4.5 Recomendaciones

[Es deseable que escriba recomendaciones precisas y con plazos concretos que estén en consonancia con los resultados y descubrimientos destacados en su informe. Haga recomendaciones a corto, medio y largo plazo con algunas recomendaciones para los organismos principales. Vea a continuación algunos ejemplos.]

A corto plazo:

- *Integrar ALNP-E en evaluaciones venideras sobre salud y nutrición para que se definan las necesidades claramente*
- *Desarrollar y diseminar una declaración conjunta interinstitucional sobre ALNP-E*
- *Incluir ALNP-E en las políticas, estrategias y planes de preparación precrisis de ALNP y nutrición*

A mediano plazo:

- *Realizar una valoración ALNP-E*
- *Formar al personal sanitario y de nutrición sobre ALNP-E*
- *Concienciar a los legisladores sobre ALNP-E*

A largo plazo:

- *Adaptar el Código a la legislación nacional*
- *Desarrollar un plan de preparación y respuesta con presupuestos*
- *Asegurarse de que la ALNP-E esté integrada en la formación preservicio*

ANEXO: ESBOZO DE LA PLANTILLA DEL INFORME

[La plantilla del informe tiene el siguiente formato, pero puede modificarse en base a las necesidades y el contexto]

- 1. Antecedentes/introducción**
- 2. Resumen ejecutivo**
- 3. Introducción de las recomendaciones GO-ALNP-E**
[objetivos, por qué es importante y recomendaciones]
- 4. La situación de Alimentación de Lactantes y Niños/as Pequeños/as antes de la emergencia**
 - 4.1 Prácticas de ALNP
 - 4.2 Políticas y situaciones del programa de ALNP
- 5. Progreso en la implementación de GO-ALNP-E**
 - 5.1 Políticas y planes
 - 5.2 Coordinación
 - 5.3 Evaluación y supervisión
 - 5.4 Protección, fomento y apoyo de ALNP con intervenciones multisectoriales integradas
 - 5.5 Mitigación de los riesgos de la alimentación artificial
- 6. Conclusiones**
- 7. Recomendaciones**
- 8. Referencias**

**ALIMENTACIÓN DE
LACTANTES Y NIÑOS/AS
PEQUEÑOS/AS
EN EMERGENCIAS (ALNP-E)**

