

# **MARÍA ELENA FLORES RAMÍREZ**

## **Licenciada en Nutrición**

### **DVICI-DGIESP-MINSA**

## **Certificación del Establecimiento de Salud como Amigo de la madre, la niña y el niño.**

---

Los participantes fortalecerán sus conocimientos para la aplicación de la metodología e instrumentos para la Certificación de los Establecimientos de Salud como Amigos de la Madre, la Niña y el Niño, que promueven y protegen la lactancia materna.

## CONTENIDO

1. Descripción de la Metodología e Instrumentos para los procesos de evaluación interna, evaluación externa y monitoreo, en cumplimiento de la certificación de los establecimientos de salud Amigos que promueven y protegen la lactancia materna.
2. Aplicación de los Anexos establecidos en la Resolución Ministerial N°353-2016/MINSA (Anexos 5; 5A; 5B; 6; 6A; 6B; 6C; 6D; 6E; 6F; 6G; 7; 7A; 7B; y 7:C.

# Metodología e instrumentos para los procesos de evaluación interna, evaluación externa y monitoreo

- I. Selección del establecimiento de salud:
  - a) Atención del parto y del recién nacidos, están incluidos en la cartera de servicios;
  - b) Atención prenatal y a niñas y niños hasta los dos años.
  - c) Identificación de la cartera de servicios: Dirección/Jefatura, UPSS consultas externas, Centro Obstétrico/Atención de parto, Centro Quirúrgico, Cuidados Intensivos, Hospitalización, Farmacia, Almacén, Banco de Leche Humana y/o centro de recolección, Lactario Institucional (*Ley N° 29896, Decreto Supremo N° 023-2021-MIMP*).

# **Metodología e Instrumentos para los procesos de evaluación interna, evaluación externa y monitoreo**

## **II. Selección y tamaño de la muestra: Entrevistas (\*)**

**a)** Usuaras (10 entrevistas por cada tipo de usuaria) de los servicios materno infantiles: Gestantes, puérperas, madres de bebés con cuidados especiales (05), madres de niños menores de 6 meses, madres de niños mayores de 6 hasta 24 meses); y

**b)** Personal de salud (10 entrevista) y administrativo (05 entrevistas).

**(\*)** Todas las entrevistas (según cada tipo de entrevistado) tienen criterios de inclusión establecidos en la RM N°353-2016-MINSA.

# Metodología e Instrumentos para los procesos de evaluación interna, evaluación externa y monitoreo

**III. RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN E INSTRUMENTOS**, durante las evaluaciones internas y externas

- 1) Entrevistas:** aproximadamente 60 (según cartera de servicios).
- 2) Revisiones documentarias:** Planes, programas, memorándum, constancias de capacitación, informes, flujogramas, Historias Clínicas (aproximadamente 35 según cartera de servicios), entre otros.
- 3) Observaciones de:** Partos, habilidades y destrezas durante la Consejería en Lactancia Materna (Guía de Consejería), materiales comunicacionales, entre otros.

# Metodología e Instrumentos para los procesos de evaluación interna, evaluación externa y monitoreo

## V. METODOLOGÍA DE CALIFICACIÓN:

- 1) Entrevistas: Preguntas cerradas y preguntas con alternativas.
- 2) Resumen:
- 3) Matriz de consolidación de entrevistas (Anexo 7B)

| RESUMEN                |               | CALIFICACIÓN LOGRADA: SÍ, NO, NA |      |      |      |      |      |      |      |      |      | TOTAL, CALIFICACIÓN |   |   | Resultado Final. |
|------------------------|---------------|----------------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|---------------------|---|---|------------------|
|                        |               | Entr                             | Entr | Entr | Entr | Entr | Entr | Entr | Entr | Entr | Entr |                     |   |   | (%)              |
|                        |               | 1                                | 2    | 3    | 4    | 5    | 6    | 7    | 8    | 9    | 10   |                     |   |   |                  |
| Entrevista a Gestantes | Resumen A1-A2 | SI                               | SI   | NO   | SI   | SI   | SI   | NO   | NO   | SI   | NO   | 6                   | 4 |   | 60%              |
|                        | Resumen A3-A6 | SI                               | SI   | SI   | SI   | SI   | SI   | SI   | NO   | NO   | NA   | 7                   | 2 | 1 | 80%              |

# Metodología e Instrumentos para los procesos de evaluación interna, evaluación externa y monitoreo

**Anexo 7A: Se aplica la Guía de evaluación para proceso de certificación Anexo 7A), en la cual se pueden identificar tres fuentes de verificación: 1) La observación; 2) La revisión documentaria; y, 3) La entrevista**

| DIRECTIVA ADMINISTRATIVA No. 201 – MINSA/DGSP. V.01<br>DIRECTIVA ADMINISTRATIVA PARA LA CERTIFICACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD AMIGOS DE LA MADRE, LA NIÑA Y EL NIÑO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                            |              |    |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----|------|
| PASO 3. ENTREGA DE INFORMACIÓN A GESTANTES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                            |              |    |      |
| COMPONENTES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | FUENTE DE VERIFICACIÓN                                                                                                                                                             | UMBRAL DE CALIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                     | CALIFICACIÓN |    |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                            | SI           | NO | N.A. |
| 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 un registro de la 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.                                                           | X            |    |      |
| En el consultorio de control prenatal, se brinda consejería a las gestantes y a su familia acerca de la importancia de la lactancia, de los riesgos de no amamantar, de proporcionar 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, el pinzamiento oportuno del cordón umbilical, alojamiento conjunto y la lactancia materna a libre demanda. | <b>ENTREVISTA</b><br>Gestantes entrevistadas conocen la importancia de todo lo mencionado anteriormente.<br>Resumen (A3-A6) del ANEXO 6A: ENTREVISTA A GESTANTE)                   | <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. |              | X  |      |
| 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> Está 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.         | X            |    |      |

# Metodología e Instrumentos para los procesos de evaluación interna, evaluación externa y monitoreo

## V. METODOLOGÍA DE CALIFICACIÓN:

Para la fase final del proceso de evaluación, los equipos de evaluadores seguirán las siguientes instrucciones:

Concluido el registro de la Guía de Evaluación para los procesos de certificación de establecimientos de salud amigos de la madre, la niña y el niño (**Anexo 7A**), se resumirá en el Acta Final de Calificación para la certificación como establecimiento de salud amigo de la madre, la niña y el niño (**Anexo 7C**).

- Se ingresará en el Acta Final de Calificación los “SÍ”, los “NO” y los “NA”, según los tres criterios establecidos. Se realizará la suma de los subtotales de cada criterio, de los “SÍ”, los “NO” y los “NA, para el resultado final.

# Metodología e Instrumentos para los procesos de evaluación interna, evaluación externa y monitoreo

| ANEXO 7C: ACTA FINAL DE CALIFICACIÓN PARA LA CERTIFICACIÓN COMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD AMIGO DE LA MADRE, LA NIÑA Y EL NIÑO                                                |                                                                                                                     |                                                                                                               |                                                                                                               |    |        |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------|----|
| GERESA/DIRESA/DISA/IGSS                                                                                                                                                      |                                                                                                                     |                                                                                                               |                                                                                                               |    |        |    |
| ESTABLECIMIENTO DE SALUD                                                                                                                                                     |                                                                                                                     |                                                                                                               |                                                                                                               |    |        |    |
| Siendo el DIA....., 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° componentes                                                                                                | N° criterios evaluados                                                                                        |    |        |    |
|                                                                                                                                                                              |                                                                                                                     |                                                                                                               | SÍ                                                                                                            | NO | N.A.   |    |
| C1:<br>10 PASOS PARA UNA LACTANCIA MATERNA EXITOSA<br>(75%)                                                                                                                  | Paso 1: Existencia de una Política escrita de Promoción y Protección de la lactancia                                | 10                                                                                                            | 08                                                                                                            | 01 | 01     |    |
|                                                                                                                                                                              | Paso 2: Capacitación del personal de la salud                                                                       | 7                                                                                                             | 05                                                                                                            | 02 | 00     |    |
|                                                                                                                                                                              | 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 libre demanda                                                                           | 3                                                                                                             |                                                                                                               |    |        |    |
|                                                                                                                                                                              | Paso 9: No dar chupones ni biberones a recién nacidos                                                               | 3                                                                                                             |                                                                                                               |    |        |    |
|                                                                                                                                                                              | Paso 10: El establecimiento brinda apoyo continuo y tiene contacto con Grupos de Apoyo                              | 6                                                                                                             |                                                                                                               |    |        |    |
| [59] Sub total C1:                                                                                                                                                           |                                                                                                                     |                                                                                                               | 50                                                                                                            | 08 | 01     |    |
| C2:<br>PUBLICIDAD Y ADQUISICIONES DE SUCEDÁNEOS DE LA LECHE MATERNA, BIBERONES Y TETINAS<br>(15%)                                                                            | I. No hay publicidad ni se distribuye muestras gratuitas de sucedáneos de leche materna                             | 7                                                                                                             |                                                                                                               |    |        |    |
|                                                                                                                                                                              | II. El establecimiento de salud no recibe donaciones ni adquiere sucedáneos a precios rebajados                     |                                                                                                               |                                                                                                               |    |        |    |
|                                                                                                                                                                              | Adquisición directa                                                                                                 | 2                                                                                                             |                                                                                                               |    |        |    |
|                                                                                                                                                                              | Donaciones                                                                                                          | 3                                                                                                             |                                                                                                               |    |        |    |
| [12] Sub total C2:                                                                                                                                                           |                                                                                                                     |                                                                                                               | 07                                                                                                            | 03 | 02     |    |
| C3:<br>IMPLEMENTACION DEL LACTARIO<br>(10%)                                                                                                                                  | I. Existencia del lactario                                                                                          | 2                                                                                                             |                                                                                                               |    |        |    |
|                                                                                                                                                                              | II. Características del lactario según normatividad                                                                 | 5                                                                                                             |                                                                                                               |    |        |    |
|                                                                                                                                                                              | [7] Sub total C3:                                                                                                   |                                                                                                               |                                                                                                               | 07 | 00     | 00 |
| RESULTADO FINAL                                                                                                                                                              | C1=<br>$\frac{(N^{\circ}50+N^{\circ}01+51)}{(N^{\circ}50+N^{\circ}08+N^{\circ}01)} \times (100) \times (0.75)$      | C2=<br>$\frac{(N^{\circ}07+N^{\circ}02+3)}{(N^{\circ}07+N^{\circ}03+N^{\circ}02)} \times (100) \times (0.15)$ | C3=<br>$\frac{(N^{\circ}51+N^{\circ}NA=7)}{(N^{\circ}51+N^{\circ}NO+N^{\circ}NA)} \times (100) \times (0.10)$ |    | 86.08% |    |
|                                                                                                                                                                              | TOTAL (C1+C2+C3): C1=64.83% C2=11.25% C3= 10%                                                                       |                                                                                                               |                                                                                                               |    |        |    |

# Metodología e Instrumentos para los procesos de evaluación interna, evaluación externa y monitoreo

Para finalizar con el proceso de certificación, se deberá registrar en la conclusión “SÍ CERTIFICA” o “NO CERTIFICA”, según el puntaje obtenido

| CLASIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD                                                                                                                                               | PUNTAJE PARA CERTIFICAR                                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Establecimientos de salud públicos y privados (clínicas y policlínicos) que cuentan con servicios para la atención del parto y del recién nacido.                                     | “SI CERTIFICA” cuando el establecimiento de salud haya alcanzado un nivel de cumplimiento igual o mayor al 80% en el resultado final.                                                  |
| 2. Establecimientos de salud del ámbito público que no cuentan con atención del parto y al recién nacido, pero atienden a madres en la etapa prenatal, a niñas y niños hasta los 2 años. | Cuando el 75% de establecimientos de salud que conforman la Micro red o Red de Salud, hayan alcanzado un nivel de cumplimiento igual o mayor a 80% de los tres criterios establecidos. |



## CONCLUSIONES

- Los establecimientos de salud realizan procesos de evaluaciones internas, externas, monitoreos como procesos de mejora continua de la calidad, en el cual se evidencia la promoción y protección de la lactancia materna como la intervención clave para el crecimiento y desarrollo de los bebés desde la gestación hasta los dos años.

**¡GRACIAS!**