

CUBA

2015

114,5
/
150

ESTADO DE LA "ESTRATEGIA MUNDIAL PARA LA ALIMENTACIÓN DEL LACTANTE Y NIÑO PEQUEÑO"

Políticas y Programas / Indicadores 1 a 10

INDICADOR 1: POLÍTICA, PROGRAMA Y COORDINACIÓN NACIONAL	10
Pregunta Clave: ¿Existe una política nacional para la alimentación/lactancia materna de lactantes y niños(as) pequeños(as) que proteja, promueva y apoye la alimentación óptima de lactantes y niños(as) pequeños(as) y que dicha política sea apoyada por un programa del gobierno? ¿Existe un mecanismo que coordine, como un comité nacional para la alimentación de lactantes y niños(as) pequeños(as) y una persona coordinadora del comité?	

INDICADOR 2: INICIATIVA DE HOSPITALES AMIGABLES CON LA NIÑEZ (DIEZ PASOS PARA UNA LACTANCIA MATERNA EXITOSA)	6
Preguntas Clave: ¿Qué porcentaje de hospitales y maternidades que ofrecen servicios de maternidad han sido designados "Amigos del Niño y la Niña" con base en criterios globales o nacionales? ¿Cuál es la calidad de la implementación del programa de la IHAN?	

INDICADOR 3: IMPLEMENTACIÓN DEL CÓDIGO INTERNACIONAL DE COMERCIALIZACIÓN DE SUCEDÁNEOS DE LA LECHE MATERNA	6
Pregunta Clave: ¿Están vigentes y se implementan el Código de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna y las posteriores resoluciones de la AMS? ¿Se han tomado nuevas acciones para hacer efectivas las disposiciones del Código?	

INDICADOR 4: PROTECCIÓN DE LA MATERNIDAD	6.5
Pregunta Clave: ¿Existe legislación y otras medidas (políticas, reglamentos, prácticas) que cumplan o superen los estándares de la Organización Internacional del Trabajo (OIT) para la protección y el apoyo de la lactancia materna, incluyendo a las madres trabajadoras del sector informal?	

INDICADOR 5: SISTEMAS DE ATENCIÓN EN SALUD Y NUTRICIÓN (APOYO A LA LACTANCIA MATERNA Y ALIMENTACIÓN DE LACTANTES, NIÑOS Y NIÑAS PEQUEÑAS)	10
Preguntas Clave: ¿Reciben las personas cuidadoras que trabajan en estos sistemas la capacitación especializada necesaria y su currículo de formación previa al servicio respalda la alimentación óptima de lactantes, niños y niñas pequeñas? ¿Estos servicios apoyan a las madres con prácticas adecuadas de parto amigables con la lactancia materna? ¿Las políticas de los servicios de atención en salud apoyan a madres, niños y niñas? ¿El personal de salud tiene establecidas sus responsabilidades respecto del Código?	

INDICADOR 6: APOYO A LAS MADRES Y ASISTENCIA COMUNITARIA – APOYO COMUNITARIO PARA MUJERES EMBARAZADAS Y MADRES LACTANTES	10
Pregunta Clave: ¿Existen sistemas de apoyo a las madres y de asistencia comunitaria para proteger, promover y apoyar una óptima alimentación de lactantes, niños y niñas pequeñas?	

INDICADOR 7: APOYO INFORMATIVO	10
Pregunta Clave: ¿Se están implementando estrategias integrales de Información, Educación y Comunicación (IEC) para mejorar la alimentación de lactantes, niños y niñas pequeñas (sobre lactancia materna y alimentación complementaria)?	

INDICADOR 8: ALIMENTACIÓN INFANTIL Y VIH	10
Pregunta Clave: ¿Hay establecidas políticas y programas que garanticen que las madres VIH positivas reciban el apoyo necesario para llevar a cabo la práctica nacional recomendada de alimentación infantil?	

INDICADOR 9: ALIMENTACIÓN INFANTIL DURANTE EMERGENCIAS	9
Pregunta Clave: ¿Existen establecidas políticas y programas apropiados que garanticen que las madres, lactantes, niños y niñas recibirán una protección y apoyo adecuados para una alimentación apropiada durante las emergencias?	

INDICADOR 10: MECANISMOS DE MONITOREO Y SISTEMA DE EVALUACIÓN	10
Pregunta Clave: ¿Están establecidos sistemas de monitoreo y evaluación que rutinariamente recopilen, analicen y utilicen datos para mejorar las prácticas de alimentación de lactantes, niños y niñas pequeñas?	

Prácticas / Indicadores 11 a 15

INDICADOR 11: INICIACIÓN TEMPRANA DE LA LACTANCIA MATERNA	6
Pregunta Clave: ¿Qué porcentaje de bebés amamantan durante la primer hora posterior a su nacimiento?	47,9%

INDICADOR 12: LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DURANTE LOS PRIMEROS SEIS MESES	6
Pregunta Clave: ¿Qué porcentaje de bebés de 0-6 meses de edad amamantan exclusivamente en las últimas 24 horas?	33,2%

INDICADOR 13: DURACIÓN MEDIA DE LA LACTANCIA MATERNA	3
Pregunta Clave: ¿Los(as) bebés son amamantados(as) por una duración media de cuántos meses?	10,5 meses

INDICADOR 14: ALIMENTACIÓN CON BIBERÓN	3
Pregunta Clave: ¿Qué porcentaje de bebés amamantados(as) menores de 6 meses recibe otros alimentos o bebidas en biberón?	66,8%

INDICADOR 15: ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA – INTRODUCCIÓN DE ALIMENTOS SÓLIDOS, SEMISÓLIDOS O SUAVES	9
Pregunta Clave: ¿Qué porcentaje de bebés amamantados(as) recibe alimentos complementarios a los 6-9 meses de edad?	91,1%

TOTAL	114,5
--------------	--------------

1. El nivel alcanzado de la prácticas de alimentación infantil se da en "porcentajes" exceptuando la duración mediana que es en números absolutos de meses.
2. En los indicadores 11 a 15 de Prácticas, se califica con el instrumento de la OMS para evaluar las prácticas, políticas y programas de alimentación del lactante y niño pequeño. El puntaje, escala de color y graduación se hizo con la guía WBTi elaborada por IBFAN Asia. Cada indicador se califica en una escala con un máximo de 10.
3. Para los indicadores del 1 al 10 se desarrollaron una serie de preguntas indicando cómo está el país en un área particular. Cada pregunta se califica en una escala de 0 a 5 y el indicador con un máximo de 10.
4. La guía WBTi elaborada por IBFAN Asia de calificación de todos los indicadores es: 0-3 es rojo = D; 4-6 es amarillo = C; 7-9 es azul = B; y más de 9 es verde = A.
5. El puntaje total de los 15 indicadores del país se calcula sobre 150 puntos.

La WBTi es un sistema de Seguimiento, Evaluación y Monitoreo para la implementación de la Estrategia Mundial para la Alimentación del Lactante y Niño Pequeño/OMS. Utiliza un conjunto de herramientas y la Web. Se propone fortalecer y fomentar la acción en favor de la lactancia materna a nivel mundial. La WBTi identifica claramente los aciertos y los vacíos para apoyar a los gobiernos, donantes, bilaterales y agencias de la ONU a comprometer recursos donde más se necesitan. Ayuda al movimiento pro lactancia materna, particularmente IBFAN y WABA, para que junto con sus aliados definan las áreas de abogacía y acción y para que puedan enfocar sus esfuerzos adecuadamente. Refuerza el desarrollo y la dirección eficaz de las estrategias, y permite su evaluación y monitoreo periódico.

Este instrumento parte del esfuerzo de OMS y de BPNI-IBFAN Asia y está coordinado para América Latina y Caribe por la IBFAN LAC - CEFEMINA.

RESUMEN Y RECOMENDACIONES

- Seguir fortaleciendo el trabajo del Comité de Lactancia Materna como se ha venido haciendo hasta el momento.
- Desarrollar nuevas formas de trabajo para poder aumentar los índices de Lactancia Materna.
- Seguir con el proceso de capacitación en todos los niveles de atención, para que con la colaboración de todos los y las funcionarios y funcionarias se logre contar en el corto plazo con la Re-evaluación de todas las Instituciones Certificadas de la IHAN.
- Es necesario seguir estrechando la colaboración de las organismos que prestan ayuda para las capacitaciones: Federación de Mujeres Cubanas, Partido Comunista de Cuba, Comités de Defensa de la Revolución (CDR), Unión de Jóvenes Comunistas y Sindicatos.
- Contar en un corto Plazo con una Ley que contemple todo lo establecido en el Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna.
- Una vez que esta legislación este vigente socializarla rápidamente a todos los sectores.
- Es necesario que se incorporen a la legislación nacional medidas de protección como espacios para la lactancia y/o Guarderías.
- Es importante propiciar que se incorporen licencias de paternidad ya hoy día el acceso es restringido a si se intercambia con la madre o si esta fallece o tiene enfermedad grave.
- Es necesario divulgar más entre todas las partes involucradas todo lo concerniente a la adecuada Alimentación Infantil en Emergencias.
- El Comité Nacional de Lactancia Materna trabaja efectivamente en Cuba. Esto se ha logrado con el trabajo y esfuerzo común de compañeros y compañeras de las diversas instituciones y organizaciones. Las coordinaciones necesarias se lleven a cabo para que el correcto desarrollo de la niñez sea implementado eficientemente.
- El 100% de los Hospitales 13 Hospitales Gineco-obstétricos, 4 Materno-Infantiles, 31 Clínicas Quirúrgicas y 52 Hospitales Generales

han sido certificados como Amigos del Niño y de la Niña. Hoy en día, el proceso es de re-certificación y se han acreditado 10 hospitales a la fecha. Se está dando énfasis al proceso recientemente con la capacitación de todas las personas coordinadoras de Lactancia Materna de las Provincias. La IHAN no se ha limitado al sector salud y se ha expandido a otro tipo de Instituciones, siendo así que abarca: 24 Municipios, 86 Poli-clínicos, 22 Hogares Maternos y 540 Consultorios.

- Actualmente, se está trabajando en la consolidación del Código Internacional de Comercialización de los Sucedáneos de la Leche Materna y en la formulación de un decreto ley o política pública que deberá ser aprobada por el Parlamento cubano. Sin embargo, Cuba tiene leyes aprobadas que se aplican e incorporan aspectos importantes del Código y que dan respuesta a los objetivos del Código, de proteger, promover y apoyar la lactancia materna. Por ejemplo, está prohibida la publicidad al consumidor, la distribución de muestras y materiales promocionales, donaciones, y otros productos y acciones comprendidas en el Código.
- Cuba es de los pocos países de ha ratificado el Convenio 183 de la Organización Mundial del Trabajo pero lo ha llevado más allá y tiene vigente la licencia por Maternidad pagada más extensa en todo el Continente Americano.
- Información: Es competencia del Departamento Nacional de Educación para la Salud del Ministerio de Salud Pública, e incluye todos los medios de difusión. De común acuerdo con el Departamento Materno Infantil Nacional y las Coordinaciones de Proyectos, como por ejemplo, el de Lactancia Materna, definen los materiales de información y educativos que reflejen los beneficios de la lactancia materna, así como los riesgos para la salud asociados al uso del biberón y el costo que representa el uso de la formula infantil.

Documentos clave: Estrategia Mundial para la Alimentación del Lactante y Niño Pequeño 2002 www.who.int/nutrition/publications/gs_infant_feeding_text_spa.pdf; Declaración de Innocenti sobre la Protección, Promoción y Apoyo a la Lactancia Materna 1990 y 2005 www.amro.who.int/spanish/ad/fch/nu/innocenti_spa_05.pdf; Resoluciones AMS diversas, Consulta Técnica sobre VIH y Alimentación Infantil OMS – Declaración de Consenso del 27 de Octubre 2006 www.who.int/.../pdfs/who_hiv_infant_feeding_technical_consultation_es.pdf; Metas de Desarrollo del Milenio www.un.org/spanish/millenniumgoals; Convenio OIT Protección a la Maternidad www.ilo.org/public/spanish/region/ampro/cinterfor/temas/gender/temas/maternid/convenio.htm; Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna www.ibfan.org/spanish/issue/code01-es.html; Iniciativa Hospitales Amigos del Niño y la Niña www.ihan.es/ y sus nuevas guías en español http://new.paho.org/hq/index.php?option=com_

[content&task=view&id=927&Itemid=929](http://www.who.int/nutrition/publications/gs_infant_feeding_text_spa.pdf) La Estrategia Mundial para la Alimentación del Lactante y Niño Pequeño 2002 fue adoptada por la OMS y UNICEF y tiene cinco metas adicionales: política nacional sobre alimentación infantil, alcance comunitario, apoyo informativo, alimentación infantil en circunstancias especiales y monitoreo y evaluación. http://www.who.int/child-adolescent-health/New_Publications/NUTRITION/gs_02.pdf Las Resoluciones AMS hacen un llamado a los Estados Miembros para que implementen políticas y programas que mejoren la nutrición infantil. La Resolución de mayo 2007, hace un llamado especial para implementar la Estrategia Mundial para que los donantes bi y multilaterales apoyen financieramente a los Estados Miembros. Las Resoluciones 49.15, 58.32, 61.2 claman para que los Estados eviten conflictos de intereses en sus programas de salud infantil http://www.who.int/gb/ebwha/pdf_files/A61/A61_R20-en.pdf.

La herramienta WBTi está siendo desarrollada como parte integral del proyecto "Iniciativa Mundial de Lactancia Materna para la Supervivencia Infantil" (gBICS), con el apoyo de la Agencia Noruega de Cooperación al Desarrollo - NORAD.



IBFAN LAC
CEFEMINA

Apdo. Postal 5355-1000 San José, Costa Rica
tel-fax: 506- 2224 3986

www.ibfan-alc.org_cefemina@racsa.co.cr

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

