



Venezuela  
**NUTRITION**  
CLUSTER

**EVALUACIÓN DE LAS CAPACIDADES DE LOS RECURSOS HUMANOS QUE TRABAJAN  
EN ALIMENTACIÓN DEL LACTANTE Y DEL NIÑO/A PEQUEÑO/A DANDO RESPUESTA A  
LA EMERGENCIA**

**RESULTADOS OBTENIDOS**

*Elena Rivero*

*14 de Abril 2020*

# OBJETIVO DEL MAPEO DE RH

1. Ayudarnos a entender cuál es la capacidad actual de los Recursos Humanos que hay en el país para responder a una situación de crisis/emergencia en el área de Alimentación del Lactante y del Niño/a Pequeño/a (ALNP-E).
2. Conocer la factibilidad técnica para ofrecer servicios de calidad para lactantes y niños/as menores de dos años en la situación actual que se vive en el país.
3. Conocer más sobre la capacidad que se tienen en temas como ¿Qué formaciones se han impartido? ¿Qué es lo que los trabajadores de salud ya saben y se sienten cómodos haciendo? ¿En qué áreas se necesita más apoyo?
4. Poder definir un plan a medida para poder abordar brechas de aprendizaje y desarrollo.

# QUIEN HA FORMADO PARTE DE ESTE MAPEO

1. Organizaciones/instituciones miembros/socios del Clúster de Nutrición que están implementando actividades en Alimentación del Lactante y del Niño/a Pequeño/a.  
(Objetivo 3 del Plan de Respuesta Humanitario 2020 del Clúster de Nutrición)  
“Promocionar y apoyar prácticas adecuadas para la Alimentación del Niño Pequeño en Emergencias con enfoque multisectorial durante la emergencia mediante mecanismo efectivos de coordinación, servicios de alta calidad y apoyo técnico calificado”.
2. También va dirigido a otras organizaciones que aún no siendo a día de hoy miembros del Clúster de Nutrición están dando respuesta implementando programas en Alimentación del Lactante y del Niño/a Pequeño/a.

# METODOLOGÍA

Cuestionario diseñado por el Clúster de Nutrición Venezuela y adaptado y revisado al contexto en colaboración con algunos socios miembros del clúster:

- Proyecto Hope** (Judith Barroso)
- Médicos del Mundo** (Yuli Velasco)
- CESAP** ( Ingrid Candela)
- FUNDANA** (Andrea Jaimes)

Prueba **PILOTO** para testar cuestionario en plataforma KOBO para correcciones, aportes técnicos y ajustes.

Persona	Organización/Institución
Mercedes López, Directora	<b>Fundación Bengoa</b>
María Isabel García, Docente	<b>GALACMA-Universidad Central de Venezuela (UCV)</b>
Yuli Makoukji, Nutricionista	<b>GALACMA-Universidad Central de Venezuela (UCV)</b>
Isabel Cluet, Docente	<b>Universidad de Zulia</b>
Marianella Herrera, Docente Investigadora	<b>UCV/CENDES/Fundación Bengoa</b>
Ingrid Soto, Jefe del Servicio de Crecimiento y Desarrollo	<b>Hospital JM de los Ríos</b>

# PASOS

	PASOS	FECHAS
1	Cuestionario desarrollado y adaptado Inputs y ajustes recibidos Formato KOBO	Semana 3 y 4 Marzo
2	Piloto	31 Marzo al de 2 Abril
3	Lanzamiento del Cuestionario	8 Abril al 13 Abril ( 6 días)
4	Análisis y Presentación de los Resultados	14 de abril

# SECCIONES DEL CUESTIONARIO

- 1- INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE EL ENCUESTADO Y SU TRABAJO
- 2-CAPACITACIÓN RECIBIDA
- 3-EXPERIENCIA EN ALNP-E
- 4-EXPERIENCIA EN DIFERENCIAS ACCIONES DE ALNP-E Y SU NIVEL DE CONFIANZA EN EL DESEMPEÑO
- 5-EVALUACIÓN DE CONOCIMIENTOS

# RESULTADOS

# 1-INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE EL ENCUESTADO Y SU TRABAJO

# ORGANIZACIONES QUE PARTICIPAN

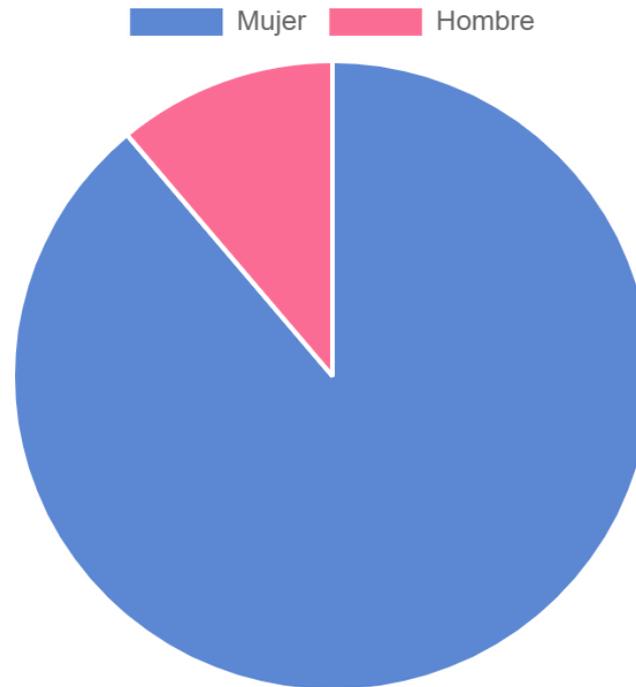
## 64 ENTRADAS VALIDAS

1. CANIA
  2. FUNDANA
  3. CARITAS Venezuela
  4. Melas For Hope
  5. UNICEF
  6. A.C.U.R.N. La Casa Grande Centro de Lactancia.
  7. Servicio Mi Gota de Leche Centro de Lactancia del Hospital de Niños J.M. de los Ríos
  8. MAPANI
  9. FUNDACIÓN BENGUA
  10. Sociedad Venezolana de Puericultura y Pediartría (SVPP)
  11. CRUZ ROJA Venezuela
  12. PROYECTO ESPERANZA
  13. Fundación Más que Una Sonrisa
  14. Dividiendo Voluntario para la Comunidad
  15. Instituto Nacional de Nutrición (INN)
  16. CESAP
  17. Universidad Central de Venezuela (UCV)
  18. Universidad Centrocidental Lisandro Alvarado (UCLA)
  19. EMPRESA POLAR
- + 12 personas que no rellenan el campo “Organización”

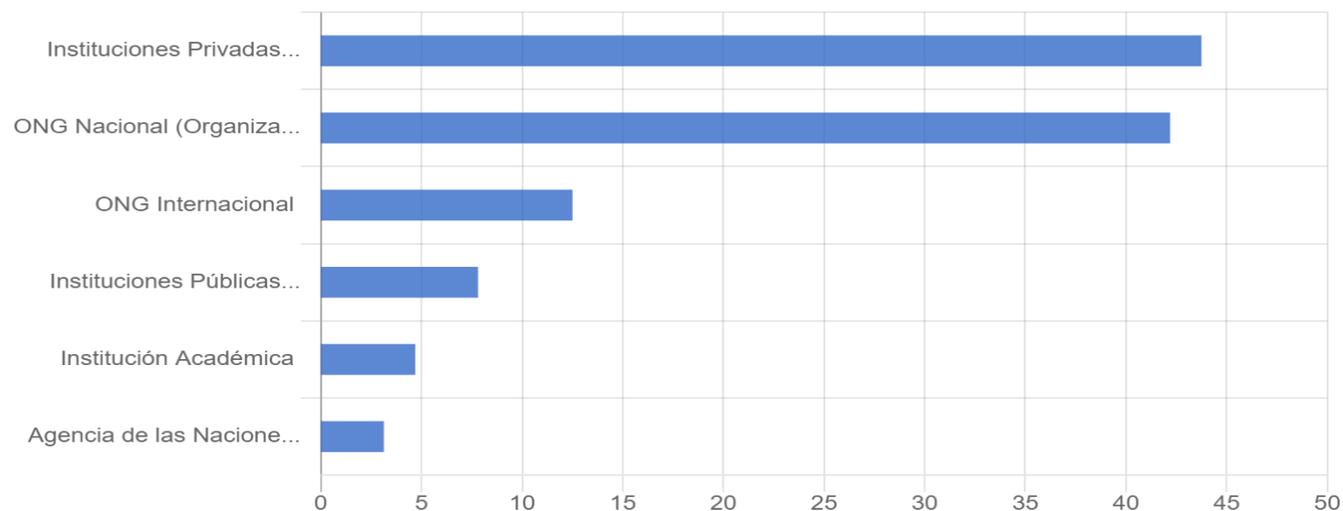
## SEXO encuestados

Valor	Frecuencia	Porcentaje
Mujer	56	87.5
Hombre	7	10.94

*[1 registro sin datos]*



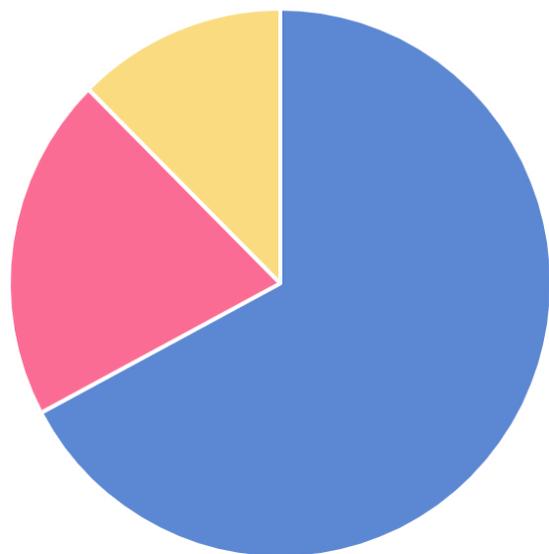
# TIPO DE ORGANIZACIÓN PARA LA QUE TRABAJA (selección múltiple)



Valor	Frecuencia	Porcentaje
Instituciones Privadas...	28	43.75
ONG Nacional (Organiza...	27	42.19
ONG Internacional	8	12.5
Instituciones Públicas	5	7.81
Institución Académica	3	4.69
Agencia de las Naciones Unidas	2	3.13

# PARTICIPACIÓN EN EL CLUSTER DE NUTRICIÓN

■ SI   
 ■ No sabe/No contesta   
 ■ NO



SI	43
NO	8
NO SABE	13

## SUB OFICINAS DE UNICEF (de los 43 que contestan si)

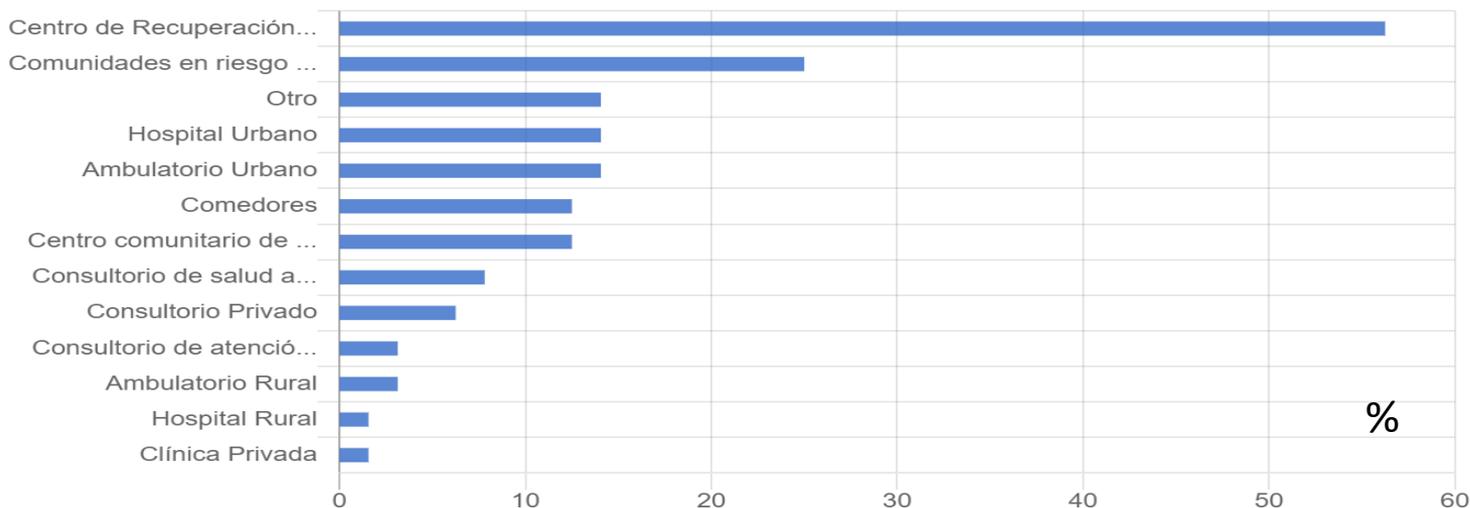
Valor	Frecuencia
Caracas	40
Zulia	3

# ESTADO DONDE TRABAJA

Valor	Frecuencia
Distrito Capital	47
Miranda	14
Lara	7
Anzoátegui	4
Aragua	3
Bolívar	3
Carabobo	2
La Guaira	2
<b>A nivel Nacional</b>	<b>2</b>
Falcón	2
Apure	2
Sucre	2
Zulia	2
Portuguesa	1
Nueva Esparta	1
Amazonas	1
Guárico	1
Trujillo	1
Mérida	1
Táchira	1
Yaracuy	1
Monagas	1
Barinas	1
Cojedes	1

TOTAL 64 encuestados

# INSTALACIÓN DONDE TRABAJA (respuesta múltiple)

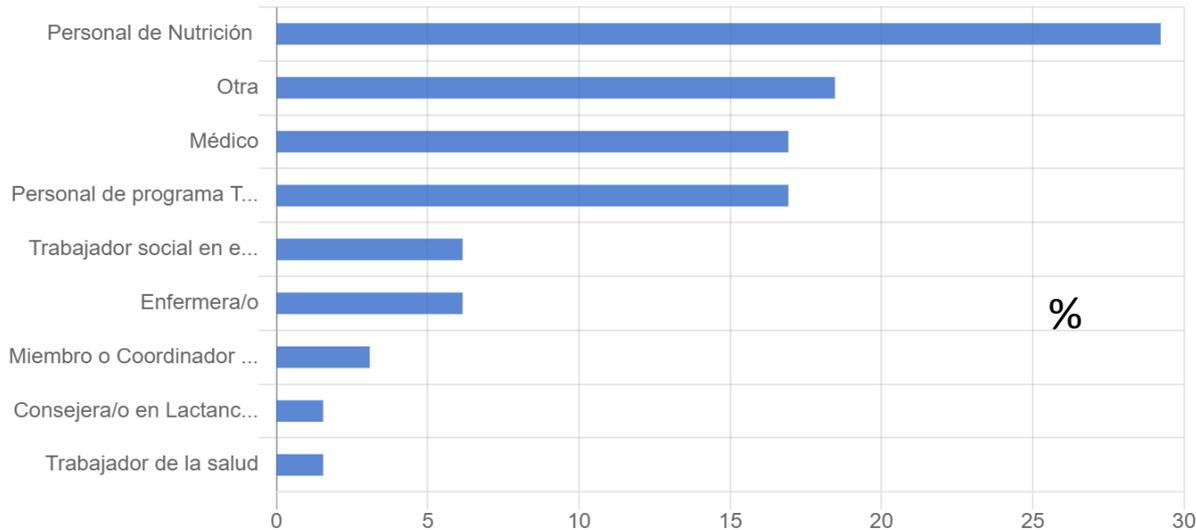


TIPO DE INSTALACIONES	Frec
Centro de Recuperación Nutricional	36
Comunidades en riesgo fuera de un establecimiento de salud	16
Hospital Urbano	9
Ambulatorio Urbano	9
Comedores	8
Centro comunitario de atención en salud	8
Consultorio de salud adscrito a organizaciones religiosas	5
Consultorio Privado	4
Consultorio de atención preventiva en salud materno - infantil	2
Ambulatorio Rural	2
Hospital Rural	1
Clínica Privada	1

**OTRO ( 9 ) pero no se consideran categorías separadas excepto una "Grupos de Apoyo Madre Madre vía redes sociales electrónicas)**

# CARGO /POSICIÓN (a la que dedica más horas)

(una opción de respuesta)



Cargo	Frecuencia
Personal de Nutrición	19
<b>Otra</b>	<b>12</b>
Médico	11
Personal de programa Tamizaje y/o tratamiento de la desnutrición aguda	11
Trabajador social en el área de salud a nivel comunitario	4
Enfermera/o	3
Miembro o Coordinador de Grupo de Apoyo	2
Consejera/o en Lactancia Materna (que no sea de las mencionadas arriba)	1
Trabajador de la salud	1

# CARGO /POSICIÓN (a la que dedica más horas).

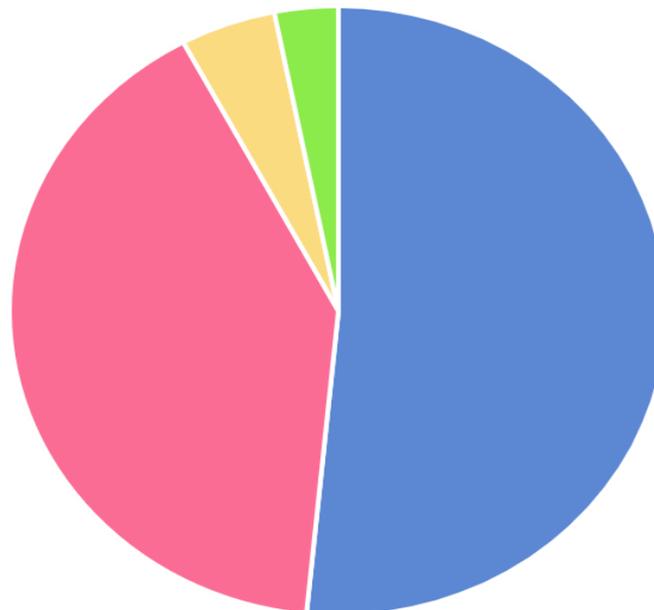
(una opción de respuesta)

OTRO cargo: 12 respuestas (11 especifican)

Valor	Frecuencia
Educadora	2
Gerente	1
Psicología	1
Educador	1
Capacitadora de Cursos de Consejería en Lactancia Materna, Iniciativa IHAN	1
Psicólogo Clínico	1
Coord proyecto	1
Diseñador gráfico	1
Coordinación, planificación y supervisión de equipo médico dietético en Centro de recuperación nutricional . CANIA	1
Consultor de la sección de nutrición de UNICEF - facilitador.	1

# NIVEL DE ESTUDIOS ALCANZADOS

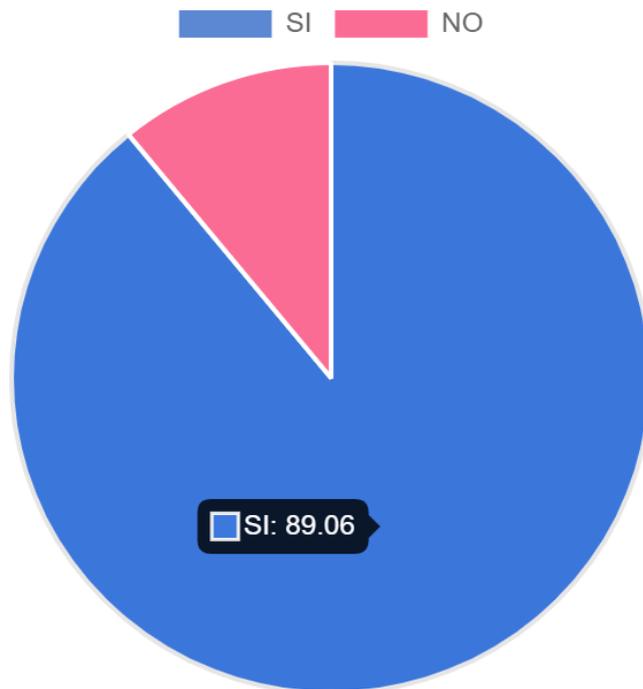
■ Universitario con Post... 
 ■ Universitario 
 ■ Técnico Medio o Superior 
 ■ Doctorado



Nivel de Estudios	Frecuencia	%
Universitario con Postgrado	33	51.56
Universitario	26	40.63
Técnico Medio o Superior	3	4.69
Doctorado	2	3.13

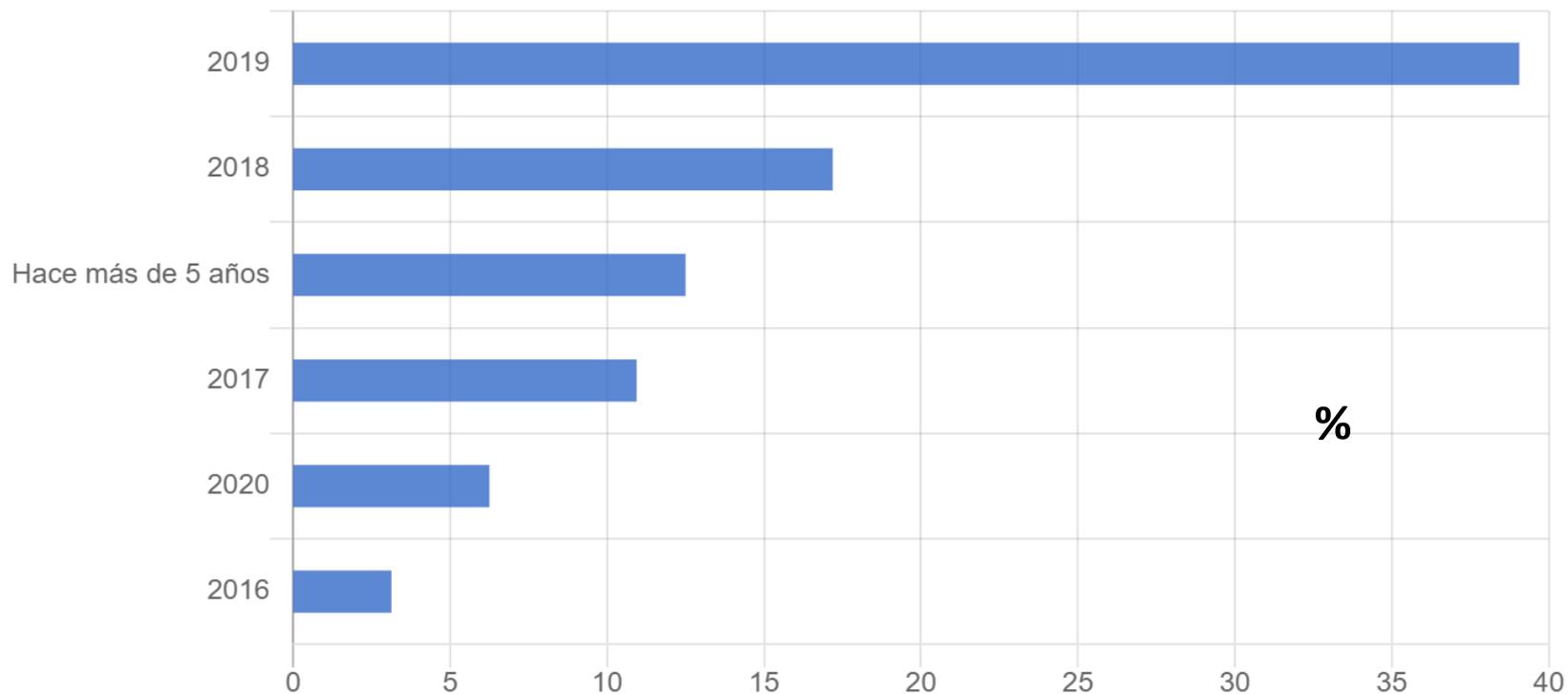
## 2-CAPACITACIÓN/FORMACIÓN RECIBIDA EN ALNP

# ¿HA RECIBIDO CAPACITACIÓN EN ALNP?



Valor	Frecuencia	Porcentaje
SI	57	89.06
NO	7	10.94

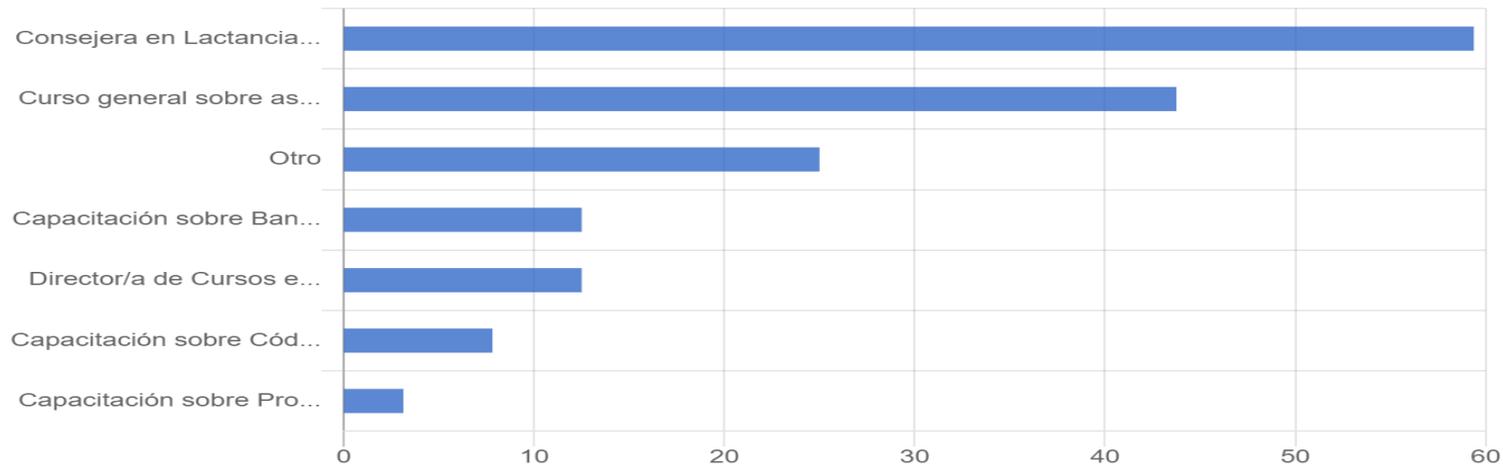
# ¿CUÁNDO RECIBIÓ LA ÚLTIMA CAPACITACIÓN EN ALNP?



Valor	Frecuencia	Porcentaje
2019	25	39.06
2018	11	17.19
Hace más de 5 años	8	12.5
2017	7	10.94
2020	4	6.25
2016	2	3.13

# ¿EN QUE TEMAS DE ALNP HA RECIBIDO CAPACITACIÓN?

[marque todas/selección múltiple]



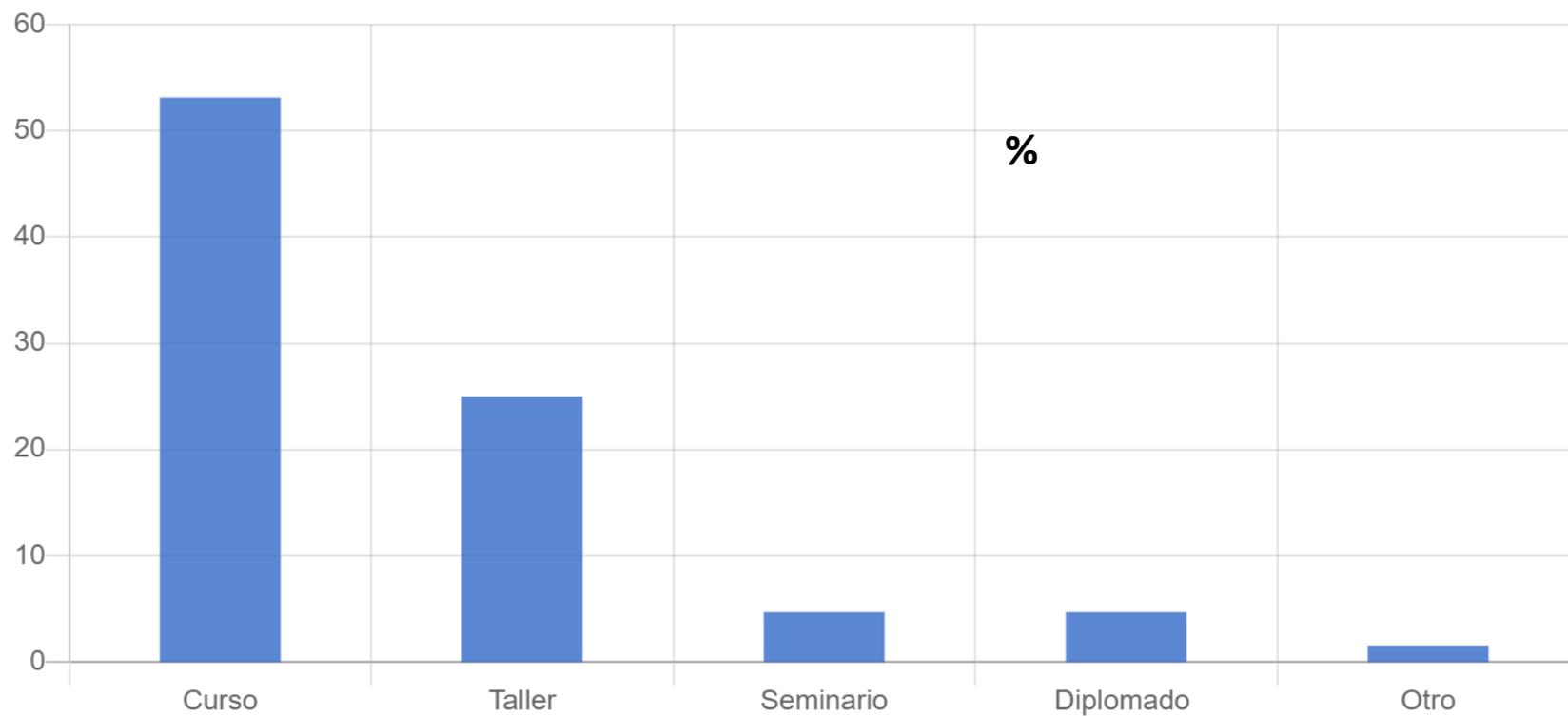
Valor	Frec	%
Consejera en Lactancia Materna	38	59.38
Curso general sobre aspectos de ALNP	28	43.75
<b>Otro</b>	<b>16</b>	<b>25</b>
Capacitación sobre Bancos de Leche Humana	8	12.5
Director/a de Cursos en ALNP	8	12.5
Capacitación sobre Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de Leche Materna	5	7.81
Capacitación sobre Procesamiento y Controles de Calidad de Leche Humana	2	3.13

## ¿EN QUE TEMAS DE ALNP HA RECIBIDO CAPACITACIÓN?

“Otro”: 16 respuestas

Valor	Frecuencia
Capacitadora de Cursos de Consejería en Lactancia Materna, Iniciativa IHAN, Actualización 2011 de Consejería en Lactancia Materna, Iniciativa IHAN	1
Formación en atención nutricional en situaciones de alta vulnerabilidad	1
Compuestos bioactivos en lactancia materna	4
Manejo del Niño Desnutrido	4
Promotor en lactancia materna	2
Capacitación de la Alcaldía de Sucre en Caracas además de todas las materias sobre lactancia materna en el master y doctorado en nutrición	1
Promotores de salud ucab	1
Capacitadora en consejería de lactancia materna	1
XXI Curso de Promoción, Protección y Apoyo a la Lactancia Materna para la Implementación de la Iniciativa Hospital	1

# ¿QUÉ TIPO DE CAPACITACIÓN ERA?



Otro 1 [materia de master]

# ¿QUIÉN DIRIGIÓ LA CAPACITACIÓN EN ALNP?

57 de 64 respondieron a la pregunta

ORGANIZACIÓN FORMADORA	Frecuencia
CANIA	14
UNICEF	7
CANIA/GALACMA/ UCV/MPPS/UNICEF	13
CANIA/UNICEF	3
UCV	2
UNICEF/MPSS/CONALAMA	1
FUNDANA	2
Acción Contra el Hambre/UCV	3
Hospital de Niños "J.M DE LOS RÍOS"/Mi Gota de Leche Centro de Lactancia	2
CARITAS	2
Universidad Simón Bolívar	1
Instituto Nacional de Nutrición, Instituto de Puericultura	1
Fundación Lacta amor	1
HUC	1
Soc europea de gastro Hepatologo y Nutricion pediatria	1
Ucab centro de salud santa ines	1
OPS	1
Hupaz	1

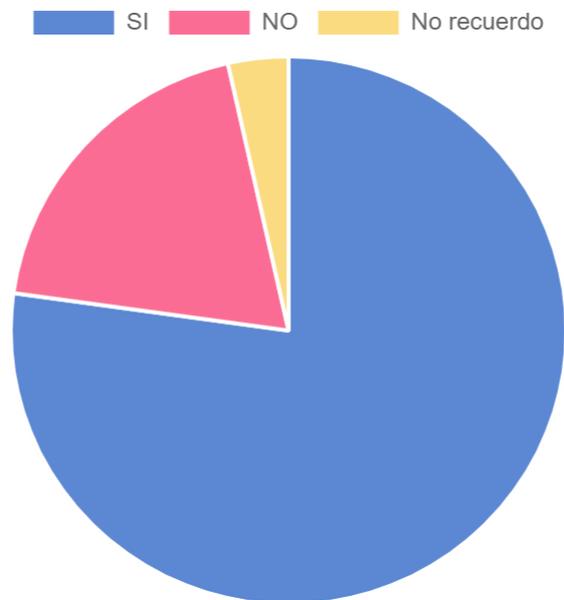
# DURACIÓN EN HORAS de la capacitación

(la capacitación de mayor duración que ha recibido)

Responden 57 de 64 encuestados

Max	Min	Media	Mediana	Moda	Desviación Estándar
200	2	38.56	40	40	39.27

# ¿TENÍA LA CAPACITACIÓN UN ELEMENTO PRÁCTICO ?



Valor	Frecuencia	Porcentaje
SI	44	68.75
NO	11	17.19
No recuerdo	2	3.13

# DURACIÓN EN HORAS de la PARTE PRÁCTICA

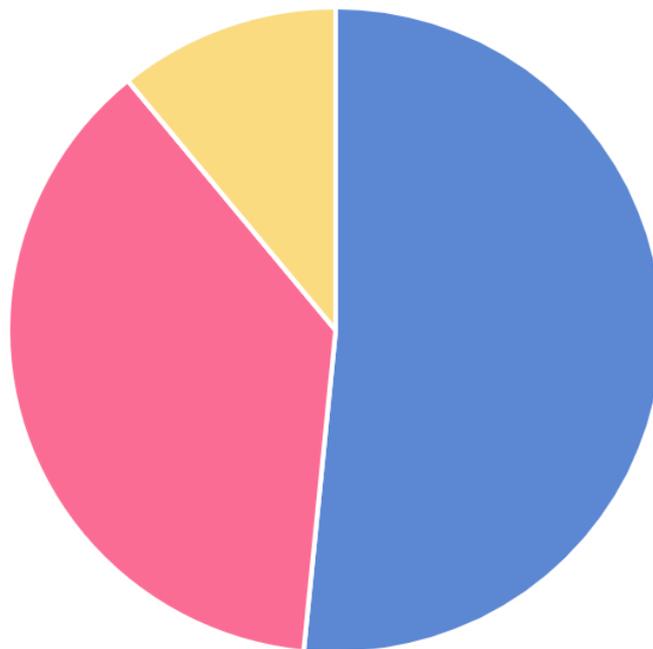
*(sobre la capacitación de mayor duración que recibió)*

De 57 que responden que si recibieron capacitación, 44 tuvieron parte práctica

Max	Min	Media	Mediana	Moda	Desviación Estándar
160	1	29	13	20	28.27

# MODO DE CAPACITACIÓN PREFERIDA

■ Combinación de sesiones presenciales y Online   
 ■ Capacitación presencial   
 ■ Webinars/Online (con materiales para el autoaprendizaje)



Valor	Frecuencia	Porcentaje
Combinación de sesiones presenciales y Online	33	51.56
Capacitación presencial	24	37.5
Webinars/Online (con materiales para el autoaprendizaje)	7	10.94

## 3-EXPERIENCIA TRABAJANDO EN ALNP

# ENTORNO TRABAJANDO EN ALNP

## (respuesta múltiple)

	Frecuencia
En un entorno humanitario (de emergencia/crisis/situación de vulnerabilidad)	44
En un entorno estable (no declarado emergencia o alta vulnerabilidad)	30

*64 total responden*

*10 personas tienen experiencia en ambos*

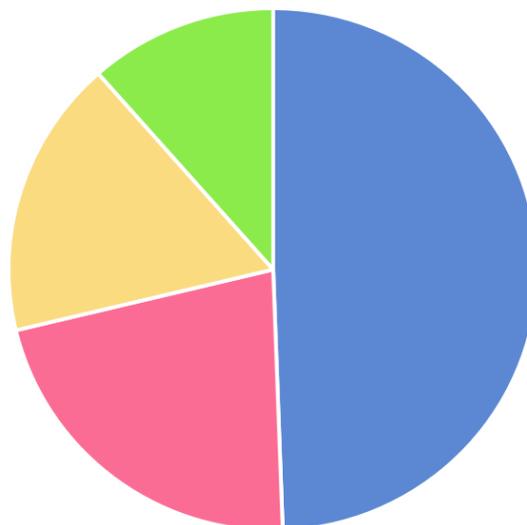
## DURACIÓN EN AÑOS Y MESES TRABAJANDO EN ALNP

*(Nota: 0.2 serían 2 meses)*

	Max	Min	Media	Mediana	Moda	D.E
<b>ENTORNO HUMANITARIO</b>	20	0.1	8.42	5.15	*	9.37
<b>ENTORNO ESTABLE</b>	27	0.1	2.96	2.5	3	4.7

# TIPOS DE PROGRAMAS DE ALNP EN LOS QUE HA TRABAJADO

■ En primera línea. Uste... ■ Supervisión y Coordina... ■ Gestión de un programa... ■ Otro



TIPOS DE PROGRAMAS	Frecuencia	%
En primera línea. Usted implementaba directamente	43	67.19
Supervisión y Coordinación de un programa/proyecto/actividad de ALNP	19	29.69
Gestión de un programa/proyecto/actividad del ALNP	15	23.44
OTRO	10	15.63

# “OTROS” TIPOS DE PROGRAMAS DE ALNP EN LOS QUE HA TRABAJADO

(no clasificado en las anteriores categorías)

10 responden “Otros”

TIPOS DE PROGRAMAS	Frec
En proyectos de salud /Atención médica al niño vulnerables con desnutrición	2
Participante oyente, intervención como público	1
FORMACIÓN de: agentes de salud/ Formación de Promotores y Consejeros en LM Iniciativa IHAN/Microcharlas a las madres, padres y cuidadores que asisten al centro donde trabajo	5
Apoyo técnico para instituciones de gobierno y no gubernamentales	1
Actividades SA y medios de vida en emergencias en los que el tema ALNP debería integrarse	1

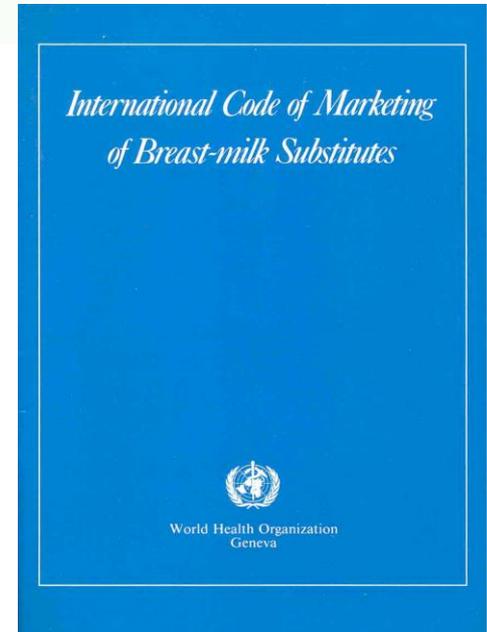
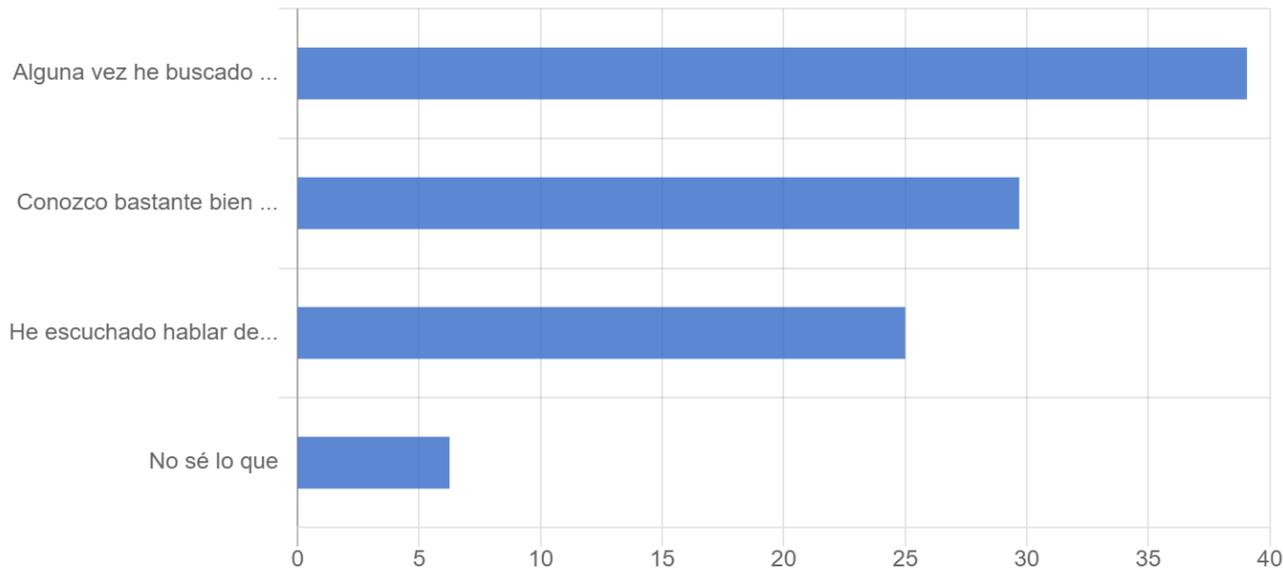
# TIPOS DE PROGRAMA DE PRIMERA LINEA (respuesta múltiple)

De los 64 encuestados 43 respondieron que habían trabajado en primera

Valor	Frecuencia	Porcentaje
Consejería (individual en ALNP)	30	46.88
Sensibilización y educación	28	43.75
Manejo de los niños no amamantados	18	28.13
Salas o espacios de lactancia materna	17	26.56
Grupos de apoyo en ALNP	16	25
Grupos de Apoyo de Madre a Madre	11	17.19
Vigilancia y evaluación	7	10.94
Comunicación y medios de comunicación	7	10.94
Elaboración de políticas, estrategias	6	9.38
Otros	2	3.13

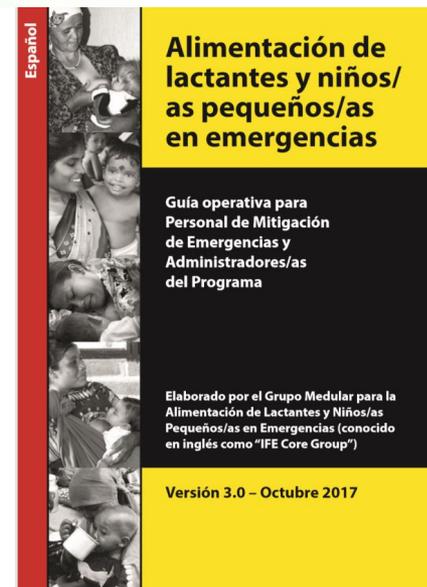
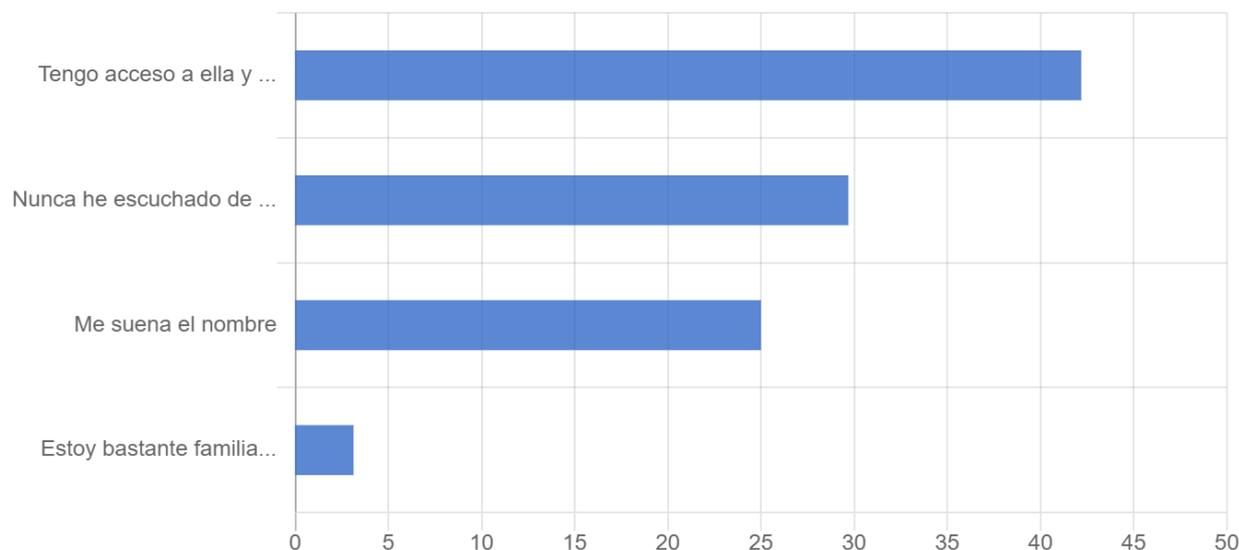
OTROS	Frecuencia
1) Consulta Clínica de Lactancia	
2) Servicio de Lactario	1
3) Consulta Abierta de Lactancia Materna y Alimentación Óptima en los Primeros Mil Días de Vida.	
Supervisor del programa de alimentación, menú institucional, aceptación, raciones. Evaluación y monitoreo del crecimiento	1

# CÓDIGO INTERNACIONAL DE COMERCIALIZACIÓN DE SUCEDÁNEOS DE LECHE MATERNA (SLM) (CCSLM).



Valor	Frecuencia	%
Alguna vez he buscado o leído algo sobre el Código pero de forma superficial	25	39
Conozco bastante bien lo que es el Código y estoy familiarizado/a con su contenido	19	29.7
He escuchado hablar de este Código pero reconozco que no sé muy bien lo que es	16	25
No sé lo que es	4	6.2

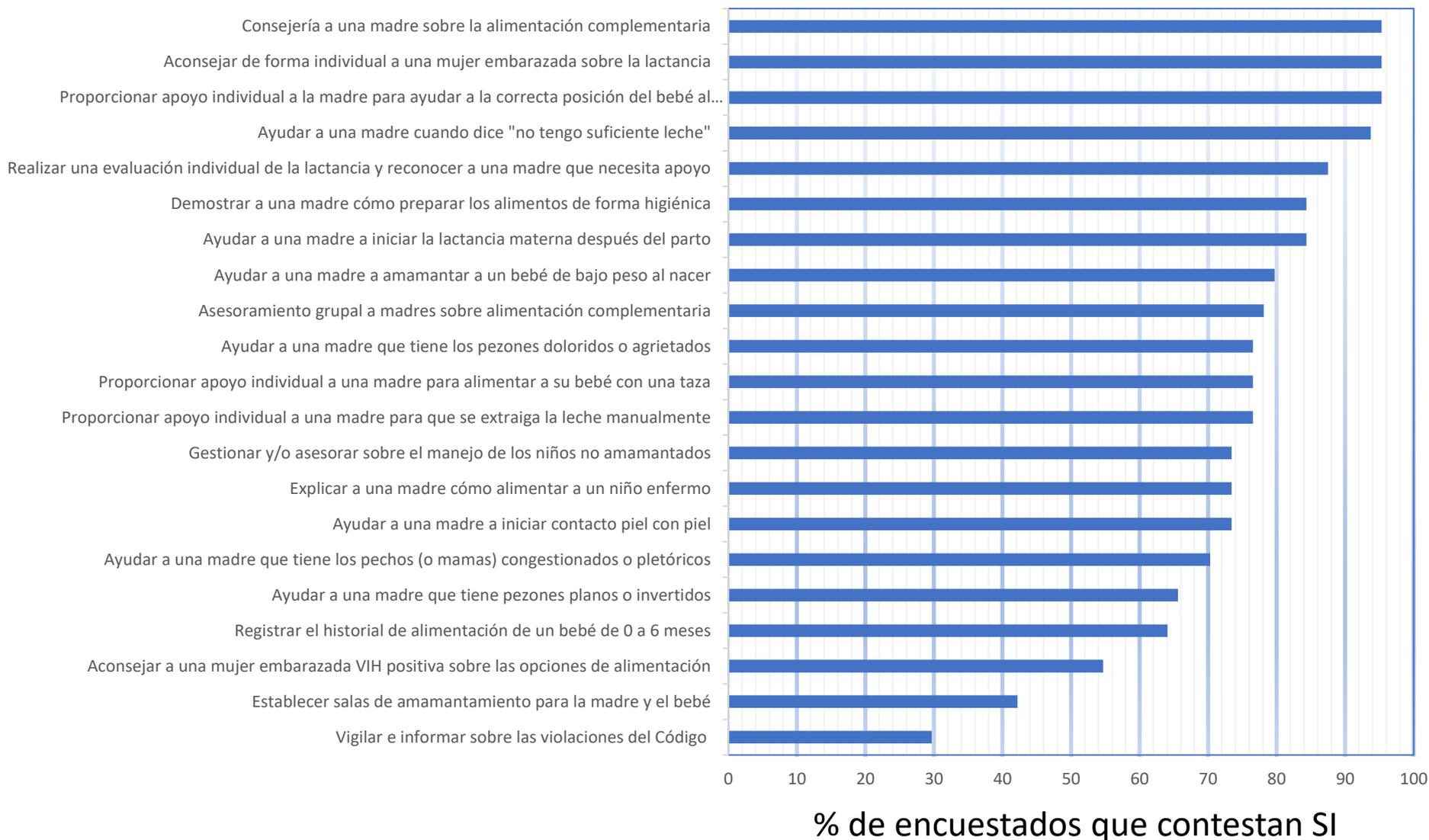
## GUÍA OPERATIVA DE ALNP-E v.3? ("color amarillo")



Valor	Frecuencia	Porcentaje
Tengo acceso a ella y he consultado puntualmente algún capítulo	27	42.2
Nunca he escuchado de esta guía	19	29.7
Me suena el nombre	16	25
Estoy bastante familiarizada/o con su contenido	2	3.2

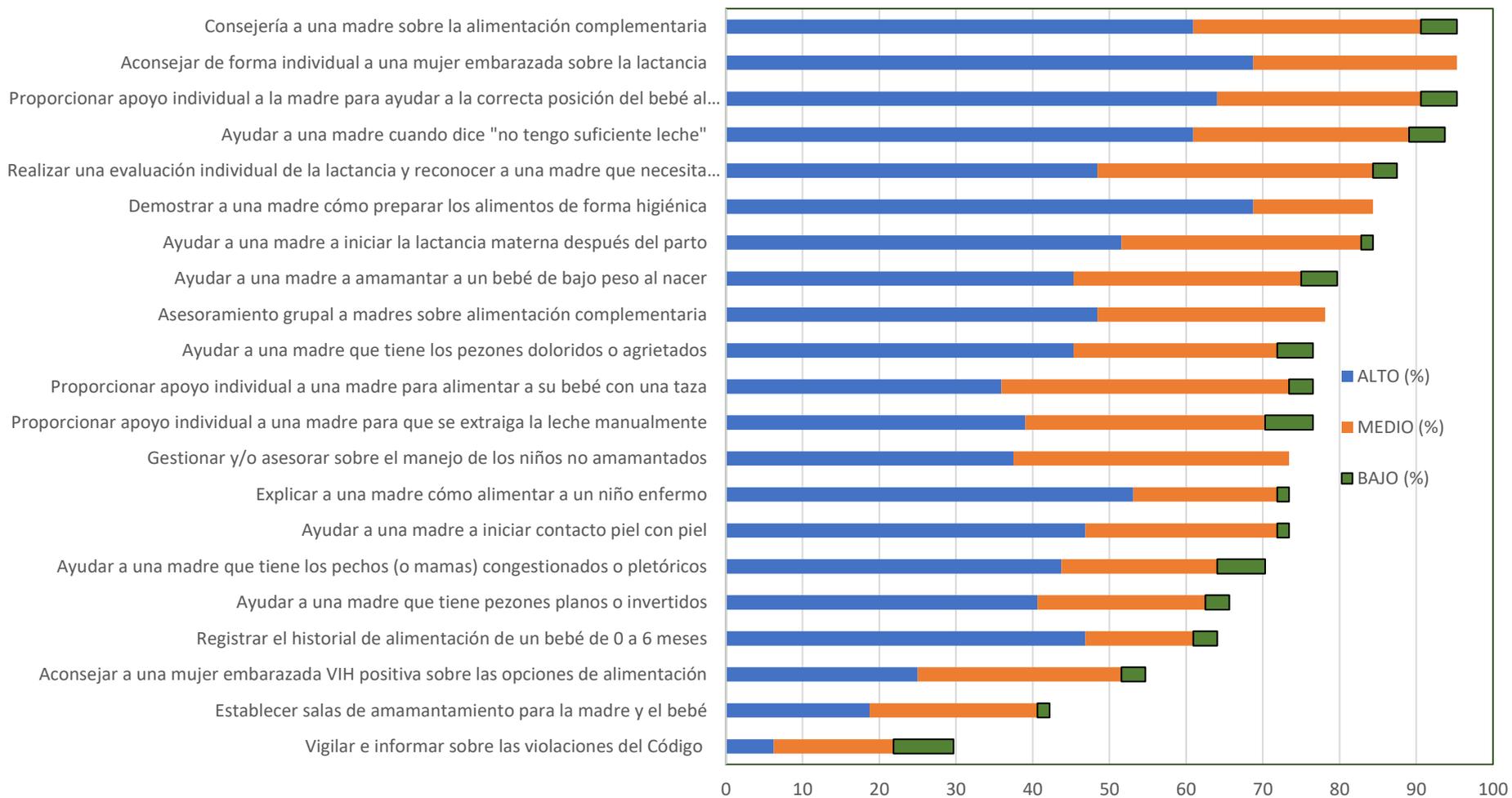
# 4-EXPERIENCIA EN DIFERENTES ACCIONES DE ALNP-E Y SU NIVEL DE CONFIANZA EN EL DESEMPEÑO

# ¿DESEMPEÑA O DESEMPEÑÓ ALGUNA DE ESTAS ACCIONES? SI/NO (64 encuestados)



# NIVEL DE CONFIANZA EN EL DESEMPEÑO DE LAS SIGUIENTES ACCIONES

## ALTO/MEDIO/BAJO



# 5-TEST DE CONOCIMIENTOS

# IDENTIFICAR TRES (3) SIGNOS QUE INDIQUEN QUE HAY UN BUEN AGARRE

- No hay contacto visual entre la madre y el bebé
- La barbilla no está tocando el pecho de la madre
- El labio inferior está girado hacia atrás durante la succión
- La cabeza y el cuerpo del bebé están alineado.
- Mamadas rápidas y superficiales
- La barbilla del bebé NO toca el pecho
- Las mejillas del bebé se ven redondeadas durante la succión

**56%** (n=36) personas contestaron correctamente

# ¿CUÁNDO DEBE UNA MADRE AMAMANTAR A SU BEBÉ?

- Cada vez que el bebé lo necesite
- De acuerdo a una planificación de los tiempos
- Solo durante el día
- Cada vez que el niño se despierte

**95 %** (61 de 64 ) personas contestaron correctamente

# IDENTIFICAR DOS (2) SEÑALES CONFIABLES DE QUE UN BEBÉ NO ESTÁ TOMANDO SUFICIENTE LECHE MATERNA

- Poco aumento de peso.
- El bebé llora a menudo
- El bebé tiene heces duras, secas o verdes
- No sale leche cuando la madre se hace la extracción
- Pequeña cantidad de orina concentrada
- Amamantamientos muy frecuentes

**50 %** (32 de 64 ) personas contestaron correctamente

# MARQUE LA O LAS OPCIONES QUE CONSIDERA VERDADERA/S

- En una situación de crisis o emergencia está permitido introducir leche deshidratada en una distribución generalizada de comida para asegurarnos que todos los bebés reciben alimentos.
- En una situación de crisis o emergencia, no están permitidas las distribuciones generalizadas (indiscriminadas) como plataforma para distribuir SLM (Sucedáneos de la Leche Materna)

**78 %** (n=50 ) personas contestaron correctamente

# SELECCIONE RAZONES ACEPTABLES PARA QUE UNA MADRE NO AMAMANTE A SU HIJO

- La madre tiene que ir a trabajar
- La madre tiene una lesión del virus del herpes simple tipo 1 (VHS-1) en su pecho.
- La experiencia de la madre amamantando es dolorosa
- El bebé ha sido rechazado por la madre debido a que ha sufrido una violación
- La madre está moderadamente desnutrida
- La madre está preocupada por no producir suficiente leche
- La madre está estresada

36 % ( 23 ) personas contestaron correctamente

Nota1: Si la madre tiene una lesión del virus del herpes simple tipo 1 (VHS-1 ) en su pecho la LM debe detenerse pero solo del seno afectado y no debe alimentar con leche materna extraída del seno afectado. Cualquier lesión debe cubrirse para prevenir la infección.

Nota 2: En la madre que ha sufrido violación la interrupción podría ser temporal o permanente, la madre necesitará todo el apoyo desde la salud mental y apoyo psicosocial necesario para estos casos...

La respuesta correcta por tanto es la marcada en azul , la única aceptable. Las demás son problemas/desafíos que con apoyo, etc., pueden ser superados siempre y cuando la madre esté dispuesta.

# UNA VEZ QUE UNA MADRE HA DEJADO DE AMAMANTAR, NUNCA PODRÁ VOLVER A HACERLO

Verdadero

Falso

**98 %** (n=63 ) personas contestaron correctamente

# MARQUE SI LA HUBIERA LA AFIRMACIÓN O AFIRMACIONES CIERTAS

- Es higiénico alimentar a los niños con papillas de cereales (arroz, avena , otro) usando un biberón
- Alimentar a un niño con papillas a través de un biberón puede hacer que el niño se enferme porque las papillas/sopas son demasiado líquidas
- El biberón es el mejor utensilio para ofrecer los alimentos al bebé

## ***ATENCIÓN!!***

***Esta pregunta se ha INVALIDADO ya que puede dar lugar a malentendido.***

***RECUERDE QUE ALIMENTAR A UN NIÑO CON BIBERÓN NO ESTÁ ACEPTADO BAJA NINGUNA CIRCUNSTANCIA.***

# ¿QUÉ CONSEJOS LE DARÍA A LA MADRE DE UN NIÑO DE UN AÑO QUE ESTÁ ENFERMO?

- Darle al niño la fórmula infantil
- Darle al niño menos cantidad de comer de lo habitual
- Continuar amamantando
- Anime a la madre a que amamante con frecuencia

**50 % (n=32 )** personas contestaron correctamente

DE ACUERDO A LA GUÍA OPERATIVA DE ALIMENTACIÓN DEL LACTANTE Y DEL NIÑO/A PEQUEÑO/A EN EMERGENCIAS (GUÍA AMARILLA) Y DE ACUERDO AL CONTEXTO CULTURAL, ACEPTABILIDAD DE LA MADRE Y SERVICIOS DISPONIBLES

¿CUÁLES SON LAS TRES OPCIONES QUE HAY QUE EXPLORAR PARA ALIMENTAR A LOS BEBÉS LACTANTES QUE NO SON AMAMANTADOS POR SU MADRE?

- Proporcionar la leche que esté disponible
- Alimentación por nodriza
- Suministro de Sucedáneos de la Leche Materna de forma controlada y supervisada.
- Re-Lactación
- Donación de leche materna de donante controlada y supervisada
- Proporcionar usando una tacita agua hervida con arroz o avena

**33 %** (n=21 ) personas contestaron correctamente

RECUERDE:

Capítulo 5.11 Cuando un bebé no es amamantado por su madre, explorar rápidamente, en orden de prioridad, la viabilidad de la relactancia, la lactancia húmeda y la leche materna de donante... Si estas opciones no son aceptables para las madres/cuidadores o son viables para el parto, permitir el acceso a un suministro seguro de un sistema de servicios de salud adecuado acompañado de un paquete esencial de apoyo

Español



## Alimentación de lactantes y niños/as pequeños/as en emergencias

Guía operativa para Personal de Mitigación de Emergencias y Administradores/as del Programa

Elaborado por el Grupo Medular para la Alimentación de Lactantes y Niños/as Pequeños/as en Emergencias (conocido en inglés como "IFE Core Group")

Versión 3.0 – Octubre 2017

MUCHAS GRACIAS POR SU ATENCIÓN

---

CUIDENSE MUCHO DEL COVID19

## Elena Rivero

Asesora en Alimentación del Lactante y del Niño/a Pequeño/a en Emergencias  
Clúster de Nutrición

*WhatsApp: +34 600 20 91 77*

*Skype: elenariverowork*

*Email: [erivero@unicef.org](mailto:erivero@unicef.org) /[elenariveronut@gmail.com](mailto:elenariveronut@gmail.com)*