



Estadísticas de lactancia

Centros de Salud

**IHAN-España
2023**

ESTADÍSTICAS DE LACTANCIA

Está demostrado que las buenas prácticas en todos los niveles asistenciales y la coordinación del CS con la maternidad de referencia facilitan la lactancia en las mujeres que desean amamantar. Aunque no se exige la consecución de un determinado nivel de indicadores para conseguir la acreditación, la acreditación IHAN sí requiere que los centros de salud **monitoricen los progresos de sus actividades** a través del seguimiento de las prácticas de alimentación infantil en la población que atienden.

Para ello es necesario construir unos indicadores cuya evolución a lo largo del tiempo permitirán monitorizar los resultados de los esfuerzos realizados. Está demostrado que la duración y el éxito de la LM, más allá de los primeros días está sometido a la influencia de muchas variables y no dependensólo de las buenas prácticas de atención en el CS. Pero un apoyo de calidad se refleja en una mejora de la alimentación infantil y en una disminución de morbilidad a medio plazo.

Salvo en aquellos lugares en los que se haya implantado un sistema de registro de la alimentación en la primera infancia y donde por tanto los datos de prevalencia y duración de lactancia que se solicitan puedan ser construidos a partir de datos suministrados por el sistema automatizado de monitorización, será necesario que los equipos de salud lleven a cabo una recogida de datos de alimentación. Y para asegurar la fiabilidad de los datos es importante recogerlos sobre una muestra aleatoria de población y no sobre la población que asiste a las consultas.

En este capítulo, se sientan las bases para la realización de una **encuesta de prevalencia**, basándonos en las recomendaciones para la obtención de datos de lactancia y de indicadores, de la Organización Mundial de la Salud. La IHAN propone la realización de una encuesta telefónica (o presencial) a una pequeña muestra de la población infantil, recogida de modo aleatorio. Con los datos obtenidos deberán construirse los indicadores que se explican más adelante y enviarlos rellenando el *formulario para el envío de indicadores*.

Si la solicitud de acreditación fuera realizada por varios centros a la vez o incluso por un Departamento los indicadores podrán construirse a partir de muestras de población de todo el Área de influencia lo que simplifica el trabajo de recogida de datos. En el caso de que el centro de salud o el Departamento disponga de un sistema automatizado de registro de datos de lactancia se puede optar por esta opción. En cualquier caso es necesario describir el sistema de recogida de datos y la construcción de los indicadores de lactancia requeridos.

DEFINICIONES.

Criterios que definen las prácticas seleccionadas de alimentación infantil (OMS 2009):

Práctica Alimentaria	Requiere que el lactante reciba	Permite que el lactante reciba	No permite que el lactante reciba
Lactancia Materna Exclusiva	Leche materna (incluyendo leche extraída o de donante)	SRO, gotas, jarabes (vitaminas, minerales o medicinas)	Cualquier otra cosa
Lactancia Materna Predominante	Leche materna (incluye leche extraída o de donante) como fuente predominante de alimentación	Ciertos líquidos (agua y bebidas base de agua, zumos de frutas), líquidos rituales y SRO, gotas, jarabes (vitaminas, minerales o medicinas)	Cualquier otra cosa (en particular, leche de origen no humano, alimentos líquidos o licuados)
Alimentación Complementaria	Leche materna (incluyendo leche extraída o de donante) y alimentos sólidos o semisólidos	Cualquier cosa: cualquier comida o bebida incluyendo leche de origen no humano y preparados para lactantes (fórmulas lácteas)	No aplica
Lactancia Materna	Leche materna (incluyendo leche extraída o de donante)	Cualquier cosa: cualquier comida o bebida incluyendo leche de origen no humano y preparados para lactantes (fórmulas lácteas)	No aplica

Alimentación con Biberón	Cualquier líquido (incluyendo leche materna) o alimento semisólido proporcionado mediante un biberón o tetina.	Cualquier cosa: cualquier comida o bebida incluyendo leche de origen no humano y preparados para lactantes (fórmulas lácteas)	No aplica
---------------------------------	--	---	-----------

OBJETIVOS

La obtención de datos sobre lactancia y la construcción de los indicadores requeridos permiten monitorizar los resultados de mejorar la atención ofrecida en el centro de salud.

Con el objetivo de monitorizar la situación de la lactancia materna y las prácticas de alimentación infantil se requieren datos sobre:

- La incidencia de lactancia materna exclusiva a la llegada al centro de salud.
- La prevalencia de lactancia materna y el momento de introducción de la alimentación complementaria en los lactantes de 0 a 2 años adscritos al centro de salud.

Conviene insistir en que para la acreditación tan sólo se piden indicadores de lactancia materna exclusiva a la llegada al centro de salud (de 0 a 15 días), lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses, y lactancia materna al año de vida y a los 2 años, e indicador de introducción de alimentos sólidos (6-8 meses).

No se requieren indicadores para otros grupos de edad. No obstante, el centro que lo desee puede obtener datos de lactancia o alimentación para niños de más grupos de edad de los indicados en este documento.

POBLACION Y VARIABLES

POBLACIÓN DE ESTUDIO

Población asignada al centro de salud (o centros o Departamento) cuya edad esté comprendida entre

0 y 23 meses (hasta el día del 24 cumpleaños). Los datos se obtendrán, en ambos casos, preguntando a cada madre o cuidador principal, de los lactantes seleccionados, sobre la alimentación recibida el día anterior a la encuesta.

VARIABLES

Los indicadores que se solicitan sirven para obtener información sobre el tipo de lactancia (materna exclusiva, materna parcial, artificial) de 0 a 2 años y el momento de inicio de la alimentación complementaria. El objetivo es que los esfuerzos de mejora de la asistencia que ofrece el equipo de salud a madres y lactantes se traduzca en mejora de las cifras de inicio y duración de la lactancia materna en su Área de influencia.

METODOLOGÍA PROPUESTA PARA LA OBTENCIÓN DE DATOS

DISEÑO

MUESTRA

La muestra a entrevistar debe ser elegida de modo aleatorio del listado de tarjetas sanitarias de la población atendida en el centro de salud.

El **número mínimo de lactantes** (de 0 a 2 años) a entrevistar es de **75** para centros con menos de 300 lactantes menores de 2 años y de **100** para CS con un número mayor de

usuarios. En esta muestra no se incluyen los RN utilizados para el indicador de lactancia materna exclusiva al inicio, aunque si por azar alguno de estos RN es seleccionado para entrevistar, puede ser incluido (no es válido utilizar los 25 RN del indicador de los RN y luego seleccionar 50 más, pero si el RN con tarjeta sanitaria x resulta elegido dentro de la selección aleatoria de tarjetas, no hay que excluirlo de la muestra aunque formara parte del grupo de RN).

Una vez seleccionada la muestra debe calcularse la edad de los entrevistados en días. Esto puede realizarse mediante el uso de hojas de cálculo y permitirá el cálculo de los indicadores principales mencionados que son los que deberán remitirse a la IHAN.

La selección de la muestra debe ser aleatoria para lo que se aconseja ordenar el listado de números de la población a encuestar y elegir uno de cada x de forma consecutiva (calculando la x en base al número de encuestados necesarios).

Ejemplo: de un grupo de 1000 lactantes menores de 2 años elegiríamos 1 de cada 10 para obtener una muestra de 100 lactantes.

Es conveniente tener en cuenta que suele haber pérdidas por lo que se aconseja que se seleccione para entrevistar un 10% más, es decir se aconseja seleccionar aproximadamente entre 90 y 120 lactantes. Se aconseja tener previsto (y especificarlo en la hoja de recogida de datos, a modo de instrucciones para el encuestador) el modo de sustitución en el caso de que después de 5 intentos no se consiga localizar un determinado lactante (por ejemplo: seleccionar el inmediato inferior del listado).

ENCUESTADORES

Es deseable que quienes realicen la encuesta (encuestadores) no sean trabajadores relacionados directamente en la atención de salud de madres e hijos, para evitar sesgos de información (por ejemplo es preferible que sean administrativos, celadores, estudiantes o auxiliares del centro, en vez de enfermera, matronas o médicos).

Es importante entrenar a las personas que vayan a realizar la entrevista previamente y, a ser posible, en grupo. Todos deben saber que las preguntas deben hacerse de la misma manera y durante la recogida de datos es muy útil organizar reuniones semanales para puestas en común de las dificultades observadas.

Los encuestadores deben estar entrenados para:

- Entrevistar a las madres y sólo si la madre no es la principal cuidadora, entonces asegurarse de que se habla con el cuidador principal del lactante.
- Realizar las preguntas tal cómo se plantean en la encuesta, evitando hacer interpretaciones, lo que asegurará la uniformidad y la posibilidad de comparar los datos obtenidos.
- Elaborar el registro de llamadas telefónicas realizadas. Esto permite un mejor seguimiento y control de las entrevistas y poder realizar posteriormente un análisis de los datos con mayor fiabilidad, incluyendo los datos de no respuesta si fuera necesario.

OBTENCIÓN DE LOS DATOS MEDIANTE ENTREVISTA TELEFÓNICA

- El entrevistador deberá tener delante la hoja de registro de llamadas telefónicas (anexo 1) en el momento de realizar la llamada.
- En primer lugar se identifica y presenta leyendo la frase que encabeza dicha hoja y una vez que ha identificado al sustentador principal del lactante y obtenido su consentimiento para realizar la encuesta, procederá con las preguntas.

- El encuestador tiene en negrita el texto a leer y sin resaltar el texto a sustituir u obviar (donde pone nombre deberá decir el nombre del lactante, donde pone saltar a pregunta siguiente, deberá seguir las instrucciones).
- No olvidar nunca dar las gracias al despedirse.
- Se aconseja plasmar los datos en papel siendo útil imprimir en una cara la encuesta y en la otra la hoja de registro de llamadas.

CUESTIONARIOS

Salvo cuando el centro disponga de un sistema automatizado para el seguimiento y la monitorización de la lactancia es importante que los datos se obtengan utilizando el cuestionario del **anexo 1**. El registro de los datos puede hacerse sobre papel o directamente en ordenador.

PROCESADO DE LA INFORMACIÓN

Los datos obtenidos se procesarán posteriormente con cualquier programa que permita el cálculo estadístico y la depuración de errores, como: Excel, SPSS, Epi-info, o similares. La construcción de los indicadores se realiza aplicando las fórmulas que se detallan a continuación.

INDICADORES REQUERIDOS PARA LA ACREDITACIÓN

I. LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA AL INICIO

Los datos del indicador de lactancia materna exclusiva al inicio deben ser obtenidos en la primera visita al centro de salud. Se pregunta de forma consecutiva a todos los recién nacidos que lleguen al centro, durante un periodo de 1 mes o hasta alcanzar al menos **25 RN** entrevistados, sobre la alimentación el día anterior a la entrevista.

INDICADOR 1. LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN RECIÉN NACIDOS DE 0 A 15 DÍAS DE VIDA:

Definición: Proporción de lactantes < 15 días (de 0 a 14 días de vida) que solo recibieron lechematerna en el día antes a la primera visita al centro de salud.

Cálculo:

Nº de lactantes de 0 a 14 días de vida que recibieron solamente leche materna durante el día anterior a la primera visita al centro de salud

Nº de lactantes de 0 a 14 días de vida entrevistados

II. LA ALIMENTACION DE LOS LACTANTES DE 0 A 2 AÑOS

Estos datos se deben obtener mediante encuesta telefónica o entrevista presencial. Para obtenerlos, debe utilizarse los cuestionarios del anexo 1. Con los datos obtenidos se calcularán los indicadores que se detallan a continuación y que deben remitirse a la IHAN para la acreditación de la Fase 2D y 4D.

INDICADOR 2. LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA ANTES DE LOS 6 MESES

Definición: Proporción de lactantes de entre 0-5 meses de vida (menos de 183 días) alimentados con lactancia materna exclusiva.

Cálculo:

Nº de lactantes de 0 a 5 meses de edad que recibieron solamente leche materna durante el día anterior

Nº de lactantes de 0 a 5 meses de edad entrevistados

INDICADOR 3. LACTANCIA MATERNA CONTINUADA AL AÑO DE VIDA

Definición: Proporción de lactantes de 12 a 15 meses que son amamantados.

Cálculo:

Nº de lactantes de 12 a 15 meses de edad (≥ 365 y ≤ 487 días) que fueron amamantados durante el día anterior

Nº de Lactantes de edad ≥ 365 y ≤ 487 entrevistados

INDICADOR 4. LACTANCIA MATERNA CONTINUADA A LOS 2 AÑOS

Definición: Proporción de Lactantes de 20 a 23 meses de edad (hasta el día antes de su 24 cumpleaños) que fueron amamantados.

Cálculo:

Lactantes de 20 a 23 meses de edad (días de vida ≥ 608 y ≤ 730) que tomaron algo de leche materna en el día anterior a la entrevista

Lactantes de 20 a 23 meses de edad (días de vida ≥ 608 y ≤ 730) entrevistados

INDICADOR 5. INICIO DE LA ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA

Definición: Proporción de lactantes de entre 6 y 8 meses de edad que reciben alimentación sólida, semisólida o en puré.

Cálculo:

$$\frac{\text{Nº de lactantes de entre 6 y 8 meses } \geq 183 \text{ días y } \leq 274 \text{ días de vida) que recibieron alimentos sólidos semisólidos o en puré durante el día anterior}}{\text{Nº de lactantes de entre 6 y 8 meses (edad } \geq 183 \text{ días y } \leq 274 \text{ días de vida) entrevistados}}$$

OTROS INDICADORES (NO REQUERIDOS)

Para la acreditación tan sólo se requieren indicadores de lactancia materna exclusiva a la llegada al centro de salud (de 0 a 15 días), lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses, al año de vida y a los 2 años, e índice de introducción de alimentos sólidos (6-8 meses).

Para la acreditación no son necesarios indicadores de otros grupos de edad.

Bibliografía:

1. Ivers N, Jamtvedt G, Flottorp S, Young JM, Odgaard-Jensen J, French SD, O'Brien MA, Johansen M, Grimshaw J, Oxman AD. Audit and feedback: effects on professional practice and healthcare outcomes. Cochrane Database of Systematic Reviews 2012, Issue 6. Art. No.: CD000259. DOI: 10.1002/14651858.CD000259.pub3.
2. Indicadores para evaluar las prácticas de alimentación del lactante y del niño pequeño. Parte 1. Definiciones. ISBN 978 92 4 359666 2. Organización Mundial de la Salud, 2009. Disponible en https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44156/9789243596662_spa.pdf?sequence=1

REQUERIMIENTOS SOLICITADOS PARA EL ENVÍO DEL ESTADO DE PREVALENCIA DE LACTANCIA MATERNA EN EL CENTRO DE SALUD:

Compruebe que hay referencia explícita a lo siguiente:

SISTEMA DE RECOGIDA DE DATOS

-

Describe el método de recogida de los datos

Los datos se obtuvieron de las historias clínicas de los lactantes

Define el tamaño poblacional y el método empleado para calcularlo

Consta el tamaño muestral

Describe el método de selección de la muestra

Consta el periodo de recogida de datos

Contiene detalles sobre la titulación y el número de encuestadores

Los encuestadores recibieron entrenamiento previo

En los resultados se detalla el número de no respuestas del total de encuestas

El cuestionario utilizado es el sugerido en el documento de indicadores y si no lo es, la información se obtuvo preguntando por la alimentación del lactante en el día anterior a la encuesta.

MUESTRA

La muestra se ha obtenido aleatoriamente

La muestra se ha obtenido de lactantes entre 0 y 24 meses

Los datos tienen una antigüedad máxima de un año (desde el inicio de recogida hasta el envío de la documentación para acreditación de esta fase)

La muestra contiene al menos 75 lactantes (para CS con 300 lactantes de población de esa edad) o 100 (para CS con más de 300 lactantes)

La muestra de recién nacidos contiene al menos 25 recién nacidos

INDICADORES

El indicador de Lactancia Materna Exclusiva al inicio indica una incidencia de: (escribir el porcentaje declarado por el centro).

El indicador de lactancia materna exclusiva al inicio está correctamente calculado

El indicador de Lactancia Materna antes de los 6 meses declarado por el CS es de:

El indicador de lactancia materna exclusiva antes de los 6 meses está correctamente calculado.

El indicador de lactancia materna al año declarado por el centro es de:

El indicador de lactancia materna continua al año de vida está correctamente calculado.

El indicador de lactancia materna continua a los 2 años de vida es de:

El indicador de lactancia materna continua a los 2 años de vida está correctamente calculado

.El indicador de alimentos sólidos o semisólidos es de:

El indicador de introducción de alimentos sólidos o semisólidos está correctamente calculado.

Se incluyen indicadores adicionales*.

DIFUSION DE INDICADORES

Se ha dispuesto un lugar para la difusión de los resultados a los usuarios.

Se ha dispuesto un sistema de difusión de los resultados a los trabajadores del CS.

Existe un responsable de la obtención y difusión de estos indicadores.

ANEXO 1. MODELO DE ENCUESTA. REGISTRO DE LLAMADAS Y CUESTIONARIO

PRESENTACIÓN Y HOJA DE REGISTRO DE LLAMADAS

Buenos días, le llamo del centro de salud de_____ . Estamos trabajando para mejorar la atención que se ofrece a madres e hijos y para valorar nuestra actividad, necesitamos conocer algunos datos breves sobre la alimentación de (nombre del lactante). ¿Le importaría que le haga unas preguntas? No nos va a ocupar más de 3 minutos.

¿Vive ahí (nombre del lactante)?

Necesitaría hablar con la madre de (nombre del lactante) ¿Es usted la madre de (nombre del lactante)?

En el caso de no ser la madre preguntar **¿a qué hora puedo volver a llamar?**

Anotar cada llamada desde la primera hasta la última en la que se obtengan los datos, anotar las llamadas fallidas y los teléfonos que sugieran de rellamada si cabe. En el caso de llamar y que no lo cojan o que digan que se llame después, anotarlo en la hoja de llamadas.

Teléfono	Fecha llamada	Hora	Fecha y hora sugerida de llamada	Anotaciones

CUESTIONARIO PARA ENTREVISTA TELEFÓNICA

Centro Salud:		Ciudad:	
Nº:	Fecha: ___/___/___	Encuestador/a:D/Dña: _____	
A. Puede usted decirme la fecha de nacimiento de <i>(nombre del lactante)</i>		_____/_____/_____	
1. ¿Ha tomado lactancia materna <i>(nombre del lactante)</i> alguna vez desde el nacimiento, aunque fuera poco tiempo? <i>(si la respuesta es NO pase a pregunta 4)</i>		Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
2. <i>(nombre del lactante)</i> ¿Tomó el pecho antes de que pasara la primerahora después del parto?		Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Las preguntas que siguen, se refieren a lo que ha tomado <i>(nombre del lactante)</i> desde ayer a estas horas, <input type="checkbox"/>			
3. ¿ha tomado <i>(nombre del lactante)</i> leche materna?		Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
4. ¿ha tomado <i>(nombre del lactante)</i> vitaminas o medicinas?		Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
5. ¿ha tomado <i>(nombre del lactante)</i> algún otro alimento o bebida?		Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
6. ¿ha tomado <i>(nombre del lactante)</i> infusiones como manzanilla, té o similares?		Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
7. ¿ha tomado <i>(nombre del lactante)</i> agua?		Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
8. ¿ha tomado <i>(nombre del lactante)</i> suero glucosado?		Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
9. ¿ha tomado <i>(nombre del lactante)</i> leche artificial para bebés o yogur o queso o leche de cualquier tipo?		Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
10. ¿ha tomado <i>(nombre del lactante)</i> suero oral para diarreas o vómitos?		Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
11. ¿ha tomado <i>(nombre del lactante)</i> cualquier tipo de alimento sólidos o triturado en purés o papillas o alimentos chafados o triturados?		Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
12. Desde ayer a estas horas, ¿ha tomado <i>(nombre del lactante)</i> algún otro alimento o bebida? <i>(esta pregunta es una pregunta de control y debe realizarse aunque parezca igual a la 4. Si la respuesta difiere de la de la pregunta 4, comprobar con la madre)</i>		Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

Muchas gracias, hemos terminado. Buenos días.