



Fortalecimiento de las Competencias de Consejería en Lactancia Materna

El Diseño de un Programa de Mentoría a Nivel del Establecimiento de Salud en Kenia

Introducción

Los enfoques efectivos para mejorar la lactancia materna, incluidas las intervenciones como la consejería, son fundamentales para capacitar y permitir a las madres iniciar y continuar con éxito la lactancia materna y abordar sus dificultades. La consejería especializada en lactancia materna puede ayudar a mejorar las prácticas de lactancia materna y aumentar la lactancia materna exclusiva de los niños menores de seis meses (Kavle et al. 2017). Una revisión de Haroon et al. (2013) demostró que la consejería en lactancia materna produce un aumento del 90% en las tasas de lactancia materna exclusiva en niños de 0 a 5 meses. La guía de la Organización Mundial de la Salud (OMS): *Asesoramiento a las Mujeres para Mejorar las Prácticas de Lactancia Materna* (2018) recomienda que todas las mujeres embarazadas y las madres con niños pequeños reciban consejería en lactancia materna al menos seis veces desde el período prenatal hasta los dos años de edad.

La consejería efectiva en lactancia materna depende de que el personal de salud cuente con las habilidades firmes. La falta de las habilidades necesarias, además de otros factores como la falta de tiempo, puede impedir que los trabajadores de salud preparen y apoyen adecuadamente a las madres para amamantar, y que se anticipen a los desafíos para amamantar (OMS



Crédito de la foto: Allan Gichigi/MCSP

Declaración del Problema

El Ministerio de Salud de Kenia ha dado prioridad al refuerzo de las competencias del personal de salud para ofrecer consejería de calidad sobre amamantamiento con el fin de mejorar las tasas de amamantamiento. Un programa de acompañamiento para reforzar las competencias de consejería sobre amamantamiento es un enfoque para mejorar la calidad de la consejería y el apoyo al amamantamiento. Dada la importante evidencia que demuestra la eficacia de los programas de acompañamiento para reforzar las competencias y mejorar la calidad de los servicios de salud, en última instancia esto debería mejorar las prácticas de lactancia materna.

2018). El paso 2 de los *Diez Pasos para la Lactancia Materna Exitosa* (los *Diez Pasos*) de la *Iniciativa Hospital Amigo del Niño* (BFHI, por su título en inglés) destaca la importancia de garantizar que el personal tenga suficientes conocimientos, competencia y habilidades para apoyar la lactancia materna (OMS y UNICEF 2018). El *Curso de Capacitación en BFHI para el Personal de Maternidad* (el curso de capacitación en BFHI) proporciona al personal de salud los conocimientos y habilidades

necesarios para proteger, promover y apoyar la lactancia materna y comprender la importancia de los Diez Pasos y llevarlos a la práctica (OMS y UNICEF 2020a). Además, la OMS y UNICEF desarrollaron el *Kit de Herramientas de Verificación de Competencias: Garantizar la Competencia de los Proveedores de Atención Directa para Aplicar la Iniciativa Hospital Amigo del Niño (2020b)* para ayudar a los países a vincular las competencias en materia de la lactancia materna a la práctica clínica.

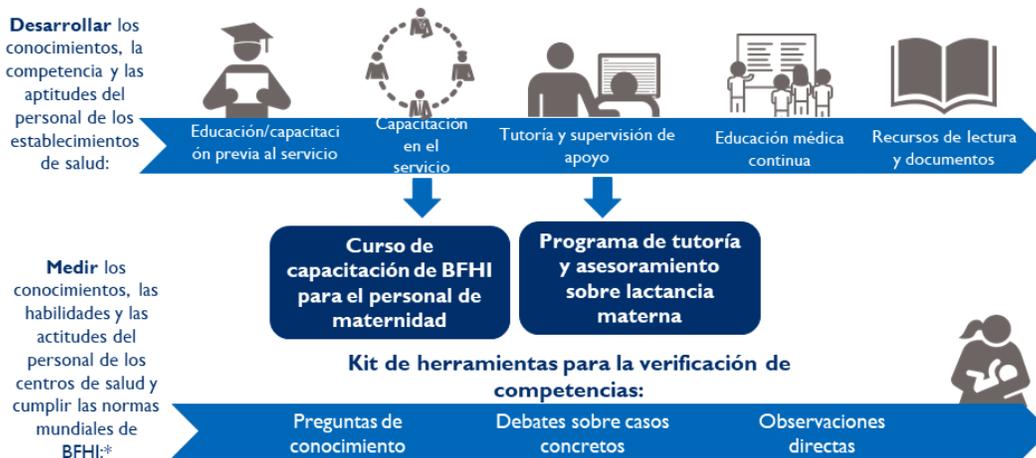
A pesar de estos esfuerzos por garantizar que el personal de salud tenga las habilidades necesarias para proporcionar consejería y apoyo adecuado a las madres para la lactancia materna, los trabajadores de salud pueden tener dificultades para mantener y aplicar estas habilidades en la práctica diaria sin un apoyo continuo. La División de Salud Familiar, Bienestar y Nutrición del Ministerio de Salud de Kenia; socios implementadores y USAID Avanzando la Nutrición crearon conjuntamente un programa de acompañamiento a la consejería en lactancia materna para reforzar y desarrollar las competencias necesarias para que los trabajadores de salud apliquen los Diez Pasos en los establecimientos de salud que ofrecen servicios maternos y neonatales. Junto con estas partes interesadas, estamos probando la viabilidad del programa de acompañamiento a través de la investigación de implementación como un enfoque potencial para fortalecer de manera sostenible las competencias de consejería en lactancia materna de los trabajadores de salud en Kenia. Los resultados se esperan para finales de 2023 y servirán de base para tomar decisiones sobre el potencial del programa para apoyar la implementación de la etapa 2 de los Diez Pasos en Kenia.

Figura 1. Relación entre los Diez Pasos de BFHI, el Curso de Capacitación de BFHI, el Kit de Herramientas de Verificación de Competencias y el Programa de Tutoría en Consejería en Lactancia Materna para Desarrollar y Medir las Competencias del Personal.

Los Diez Pasos de la BFHI para la Lactancia Materna Exitosa

Paso 2. Competencia del personal: Garantizar que el personal tenga suficientes conocimientos, competencia y habilidades para respaldar la lactancia materna.

Recomendación 13: El personal de los establecimientos de salud que presta servicios de alimentación infantil, incluido el apoyo a la lactancia materna, debe tener **conocimientos, competencia y aptitudes** suficientes para apoyar a las mujeres en la lactancia materna (OMS 2017).



*Los estándares globales para el paso 2 son al menos el 80 por ciento de los profesionales de la salud que proporcionan atención prenatal, del parto y/o del recién nacido: (1) informan que han recibido capacitación previa al servicio o en el servicio sobre la lactancia materna durante los dos años anteriores; (2) informan que han recibido evaluaciones de competencia en lactancia materna en los dos años anteriores; y (3) pueden responder correctamente a tres de cada cuatro preguntas sobre la lactancia materna y habilidades de amamantar para apoyar la lactancia materna (OMS y UNICEF 2018).

Consejería en y Prácticas de Lactancia Materna en Kenia

En Kenia, solo el 60% de los niños menores de seis meses fueron amamantados exclusivamente en 2022; esta cifra se mantiene prácticamente sin cambios desde 2014 (KNBS e ICF 2023; KNBS et al. 2015). Reconociendo que las mejoras en la nutrición de la madre, el lactante y el niño pequeño (MIYCN) son una prioridad nacional, la *Estrategia de Kenia para la Nutrición de la Madre, el Lactante y el Niño Pequeño 2021–2026* busca fortalecer y ampliar las prácticas y los servicios de atención para mejorar la MIYCN, incluida la implementación de BFHI; el asesoramiento calificado sobre lactancia materna; y el fortalecimiento de la capacidad de los trabajadores de salud a través de formación en servicio y previa al empleo, el acompañamiento, la formación en el lugar de trabajo y la educación continua (Ministerio de Salud de Kenia 2021). En particular, la estrategia de Kenia incluye varios indicadores clave de rendimiento que miden las actividades para mejorar la lactancia materna exclusiva, incluida la garantía de que el 40% de las madres y las familias reciban consejería especializada en lactancia materna en los establecimientos de salud y en la comunidad para 2026 (Ministerio de Salud de Kenia 2021). A partir de 2022, Kenia contextualizó el curso de capacitación en BFHI, y en 2023, las partes interesadas están elaborando orientaciones para la implementación en los centros de BFHI.

Selección de una Intervención para Fortalecer las Habilidades del Personal de Salud en Consejería en Lactancia Materna

En noviembre de 2021, las partes interesadas de varias divisiones del Ministerio de Salud de Kenia, incluyendo nutrición, salud neonatal e infantil y salud adolescente, junto con organizaciones no gubernamentales y agencias donantes, participaron en un taller de creación conjunta para identificar un enfoque para fortalecer las competencias de consejería en lactancia materna de los trabajadores de salud para abordar los desafíos para mejorar la consejería en lactancia materna en Kenia. Las partes interesadas seleccionaron un programa de acompañamiento de consejería en lactancia materna por las siguientes razones:

- El curso contextualizado de tres días de duración de la iniciativa de BFHI en Kenia es un punto de partida importante para reforzar las capacidades, pero los profesionales tienden a perderlas rápidamente tras la capacitación y tienen dificultades para integrar las nuevas capacidades con las exigencias de la vida diaria en el centro. La capacitación y actualización del personal clínico es difícil de programar, ya que exige mucho tiempo lejos de los pacientes y puede interrumpir el flujo de pacientes.
- El acompañamiento es un enfoque clave para mejorar las prácticas de consejería en lactancia materna, como se indica en la *Estrategia de Kenia para la Nutrición de la Madre, el Lactante y el Niño Pequeño 2021–2026* para la prestación de servicios de calidad de MIYCN, lo que demuestra la inversión y el compromiso del país en el enfoque (Ministerio de Salud de Kenia 2021).
- Actualmente no existen programas estructurados de supervisión o acompañamiento para apoyar a los trabajadores de salud que proporcionan consejería en lactancia materna en Kenia.

En el cuadro I se describe evidencia adicional en respaldo del acompañamiento como enfoque de fortalecimiento de la capacidad para fortalecer las competencias.

Durante un segundo taller que se realizó en junio de 2022, las partes interesadas diseñaron la estructura (por ejemplo, el nivel del centro y el cuadro de trabajadores de salud) y el enfoque técnico para el programa de acompañamiento para fortalecer la consejería en lactancia materna. Entre los participantes había representantes de los departamentos de salud de los condados y profesionales de los establecimientos de salud, así como instructores maestros nacionales de MIYCN, la mayoría de los cuales fueron enfermeras y nutricionistas que dirigen la facilitación de varios paquetes de capacitación en

todo el país, como Cuidados Esenciales del Recién Nacido y Obstetricia y Cuidados Neonatales de Emergencia. Acordaron el siguiente enfoque para el programa de acompañamiento:

- estructura basada en el establecimiento de salud, lo que significa que ambos los trabajadores de salud, la persona que sirve de mentor y la persona que es acompañada o apoyada por el mentor, trabajan en el mismo establecimiento de salud
- puntos prioritarios de prestación de servicios (unidad neonatal, clínica de cuidado prenatal, unidad materno infantil)
- competencias prioritarias e indicadores de rendimiento
- estructura del programa lo cual incluyó la proporción entre mentores y personas a ser acompañadas; métodos de acompañamiento; y consideraciones sobre cómo tener en cuenta la edad, el sexo y la cultura en la implementación del programa
- competencias y calificaciones de mentores y las personas a ser acompañadas
- cómo seleccionar los que van a acompañar a otros (los mentores) y las personas quienes van a ser acompañadas (trabajadores de salud aprendiz), como emparejar mentores y los trabajadores de salud aprendiz, y cuándo se puede concluir el acompañamiento.

Cuadro I. Argumentos para el acompañamiento

El acompañamiento implica la participación de una persona con experiencia, respetada y empática (el mentor) para guiar a otras personas en el desarrollo y reexamen de sus propias ideas, aprendizaje y desarrollo personal y profesional (SCOPME 1998). Se ha comprobado que el acompañamiento influye favorablemente en las actitudes, las relaciones interpersonales y la motivación de los que están acompañados o apoyados por un mentor (Eby et al. 2008). Un estudio descubrió que el acompañamiento afectaba positivamente las percepciones de las enfermeras sobre la cultura organizativa, las creencias y la implementación en torno a la práctica basada en la evidencia, así como a la satisfacción general en el trabajo (Wallen et al. 2010). Existe evidencia significativa que demuestra la mejora de la calidad de la atención médica materna, neonatal e infantil gracias a una intervención de acompañamiento, incluida la mejora de los conocimientos y percepciones autoinformadas (Manzi et al. 2014), el aumento de las medidas correctas adoptadas por las auxiliares de enfermería para gestionar los partos (Rao et al. 2019) y la mejora de la evaluación completa de las señales de peligro realizada por las enfermeras durante las visitas de cuidado prenatal (Manzi, Nyirazinyoye et al. 2018b). El acompañamiento ofrece un proceso flexible de enseñanza y aprendizaje para abordar los retos que se plantean en el trabajo y que afectan a toda una serie de trabajadores de salud de los establecimientos de salud. En entornos con recursos limitados en los que la aplicación de habilidades clínicas constituye un reto importante, el acompañamiento podría ser un modelo efectivo para mejorar la calidad de la atención. Sin embargo, a menudo los trabajadores de salud creen que los programas de acompañamiento son soluciones informales y de bajo costo para abordar las deficiencias de capacitaciones. Los programas de acompañamiento tienen costos. Los modelos de programas de acompañamiento que requieren que los mentores viajen a un establecimiento de salud donde no trabajan para ofrecer acompañamiento (por ejemplo, una enfermera que trabaja en un hospital universitario nacional y viaja a un hospital rural de otro distrito para ofrecer acompañamiento) suelen requerir más recursos que los programas de acompañamiento que aprovechan al personal interno como mentores. Incluso los programas internos de acompañamiento requieren importantes recursos, como tiempo y salarios del personal, costos de impresión de formularios y herramientas del programa y espacio para reuniones. Existen cierta evidencia sobre la rentabilidad de los programas de acompañamiento (Manzi, Mugunga et al. 2018a), pero se necesitan más estudios para demostrarlo.

Un Paquete para un Programa de Acompañamiento de Consejería en Lactancia Materna en Kenia

Desarrollo de una Guía para la Implementación del Programa de Acompañamiento de Consejería en Lactancia Materna

El Ministerio de Salud de Kenia, USAID Avanzando la Nutrición y un equipo de trabajo técnico compuesto por varias de las partes interesadas que participaron en el taller de diseño del programa, incluyendo personal del gobierno (tanto del nivel nacional y condado), trabajadores de la salud, e instructores maestros de MIYCN, desarrollaron *Consejería en Lactancia Materna en Kenia: Guía para la Implementación del Programa de Acompañamiento* (Ministerio de Salud de Kenia 2022a) a través de un proceso iterativo de creación conjunta que garantizó que la guía se alineara con los resultados del taller. Además de la guía de implementación, desarrollaron un curso de *Capacitación sobre Conceptos Básicos de Acompañamiento* (Ministerio de Salud de Kenia 2022b) para preparar a los mentores para su función. El curso cubre los principios del acompañamiento, la creación de relaciones entre el mentor y los trabajadores de salud aprendiz, la comunicación efectiva y las habilidades para brindar sugerencias, las habilidades de enseñanza clínica, una revisión de las habilidades de consejería, ayudas de trabajo para monitorear competencias, y el diseño del programa de acompañamiento.

En diciembre de 2022, el borrador de la guía de implementación y la capacitación de mentores estaban listos para su prueba en Kenia.

Consejería en Lactancia Materna en Kenia: Guía para la Implementación del Programa de Acompañamiento

El objetivo del programa de acompañamiento es mejorar la calidad de la consejería en lactancia materna que proporcionan los trabajadores de salud, ayudando a garantizar que las madres reciban consejería especializada en lactancia materna durante el cuidado prenatal, postnatal, neonatal y pediátrico para apoyar el inicio temprano y la lactancia materna exclusiva, como parte del programa nacional de BFHI. Los objetivos específicos del programa de acompañamiento son los siguientes

- Reforzar y consolidar 7 de las 16 competencias cubiertas en el curso de capacitación en BFHI para los destinatarios del programa (cuadro 2).
- Ayudar a los trabajadores de salud a aplicar los conocimientos adquiridos en el curso de capacitación en BFHI durante las sesiones de consejería con los pacientes.
- Cultivar un equipo capacitado de mentores que puedan promover y apoyar la consejería en lactancia materna de calidad y servir de recurso para los trabajadores de salud.

Cuadro 2. Competencias Prioritarias* para el Programa de Acompañamiento de Consejería en Lactancia Materna

Consejería (Competencias Fundamentales)

3. Utilizar las habilidades de escuchar y aprender siempre cuando está conservando con una madre (Pasos 3 a 10).

Competencias de Lactancia Materna

5. Conversar sobre la lactancia materna durante una visita prenatal (Pasos 3 y 4).
7. Facilitar la lactancia materna en la primera hora, de acuerdo con señales del niño (Paso 4).
8. Discutir con una madre cómo funciona la lactancia materna (Pasos 5 y 8).
9. Ayudar a la madre a lograr que su bebé se prenda al pecho (Pasos 5, 8 y 9).
10. Ayudar a una madre a amamantar a un bebé pequeño o enfermo (Paso 5).
16. Garantizar una transición fluida tras el alta (Paso 10).

*La numeración de las competencias procede del curso de capacitación en BFHI (OMS y UNICEF 2020a). El paso correspondiente de BFHI se indica entre paréntesis.

La *Guía para la Implementación del Programa de Acompañamiento* incluye un marco de 12 acciones para implementar el programa en un establecimiento de salud como parte de los pasos claves necesarios para la escala de BFHI (cuadro 3).



Crédito de la foto: Allan Gichigi/MCSP

Cuadro 3. Marco de Implementación del Programa de Acompañamiento de Consejería en Lactancia Materna en el Establecimiento de Salud

1. Establezca la estructura del programa en un establecimiento de salud y asegúrese de que el establecimiento de salud ha designado un Equipo de Implementación de BFHI.
2. Realice una evaluación inicial de las instalaciones.
3. Identifique los puntos de prestación de servicios para la implementación del programa de acompañamiento.
4. Seleccione a los mentores en base a criterios y calificaciones previamente determinados.
5. Planifique y realice el curso de capacitación en BFHI sobre Conceptos Básicos en Capacitación de Acompañamiento.
6. Seleccione a los trabajadores de salud aprendiz, en base a los criterios y las calificaciones previamente determinados.
7. Elija los métodos más adecuados para el acompañamiento.
8. Asigne mentores a los trabajadores de salud.
9. Oriente a los mentores y los trabajadores de salud sobre el programa de acompañamiento.
10. Realice el programa de acompañamiento y evalúe las competencias de los trabajadores de salud.
11. Garantice la supervisión del programa de acompañamiento.
12. Evalúe el cumplimiento de los criterios para concluir el acompañamiento.

Dado que el diseño del programa de acompañamiento permite que el acompañamiento se realice en varios puntos de prestación de servicios (unidad neonatal, clínica de cuidado prenatal, unidad materno infantil), los implementadores deben elegir los puntos de prestación de servicios al inicio del programa. Los establecimientos de salud seleccionan a los mentores y los trabajadores de salud aprendiz (por ejemplo, enfermeras, parteras, nutricionistas, funcionarios clínicos) que trabajan en el punto o los puntos de prestación de servicios elegidos y deben cumplir con los criterios y las calificaciones previamente determinados. Se asignan los mentores a los trabajadores de salud aprendiz en función de varias consideraciones, como la formación clínica. Para que los instructores puedan adaptar el material a los distintos niveles y cantidades de personal, en la guía no se describe una proporción única entre los mentores y los trabajadores de salud aprendiz. Más bien se ofrecen consideraciones para identificar la mejor proporción y el mejor o los mejores métodos de acompañamiento. La orientación incluye tres métodos de acompañamiento: acompañamiento individual, acompañamiento en pequeños grupos dirigida por mentores, y acompañamiento en grupos dirigida por compañeros de trabajo. En general...

- El acompañamiento individual permite al mentor adaptar su apoyo a las necesidades y objetivos específicos de los trabajadores de salud aprendiz.
- El acompañamiento en pequeños grupos dirigida por mentores puede ser útil en situaciones en las que todos los trabajadores de salud aprendiz están trabajando para fortalecer la misma competencia y enfrentan a retos similares. Este enfoque también ayuda a maximizar el tiempo del mentor.
- Los grupos dirigidos por compañeros pueden ser útiles para complementar otros métodos de acompañamiento y ayudar a crear un sistema de apoyo entre compañeros. Puede ser más

sostenible, pero sin un mentor o un experto que supervise el grupo existen algunos riesgos para la calidad.

La guía proporciona ejemplos de cómo combinar los métodos de acompañamiento, permitiendo flexibilidad en el diseño del programa para adaptarse a los recursos de cada establecimiento de salud. Independientemente del enfoque o enfoques elegidos, los mentores y los trabajadores de salud aprendiz deben reunirse semanalmente para el acompañamiento. Documentan las observaciones de acompañamiento utilizando herramientas para evaluar las competencias (consulte más abajo), así como formularios de informe para medir y supervisar el programa.

Poner en Práctica las Herramientas Globales

El marco del programa de acompañamiento incorpora materiales y herramientas globales de BFHI, incluidos los del curso de capacitación en BFHI y los del *Kit de Herramientas de Verificación de Competencias*, para su uso durante las reuniones de acompañamiento.

Adaptaciones y Usos del Curso de Capacitación de BFHI en la Implementación del Programa de Acompañamiento de Consejería en Lactancia Materna

La [Capacitación de BFHI](#) es la base del programa de acompañamiento de consejería en lactancia materna. La guía de implementación recomienda que el establecimiento de salud realice el curso al inicio o antes del programa de acompañamiento y al menos cada dos años, o con mayor frecuencia si el tiempo y los recursos lo permiten.

Los participantes también utilizan varias herramientas del curso durante las reuniones de acompañamiento (cuadro 4):

- Los trabajadores de salud aprendiz utilizan el Material de Ayuda para el Trabajo: Observación de la Sesión de Amamantar cuando realizan una sesión de consejería en la unidad de cuidado postnatal, la unidad de cuidado neonatal o la clínica de bienestar infantil. La herramienta le recuerda lo que debe observar al evaluar el amamantar.
- Los trabajadores de salud aprendiz utilizan el Material de Ayuda para el Trabajo: Lista de Verificación Prenatal — Alimentación de Lactantes cuando realizan sesiones de consejería en la clínica de cuidado prenatal. La herramienta le ayuda a recordar qué temas deben tratar con una mujer embarazada.
- Los mentores utilizan la Lista de Verificación: Discusión de la Práctica Clínica, adaptada de la lista de verificación del curso de capacitación en BFHI, para estructurar el informe entre el tutor y el estudiante después de que el tutor haya observado una sesión de consejería.
- Los trabajadores de salud aprendiz utilizan el Formulario de Autoevaluación, adaptado del formulario de evaluación del curso de capacitación en BFHI, para reflexionar sobre su confianza a la hora de aplicar los conocimientos y habilidades aprendidos para dar consejería en lactancia materna. Pueden utilizarlo a la hora de fijar sus objetivos para el programa de acompañamiento.

Adaptaciones y Usos del Kit de Herramientas de Verificación de Competencias en la Implementación del Programa de Acompañamiento de Consejería en Lactancia Materna

El [Kit de Herramientas para la Verificación de Competencias](#) orienta a los mentores en la evaluación de las competencias de los trabajadores de salud aprendiz, incluyendo enfoques para medir las competencias y herramientas para documentar la evaluación.

Los mentores también pueden utilizar varias herramientas del kit de herramientas durante las reuniones de acompañamiento (cuadro 4):

- Las Herramientas de Observación sirven para documentar las observaciones del mentor de las interacciones entre el trabajador de salud y los pacientes durante la consejería en lactancia materna. Ayudan a medir las competencias utilizando indicadores de rendimiento para conocimientos, habilidades y/o actitudes y garantizan que la evaluación sea objetiva.
- El Recurso del Examinador le da al mentor las respuestas apropiadas e inapropiadas para cada indicador de rendimiento durante su observación de una sesión de consejería. Puede ayudar al mentor a determinar si el trabajador de salud ha demostrado la competencia deseada.

Consideraciones y Recomendaciones Claves

Varios elementos fueron esenciales para el desarrollo exitoso y colaborativo del paquete para un programa de acompañamiento de consejería en lactancia materna.

Experiencia Local

Las contribuciones de los expertos locales garantizaron que el diseño del programa de acompañamiento se basó en lo que es factible en el contexto de Kenia. Para ello fue necesario trabajar conjuntamente con personal clave de todos los niveles del sistema de salud de Kenia, incluido el nivel nacional, del condado y del establecimiento de salud, a través de un proceso de creación conjunta para desarrollar el programa de acompañamiento. Esto a menudo significaba ajustar los plazos para (1) alinearlos con los calendarios de reuniones de grupos de trabajo ya existentes en los que había que proporcionar actualizaciones, (2) cumplir los requisitos de los procesos de aprobación, y (3) tener en cuenta otras prioridades que compiten por el tiempo de las partes interesadas clave. En el ámbito de los establecimientos de salud, fue fundamental obtener contribuciones para el diseño del programa tanto de los administradores como de los trabajadores de salud para crear un programa que pudiera ser implementado con éxito e integrado en la estructura existente.

Compromiso a Múltiples Niveles, de Múltiples Partes Interesadas

Lograr el compromiso de las partes interesadas a múltiples niveles y en todas las disciplinas fue fundamental para el éxito de este proceso. La lactancia materna y la consejería en lactancia materna es una actividad multidisciplinaria que abarca la nutrición y la salud materna, neonatal e infantil. Era necesario el compromiso de...

- el gobierno (nivel nacional y del condado)
- el personal del establecimiento de salud
- las partes interesadas de Kenia que trabajan en actividades relacionadas con la lactancia materna, la consejería en lactancia materna y BFHI, como los socios implementadores y los donantes
- las partes interesadas multisectoriales (por ejemplo, nutrición; salud neonatal, infantil y materna)

La creación conjunta del programa con múltiples partes interesadas de Kenia fue fundamental para el éxito de esta actividad. Para obtener contribuciones de las partes interesadas a distintos niveles, a menudo fue necesario aprovechar las oportunidades de reunión existentes, como las reuniones permanentes de los grupos de trabajo técnicos. Si bien esto fue eficaz para garantizar la participación de las partes interesadas adecuadas, fue necesario un calendario flexible para adaptarse a estas oportunidades de colaboración y, en última instancia, el proceso se alargó más de lo previsto inicialmente.

Experiencia Técnica en Lactancia Materna, Consejería en Lactancia Materna, y Fortalecimiento de Capacidades

Involucrar a actores con experiencia en lactancia materna, consejería en lactancia materna, y fortalecimiento de capacidades fue fundamental para garantizar el desarrollo de un programa basado en evidencia. Colaboramos con los siguientes actores de Kenia e internacionales para desarrollar el programa, lo que incluyó incurrir en los costos asociados:

- una consultora de lactancia materna certificada por el Consejo Internacional
- expertos en el uso del *Kit de Herramientas de Verificación de Competencias* (por ejemplo, cómo evaluar las competencias y utilizar las herramientas)
- expertos en acompañamiento/fortalecimiento de capacidades
- instructores maestros de MIYCN.

Recursos para Talleres y Reuniones

Para crear conjuntamente el programa de acompañamiento era fundamental que las partes interesadas pudieran reunirse en talleres y reuniones. Para ello se necesitaban varias contribuciones importantes que pueden variar en tamaño y escala según los distintos contextos:

- La financiación de talleres de creación conjunta de varios días permitió a las partes interesadas reunirse en un entorno alejado de su lugar de trabajo para dedicar tiempo no interrumpido a desarrollar y diseñar el programa de acompañamiento. El éxito de los talleres requirió recursos para los locales, el transporte y alojamiento de participantes y facilitadores, la comida, los materiales (por ejemplo, papelería), y la impresión.
- La financiación de reuniones de un día entre los talleres permitió a las partes interesadas tomar decisiones críticas a medida que se elaboraban los materiales del programa de acompañamiento.
- Para realizar los talleres con éxito, necesitábamos tiempo del personal para planificarlos y organizarlos, tanto personal técnico (por ejemplo, para planificar las agendas, crear listas de participantes y preparar materiales) como personal de apoyo operativo y logístico.
- Las partes interesadas participaron e intervinieron en los talleres de varios días como parte de sus funciones actuales dentro de las organizaciones a las que representaban.
- Los talleres fueron organizados por consultores de Kenia. Estaban familiarizados con el sistema de salud de Kenia y tenían experiencia en el ámbito de la salud y la seguridad en el hogar, así como en el fortalecimiento de la capacidad.

Próximos Pasos

La División de Salud Familiar, Bienestar y Nutrición del Ministerio de Salud de Kenia; el Hospital de Referencia del Condado de Mbagathi en Nairobi, Kenia; y USAID Avanzando la Nutrición están probando actualmente el programa de acompañamiento para examinar la viabilidad de la implementación del programa de acompañamiento a nivel nacional, así como su capacidad para mejorar los conocimientos y las prácticas de consejería en lactancia materna de los trabajadores de salud y las percepciones de las mujeres embarazadas y postparto sobre la consejería en lactancia materna. Con los resultados de la investigación de implementación, finalizaremos la *Guía para la Implementación del Programa de Acompañamiento* y los *Conceptos Básicos en la Capacitación de Acompañamiento* para fines de 2023, los compartiremos en el [sitio web de USAID Avanzando la Nutrición](#) y los difundiremos en Kenia para su adopción. Los resultados informarán las decisiones sobre la viabilidad del programa de acompañamiento para apoyar la aplicación del paso 2 de los Diez Pasos en Kenia.

Agradecimientos

El personal de USAID Avanzando la Nutrición elaboró este informe (Kathryn Beck, Kristen Cashin, Ann Miceli, Altrena Mukuria-Ashe y Malia Uyehara); con Brian Njoroge (consultor independiente, USAID Avanzando la Nutrición) y Josephine Munene (consultora independiente, experta en amamantamiento), en colaboración con la División de Salud Familiar, Bienestar y Nutrición del Ministerio de Salud de Kenia (Leila Akinyi y Carol Arimi); Servicios del Condado de Nairobi (Esther Kwamboka Mogusu); la Oficina de Salud Mundial de USAID (Jeniece Alvey, Elaine Gray y Laura Itzkowitz); y la Misión de USAID en Kenia (Ruth Tiampati). Agradecemos las importantes contribuciones que recibimos para el desarrollo del programa de acompañamiento de consejería en lactancia materna y los materiales que lo acompañan (consulte el cuadro siguiente).

Lista de Contribuyentes

Judith A. Abongo, Brenda Ahoya, Leila Akinyi, Teresa Akun, Carol Arimi, Kathryn Beck, Kristen Cashin, Jackson Cheruiyot, Allan Govoga, Susan Kagia, Stacy Katua, Christine Kihara, Mary Kimani, Simon Kinyanjui, Peggy Koniz-Booher, Esther Kwamboka Mogusu, Sascha Lamstein, Merina Lekorere, Angela Love-Zaranka, Agneta Makasi, Pam Malebe, Leah Mbatia, Ann Miceli, Caroline Mola, Cynthia Muhambe, Veronica Muia, Altrena Mukuria-Ashe, Rebecca Mulandi, Christine Mumo, Josephine Munene, Rachel Musoke, Christine Muteria, Stephen Mwangi, Stanslous Ndeto, Rachel Ndungu, Clementina Ngina, James Njiru, Brian Njoroge, Nyakina Orina, Betty Samburu, Joyce K. Sitima, Ruth Tiampati, Malia Uyehara, Rose Wambu, Christine Wambugu, Virginia Wanjiku, Alice Wanjiru, Susan Were, Bridget Wesonga y Mariah Yaah.

Referencias

- Eby, Lillian T., Tammy D. Allen, Sarah C. Evans, Thomas Ng, y David Dubois. 2008. "Does Mentoring Matter? A Multidisciplinary Meta-Analysis Comparing Mentored and Non-Mentored Individuals." *Journal of Vocational Behavior* 72 (2): 254–67. <https://doi.org/10.1016/j.jvb.2007.04.005>
- Haroon, Sarah, Jai K. Das, Rehana A. Salam, Aamer Imdad, y Zulfiqar A. Bhutta. 2013. "Breastfeeding Promotion Interventions and Breastfeeding Practices: A Systematic Review". *BMC Public Health*. 13(Suppl 3): S20. <https://doi.org/10.1186/1471-2458-13-S3-S20>
- Kavle, Justine A., Elizabeth LaCroix, Hallie Dau, y Cyril Engmann. 2017. "Addressing Barriers to Exclusive Breastfeeding in Low- and Middle-Income Countries: A Systematic Review and Programmatic Implications." *Public Health Nutrition*. 20(17)1475–2727. <https://doi.org/10.1017/S1368980017002531>
- MoH (Ministerio de Salud) de Kenia. 2021. *Kenya Maternal, Infant, and Young Child Nutrition Strategy 2021–2026*. Nairobi, Kenia: Ministerio de Salud.
- MoH (Ministerio de Salud) de Kenia. 2022a. *Breastfeeding Counseling in Kenya: Guidance for Implementation of the Mentorship Program*. Nairobi, Kenia: Ministerio de Salud. Sin publicar.
- MoH (Ministerio de Salud) de Kenia. 2022b. *Core Concepts in Mentorship Training*. Nairobi, Kenia: Ministerio de Salud. Sin publicar.
- KNBS (Oficina Nacional de Estadística de Kenia) MoH de Kenia (Ministerio de Salud), Consejo Nacional de Control de Sida de Kenia, Instituto de Investigación Médica de Kenia, Consejo Nacional de Kenia para la Población y el Desarrollo y el Programa DHS. 2015. *Encuesta demográfica y de salud de Kenia de 2014*. Nairobi, Kenia y Rockville, Maryland, EE. UU.: KNBS e ICF. <https://dhsprogram.com/pubs/pdf/fr308/fr308.pdf>.
- KNBS (Oficina Nacional de Estadística de Kenia) e ICF International. 2023. *Encuesta demográfica y de salud de Kenia 2022: Informe sobre indicadores clave*. Nairobi, Kenia y Rockville, Maryland, EE. UU.: KNBS e ICF. <https://dhsprogram.com/pubs/pdf/PR143/PR143.pdf>.
- Manzi, Anatole, Hema Magge, Bethany L. Hedt-Gauthier, Annie P. Michaelis, Felix R. Cyamatare, Laetitia Nyirazinyoye, Lisa R. Hirschhorn, et al. 2014. "Clinical Mentorship to Improve Pediatric Quality of Care at the Health Centers in Rural Rwanda: A Qualitative Study of Perceptions and Acceptability of Health Care Workers." *BMC Health Services Research*. 14:275. <https://doi.org/10.1186/1472-6963-14-275>
- Manzi, Anatole, Jean Claude Mugunga, Hari S. Iyer, Hema Magge, Fulgence Nkikabahizi, y Lisa R. Hirschhorn. 2018a. "Economic Evaluation of a Mentorship and Enhanced Supervision Program to Improve Quality of Integrated Management of Childhood Illness Care in Rural Rwanda." *PLoS One* 13(3): e0194187. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0194187>.
- Manzi, Anatole, Laetitia Nyirazinyoye, Joseph Ntaganira, Hema Magge, Evariste Bigirimana, Leoncie Mukanzabikeshimana, Lisa R. Hirschhorn, et al. 2018b. "Beyond Coverage: Improving the Quality of Antenatal Care Delivery Through Integrated Mentorship and Quality Improvement at Health Centers in Rural Rwanda." *BMC Health Services Research*. 18(136). <https://doi.org/10.1186/s12913-018-2939-7>.
- Rao, Krishna D., Swati Srivastava, Nicole Warren, Kaveri Mayra, Aboli Gore, Aritra Das, y Saifuddin Ahmed. 2019. "Where There is No Nurse: An Observational Study of Large-Scale Mentoring of Auxiliary Nurses to Improve Quality of Care During Childbirth at Primary Health Centres in India." *BMJ Open*. 9:e027147. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2018-027147>.
- SCOPME (Standing Committee on Postgraduate Medical and Dental Education). 1998. *Supporting Doctors and Dentists at Work: An Enquiry into Mentoring*. Londres: SCOPME.
- Wallen, Gwenyth R., Sandra A. Mitchell, Bernadette Melnyk, Ellen Fineout-Overholt, Claiborne Miller-Davis, Janice Yates, y Clare Hastings. 2010. "Implementing Evidence-Based Practice: Effectiveness of a Structured Multifaceted Mentorship Programme: Implementing Evidence-Based Practice." *Journal of Advanced Nursing* 66 (12): 2761–71. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2648.2010.05442.x>

- OMS (Organización Mundial de la Salud). 2017. *Guideline: Protecting, Promoting, and Supporting Breastfeeding in Facilities Providing Maternity and Newborn Services*. Ginebra: OMS. <https://www.who.int/publications/i/item/9789241550086>
- OMS (Organización Mundial de la Salud). 2018. *Guideline: Counselling of Women to Improve Breastfeeding Practices*. Ginebra: OMS. <https://www.who.int/publications/i/item/9789241550468>
- OMS (Organización Mundial de la Salud) y UNICEF (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia). 2018. *Implementation Guidance: Protecting, Promoting, and Supporting Breastfeeding in Facilities Providing Maternity and Newborn Services—The Revised Baby-Friendly Hospital Initiative*. Ginebra: OMS. <https://www.who.int/es/publications/i/item/9789241513807>
- OMS (Organización Mundial de la Salud) y UNICEF (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia). 2020a. *Baby-Friendly Hospital Initiative (BFHI) Training Course for Maternity Staff*. Ginebra: OMS. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240008939>
- OMS (Organización Mundial de la Salud) y UNICEF (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia). 2020b. *Competency Verification Toolkit: Ensuring Competency of Direct Care Providers to Implement the Baby-Friendly Hospital Initiative*. Ginebra: OMS. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240008854>



USAID
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS
UNIDOS DE AMÉRICA

USAID AVANZANDO LA NUTRICIÓN

Implementado por:
JSI Research & Training Institute, Inc.
2733 Crystal Drive
4^{to} piso
Arlington, VA 22209 EE. UU.

Teléfono: 703-528-7474
Correo electrónico: info@advancingnutrition.org
Sitio web: advancenutrition.org

USAID Avanzando la Nutrición es el proyecto de nutrición multisectorial emblemático de la Agencia, que aborda las causas fundamentales de la desnutrición para salvar vidas y mejorar la salud y el desarrollo a largo plazo.

Este documento ha sido posible gracias al apoyo generoso del pueblo estadounidense a través de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID). El contenido es responsabilidad de JSI Research & Training Institute, Inc. (JSI) y no refleja necesariamente las opiniones de USAID o el gobierno de los Estados Unidos.

Septiembre de 2023