

Punchana, 27 de noviembre del 2025

CARGO

Oficio Nº 용거시 -2025-GRL-GRS-L /30.50

Señor

M.C. Guillermo ANGULO AREVALO Gerente Regional de Salud de Loreto

Dirección REGIONAL DE SALUD LORETO SECRETARIA
Dirección de Atención Integral de Salud
Fecha: 2 8 NOV. 2025

44000

<u>Presente</u>

Asunto

REMITE INFORME III Y IV TRIMESTRE DE ACCIONES DE MONITOREO Y/O SUPERVISIÓN DE PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA LACTANCIA

MATERNA FICHA 42 - 2025

Atención

DIRECCIÓN DE PROMOCIÓN DE LA SALUD - PROMSA GERESA

LORETO

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para saludarle y al mismo tiempo informarle que, en el

marco del proceso de cumplimiento de compromisos de mejora establecido en el DS N° 022-2024-SA, Ficha N° 42, Fortalecimiento de las acciones de promoción y protección de la lactancia materna (Certificación y/o actualización de EESS Amigos de la Madre, la Niña y el Niño). se adjunta al presente el informe del tercer y cuarto trimestre de acciones de monitoreo y/o supervisión de promoción y protección de la lactancia materna.

Cabe informarle que, este documento se publicará en la Web Institucional del Hospital Regional de Loreto, http://www.hrloreto.gob.pe

Así mismo, solicitarle, por su intermedio hacer llegar este documento a la Unidad Funcional de Gestión de Calidad en Salud-UFGCS del MINSA., dentro del periodo establecido en la Ficha N° 42, y tenga a bien remitir la copia de envío de este documento.

Sin otro particular, me suscribo de usted no sin antes reiterarle las muestras de mi consideración y estima personal.

Atentamente.

da Sand Loreio

Hospital Real mai or Lond "Folipe April a Igherias"

Dr. Jehoshuz Ratsel López López dmp: 50534 DIRECTOR GENERAL

Cc. Archivo JRMLL/ROHH/HAC/flori

MENA DE



Punchana, 27 de noviembre del 2025

OFICIO Nº 237 -2025-GRL-GRS-L /30.50.06

Señor

M.C. Jehoshua Rafael Michelangelo LOPEZ LOPEZ Director General del Hospital Regional de Loreto

Presente

Asunto

REMITE INFORME III Y IV TRIMESTRE DE ACCIONES DE MONITOREO Y/O SUPERVISIÓN DE PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA FICHA 42 - 2025

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para saludarle y al mismo tiempo informarle que, en el marco del proceso de cumplimiento de compromisos de mejora establecido en el DS Nº 022-2024-SA, Ficha Nº 42, Fortalecimiento de las acciones de promoción y protección de la lactancia materna (Certificación y/o actualización de EESS Amigos de la Madre, la Niña y el Niño). se adjunta al presente el informe del tercer y cuarto trimestre de acciones de monitoreo y/o supervisión de promoción y protección de la lactancia materna.

Cabe informarle que, este documento se publicará en la Web Institucional del Hospital Regional de Loreto, http://www.hrloreto.gob.pe

Sin otro particular, me suscribo de usted no sin antes reiterarle las muestras de mi consideración y estima personal.

Atentamente,

MOSPITAL REGIONAL DE BALUD-LORETO

Dra. HAYGES AVAIT DO CORA Julia de la Oficina de Gestión de la Calida GEP 17203

Cc. Archivo HAC

ANEXO 04 PRIMER TRIMESTRE FICHA DE MONITOREO EN LACTANCIA MATERNA



PERU EXTUR.

Comité Técnico Institucional para la Promoción y Protección de la Lactancia Materna
"FORMATO DE MONITOREO EN LACTANCIA MATERNA"

GERESA: Lore	*	Hospital [4: 28-Marzo-2	2025	HORA: 10 am.
	O DL SALOD.	i iospitai i	vegionai u	e roieto		INFORM E N°: 01
INFORMACIÓN ESTADÍSTICA						
Número de nacimientos en el establecimiento en un año (incluye todos los tipos de partos atendidos en un año)	{N* de			de partos atendidos por un año e cesáreas realizadas/Tol cimientos)x100 en un añ	371/697 X100 53,22%	
Proporción de RN con LM dentro de la 1ra Hora	650/60	7V100	RN que es	reson con LM Exclus	iva (IME)	4000/
(N° de RN que inician LM dentro la 1ra hora/Tota de nacimientos) x 100 en un año	94,5% (N° de RN			egresan del EESS co imientos) x 100 en u	on LME / Tota	100%
Publicidad y Disponibilidad de suced	REGLAMENTO DE				tre en el cua	iro)
SERVICIO VISITADO/ÁREAVISITADA (Observación)	FÓ	RMULAS		PUBLICIE	DAD	INFORMA CIÓN ADICIONA L **
	Cantidad	Marca	No hay	Tipo de publicidad	No hay	
Atención prenatal			Х		х	
Atención integral CRED			Х		Х	
					х	
Consultorio de Pediatría			Х	1	Λ	
Consultorio de Pediatría Hospitalización, Neonatología y Pediatría			X		X	
Hospitalización, Neonatología y Pediatría			Х		Х	
Hospitalización, Neonatología					X	
Hospitalización, Neonatología y Pediatría Neonatología			X		X X X	
Hospitalización, Neonatología y Pediatría Neonatología Maternidad (puerperio) Nutrición			X X X		X	
Hospitalización, Neonatología y Pediatría Neonatología Maternidad (puerperio) Nutrición	E SUCEDÁNEO	S DE LA I	X X X X	TERNA (fórm	X X X X	
Hospitalización, Neonatología y Pediatría Neonatología Maternidad (puerperio) Nutrición Farmacia	E SUCEDÁNEO Donación	S DE LA I	X X X X		X X X X	es

(marque con una X en el rubro correspondiente)	Adquisición directa por la madre	No			
Preparación de sucedáneos de l	eche materna		No. 15 real of the control of the co	**************************************	the state of the s
Servicio de nutrición Estime la cantidad de fórmula requerida en un mes en N° de	Preparación solo p	ara neona	atología	No	Observaci ones
latas	Preparación para p (hasta 24		actantes	No	

- Registre la presencia de visitadores o distribuidores de fórmulas, biberones y tetinas. Especifique el tipo de publicidad (cualquier producto que promocione el uso de fórmulas)
- 2. En caso de zonas no observadas por ser de ingreso restringido, registre nombre y apellido de la persona responsable.
- De ser el caso, solicite una Historia Clínica (HC) al azar de los recién nacidos que no reciben lactancia materna, para verificar la justificación medica del uso del sucedáneo. Describa el motivo de uso y anote el Nº de HC.
- En caso de hospitalización de neonato (<28 días) y lactantes (hasta los 24 meses), registrar, si lo permite la madre acompañante o
 espacio para que las madres extraigan su leche para ser administrada a sus bebés.
- 5. Si la madre trae formulas, tratar de conseguir la evidencia: la receta del medico

LACTARIO INSTITUCIONAL

Características mínimas del lactario	Si	No	Observaciones
Existencia del lactario institucional	Х		
Área no menos de 10 m²	х		
Cuenta con un lavabo dentro/dentro del área y jabón líquido	Х		
Garantiza privacidad y seguridad	Х		
Garantiza comodidad a la mujer trabajadora para promover	Х	X-diameter (1)	
Ubicado en un lugar accesible para las mujeres que laboran en el establecimiento	Х	1	
Realiza actividades de capacitación a las trabajadoras para promover el uso del lactario	Х		
Las mujeres trabajadoras están satisfechas con el lactario	Х		

- 1. De ser el caso, puede registrar detalles adicionales para explicar de mejor manera alguna de las características elegidas en la implementación de los lactarios.
- De ser posible, entreviste a una trabajadora usuaria del lactario, si ha sido informada sobre sus derechos, si es apoyada en sus labores cuando requiere usar el lactario, si se siente satisfecha con las condiciones y espacios que ofrece el lactario de su centro laboral.

LA PROMOCION Y PROTECCION DE LA LACTANCIA MATERNA EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD

	•		AND THE SHOW IN THE STORY OF TH
Criterios	Tipo de Doc./Tipo de mat.	N°	Observaciones
Cuenta con comité de Lactancia materna .	RD	049	
Tiene una política escrita (Directiva) para la promoción y protección de la Lactancia materna.	. RD	089	
Cuenta con marchandsing de Lactancia materna.	Dípticos y afiches	500	
Cuenta con un programa de capacitación para todo el personal que cumple con sus 20 horas mínimo e incluye 3 horas de práctica.	Plan de capacitación	01	
Cuenta con materiales de capacitación	Si		
Cuenta con al menos un(a) consejero(a) en lactancia materna capacitado(a)	Si	01	Dra. Lorena Reátegui Del Castillo

EN LA COLUMNA "OBSERVACIONES"

- L. En tipo de Documento: detalle si es una Resolución Directoral, Memorandum, etc.
- Si cuenta con Merchandising y/o materiales de capacitación de LM, registre el tipo de piezas educativo comunicacionales.

Apreciaciones generales, Recomendaciones

Se planificó el curso taller de Lactancia materna y se insertó en el PDP Institucional

Se gestionó a través de programas del PPR, la adquisición de materiales de difusión de lactancia materna, dípticos, afiches, rotafolios y gigantografías de los 10 para para la lactancia materna.





Se coordinó con RRHH y bienestar de personal la difusión para el uso del lactario institucional

FIRMA(S):	
NOMBRE Y APELLIDOS:	
DNI:	

GERENCIA REGIONAL DE SALUD-LON-TIC

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO

FELIPE ARRIOLA IGLESIAS*

Gerencia Regional de Salud-Lonetto

Hospital Regional de Salud-Lonetto

LIC. ENF JACQUELINE DEL PILAR RIOS SALINAS

Coordinadora del Programa de Productos Específicos

Jeta da Unidad de Garantia da la Calidad

C F P 48188

OVA DE SALUD LORETO GERENCIA REC HOSPITAL YELIPE

live Med. Lic JO FALOMINO MENDUZA

Gerencia Regional de Salud-Loreto Hospital Regional de Loreto "Felipe Arriola Iglestas"

LIC. ENF. KELLY MARIA PEREA ESCUDERC C.E.P. N° 30200 Reaponsable Jefstural-del Sérvicio de Neonacologia

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO FELIFEARRIDEA IGLESIAS

Dr. SERGIO RUIZ TELLO
CMP 28184 - RNE. 15836
TE DEL DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE LORETO HOSPITAL REGIONAL DE LORETO FELIPE ARRIDIA (GLESIAS"

Dra ISABEL HIDALGO PIZANGO
MEDICO - PEDIATRA
CMP 00233 RNE: 41001
Jefe del Servicio de Neonatología

GERENCIA REGIONAL DE SALUD LORETO HOSPITAL REGIONAL DE LORETO "FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"

Sphilol Obst. Erika Meléndez Chuquimbalqui Coordinadora del Programa de Materno Neonatal

ANEXO 04 SEGUNDO TRIMESTRE FICHA DE MONITOREO EN LACTANCIA MATERNA



GERESA: Loreto FEHA: 02-julio-2025						HORA: 10 am.
ESTABLECIMIENT	O DE SALUD: I	lospital F	Regional d	e Loreto		INFORM E N°: 02
INFORMACIÓN ESTADÍSTICA						L 14 . 02
Número de nacimientos en el establecimiento en un año (incluye todos los tipos de partos atendidos en un año)	Proporción de partos atendidos por cesárea en un año {N° de cesáreas realizadas/Total de nacimientos}x100 en un año		a! de	382/649 X100 58,85%		
Proporción de RN con LM dentro de la 1ra Hora	600/646	1V100	PN que es	recan con IM Evolus	iva (LME)	40004
(N° de RN que inician LM dentro la 1ra hora/Tota de nacimientos) x 100 en un año	93,68% (N' de RN que			egresan con LM Exclusiva (LME) que egresan del EESS con LME / Total nacimientos) x 100 en un año		100%
Publicidad y Disponibilidad de suces	REGLAMENTO DE				re en el cua	dro)
SERVICIO VISITADO/ÁREAVISITADA (Observación)	FÓRMULAS		PUBLICIE	DAD	INFORMA CIÓN ADICIONA L **	
	Cantidad	Marca	No hay	Tipo de publicidad	No hay	
Atención prenatal			Х		Х	
Atención integral CRED			Х		Х	
Consultorio de Pediatría			Х		Х	
Hospitalización, Neonatología y Pediatría			Х		х	
Neonatología			Х		Х	
Maternidad (puerperio)			Х		Х	-
Nutrición			Х		Х	
Farmacia			Х		Х	
ADQUISICIÓN D	E SUCEDÁNEO	S DE LA	LECHE MA	TERNA (fórm	ulas)	Wasania Wallanie
Revisión documentaria	Donación		No observacion		nes	
(pecosa, factura)	Adquisición directa		Si	24/03/25 Fórmula 1: 670 Fórmula 2: 590, OC: 515		

(marque con una X en el rubro correspondiente)	Adquisición directa por la madre	No	**	
Preparación de sucedáneos de le	eche materna			
Servicio de nutrición Estime la cantidad de fórmula requerida en un mes en N° de	Preparación solo p	ara neonatología	No	Observaci ones
latas	Preparación para pa (hasta 24		No	

- Registre la presencia de visitadores o distribuidores de fórmulas, biberones y tetinas. Especifique el tipo de publicidad (cualquier producto que promocione el uso de fórmulas)
- 2. En caso de zonas no observadas por ser de ingreso restringido, registre nombre y apellido de la persona responsable.
- De ser el caso, solicite una Historia Clínica (HC) al azar de los recién nacidos que no reciben lactancia materna, para verificar la justificación medica del uso del sucedáneo. Describa el motivo de uso y anote el Nº de HC.
- 1. En caso de hospitalización de neonato (<28 días) y lactantes (hasta los 24 meses), registrar, si lo permite la madre acompañante o espacio para que las madres extraigan su leche para ser administrada a sus bebés.
- 5. Si la madre trae formulas, tratar de conseguir la evidencia: la receta del medico

LACTARIO INSTITUCIONAL

Características mínimas del lactario	Si	No	Observaciones
Existencia del lactario institucional	Х	II	
Área no menos de 10 m²	Х		
Cuenta con un lavabo dentro/dentro del área y jabón líquido	Х		
Garantiza privacidad y seguridad	Х	NO ACT III SILOSTES	
Garantiza comodidad a la mujer trabajadora para promover	Х		
Ubicado en un lugar accesible para las mujeres que laboran en el establecimiento	Х	,,,,,	
Realiza actividades de capacitación a las trabajadoras para promover el uso del lactario	Х		
Las mujeres trabajadoras están satisfechas con el lactario	Х		

- 1. De ser el caso, puede registrar detalles adicionales para explicar de mejor manera alguna de las características elegidas en la implementación de los lactarios.
- De ser posible, entreviste a una trabajadora usuaria del lactario, si ha sido informada sobre sus derechos, si es apoyada en sus labores cuando requiere usar el lactario, si se siente satisfecha con las condiciones y espacios que ofrece el lactario de su centro laboral.

LA PROMOCION Y PROTECCION DE LA LACTANCIA MATERNA EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD

Criterios	Tipo de Doc./Tipo de mat.	N°	Observaciones
Cuenta con comité de Lactancia materna	RD	049	
Tiene una política escrita (Directiva) para la promoción y protección de la Lactancia materna.	RD	089	
Cuenta con marchandsing de Lactancia materna.	Dípticos y afiches	500	
Cuenta con un programa de capacitación para todo el personal que cumple con sus 20 horas mínimo e incluye 3 horas de práctica.	Informe de capacitación	01	Del 9 al 20 de Junio 2025
Cuenta con materiales de capacitación	Si		
Cuenta con al menos un(a) consejero(a) en lactancia materna capacitado(a)	Si	01	Dra. Lorena Reátegui Del Castillo

EN LA COLUMNA "OBSERVACIONES"

- L. En tipo de Documento: detalle si es una Resolución Directoral, Memorandum, etc.
- Si cuenta con Merchandising y/o materiales de capacitación de LM, registre el tipo de piezas educativocomunicacionales.

Apreciaciones generales, Recomendaciones

Se ejecutó el curso taller de Lactancia materna, con 101 participantes, y duración de 20 horas, cuya modalidad fue presencial. El evento se desarrolló del 19 al 20 de junio del 2025.





FIRMA(S):	
NOMBRE Y APELLIDOS:	
DNI:	

GERENCIA REGIONAL DE SALUD-LORETO MOSPITAL REGIONAL DE LORETO "FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"

LIC. ENF JACQUELINE DEL PILAR RIOS SALINAS
Jeta de Unidad de Garantia de la Calidad
C F P 48188

Gerencia Regional de Salud-Loreto Hospital Regional de Loreto "Felipe Arriola iglicatas"

LIC. ENF. KELLY MARIA PEREA ESCUDERC C.E.P. Nº 30280 Respensable Jefatural del Sérvicio de Necessicionala

GERENCIA REGIONAL DE SALUD LORETO HOSPITAL REGIONAL DE LOPETO "FELIPE ARRIQLA IGLESIAS"

Plunde Cabst. Erika Meléndez Chuquimbalqui -Coordinadora del Programa de Materno Neonatal

Gerencia Regional de Salud-Loreto Hospital Rogio (Porte Coreto "Folope de l'Oreto Igles las"

Lic. Enf. ERICKA THAS A AND THALVES
Coordinadora del Programa de Productos Específicos para el Desarrollo Infantil Temprano

HUSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE GERIOL FIGLESIAS"

Dr. SERGIO RUIZ TELLO
CMP 28184 - RNE. 15636
"FE DEL DEPARTAMENTO DE PEDIATR.

L DE SALUD LORETO GERENCIA REGI HOSPITAL FELIPE

" PALOMINO MENDUZA THE Med. LIC JO

DIRECCION REGIONAL DE BALUD DE LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
FELIPE ARRIDA DE LORETO
FELIPE ARRIDA DE LORETO
FELIPE ARRIDA DE LORETO
NEDICO PEDIATRA
CMP 86238 - RNE: 41881
Jeta del Servicio de Necnatología

ANEXO 04 TERCER TRIMESTRE FICHA DE MONITOREO EN LACTANCIA MATERNA



GERESA: Loreto FEHA: 01-Octubre-2025					HORA: 10 am.	
ESTABLECIMIENT	O DE SALUD: I	lospital R	Regional d	e Loreto		INFORM E N°: 03
INFORMACIÓN ESTADÍSTICA					3111-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11	
Número de nacimientos en el establecimiento en un año (incluye todos los tipos de partos atendidos en un año)	Proporción de partos atendidos por cesárea en un año {N° de cesáreas realizadas/Total de nacimientos}×100 en un año					389/661 X100 58,8%
Proporción de RN con LM dentro de la 1ra Hora	632/663	1X100	RN que eg	resan con LM Exclus	iva (LME)	100%
(N" de RN que inician LM dentro la 1ra hora/Tota de nacimientos) x 100 en un año	004,004,1200					al l
	REGLAMENTO DE	ALIMENTA	CION INFANT	IL .		
Publicidad y Disponibilidad de suced	láneos de la leche m	iaterna (form	ulas), biberon	es, y tetinas (Regist	re en el cua	dro)
SERVICIO VISITADO/ÁREAVISITADA (Observación)	FÓRMULAS			PUBLICIDAD		INFORMA CIÓN ADICIONA L**
	Cantidad	Marca	No hay	Tipo de publicidad	No hay	
Atención prenatal			Х		Х	
Atención integral CRED			Х		Х	
Consultorio de Pediatría			Х		Х	
Hospitalización, Neonatología y Pediatría			Х		Х	
Neonatología			Х		Х	
Maternidad (puerperio)			Х		Х	
Nutrición			Х		Х	
Farmacia			Х		Х	
ADQUISICIÓN D	E SUCEDÁNEO	S DE LA	LECHE MA	TERNA (fórm	ulas)	
Revisión documentaria	Donación		No observacione		nes	
(pecosa, factura)	Adquisición directa		Si	24/03/25 Fórmula 1: 670 Fórmula 2: 590, OC: 52		

(marque con una X en el rubro correspondiente)	Adquisición directa por la madre	No		
Preparación de sucedáneos de le	eche materna			
Servicio de nutrición Estime la cantidad de fórmula requerida en un mes en N° de	Preparación solo para neonatología		No	Observaci ones
latas	Preparación para pa (hasta 24		No	-

- Registre la presencia de visitadores o distribuidores de fórmulas, biberones y tetinas. Especifique el tipo de publicidad (cualquier producto que promocione el uso de fórmulas)
- 2. En caso de zonas no observadas por ser de ingreso restringido, registre nombre y apellido de la persona responsable.
- De ser el caso, solicite una Historia Clínica (HC) al azar de los recién nacidos que no reciben lactancia materna, para verificar la justificación medica del uso del sucedáneo. Describa el motivo de uso y anote el Nº de HC.
- En caso de hospitalización de neonato (<28 días) y lactantes (hasta los 24 meses), registrar, si lo permite la madre acompañante o
 espacio para que las madres extraigan su leche para ser administrada a sus bebés.
- 5. Si la madre trae formulas, tratar de conseguir la evidencia: la receta del medico

LACTARIO INSTITUCIONAL

Características mínimas del lactario	Si	No	Observaciones
Existencia del lactario institucional	Х	112-1	
Área no menos de 10 m²	Х		
Cuenta con un lavabo dentro/dentro del área y jabón líquido	Х		
Garantiza privacidad y seguridad	Х		
Garantiza comodidad a la mujer trabajadora para promover	Х	*****	
Ubicado en un lugar accesible para las mujeres que laboran en el establecimiento	Х	A STATE OF THE STA	
Realiza actividades de capacitación a las trabajadoras para promover el uso del lactario	Х		
Las mujeres trabajadoras están satisfechas con el lactario	Х	23(1)-10)r C	

- 1. De ser el caso, puede registrar detalles adicionales para explicar de mejor manera alguna de las características elegidas en la implementación de los lactarios.
- De ser posible, entreviste a una trabajadora usuaria del lactario, si ha sido informada sobre sus derechos, si es apoyada en sus labores cuando requiere usar el lactario, si se siente satisfecha con las condiciones y espacios que ofrece el lactario de su centro laboral.

LA PROMOCION Y PROTECCION DE LA LACTANCIA MATERNA EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD

Criterios	Tipo de Doc./Tipo de mat.	N°	Observaciones
Cuenta con comité de Lactancia materna	RD	049	
Tiene una política escrita (Directiva) para la promoción y protección de la Lactancia materna.	RD	089	
Cuenta con marchandsing de Lactancia materna.	Dípticos y afiches	500	
Cuenta con un programa de capacitación para todo el personal que cumple con sus 20 horas mínimo e incluye 3 horas de práctica.	-	-	
Cuenta con materiales de capacitación	Si		
Cuenta con al menos un(a) consejero(a) en lactancia materna capacitado(a)	Si	01	Dra. Lorena Reátegui Del Castillo

EN LA COLUMNA "OBSERVACIONES"

- L. En tipo de Documento: detalle si es una Resolución Directoral, Memorandum, etc.
- Si cuenta con Merchandising y/o materiales de capacitación de LM, registre el tipo de piezas educativocomunicacionales.

Apreciaciones generales, Recomendaciones

El 18 de setiembre, Se recibió una asistencia técnica por el MINSA, y participación de tres profesionales: Lic. Enf. Liz Milagros Albornoz Ureta – Equipo Técnico del CN-DVICI

Lic. Nut. María Elena Flores Ramírez - Equipo Técnico de la EVN-DVICI-MINSA

Dr. Luis Florian Tutaya-especialista temático-MINSA

Se levantaron muchas de las observaciones, En el lactario, se colocó un lavamanos en el ambente del Lactario, se retiraron las imágenes y se pintó nuevamente las paredes, se procedió a separar el servicio higiénico del lactario, se rotó al personal del lactario a atención al ciudadano debiendo estar pendiente ante el requerimiento para del ambiente por trabajadoras lactadoras, se colocaron recipientes de vidrio para mantener la leche materna extraida.

El 8 de agosto se celebró el día mundial de la Lactancia materna en el HRL, con participación de madres lactadoras usuarias de CREDE y servicios de Neonatología, Pediatría, atención inmediata y alojamiento conjunto.

FIRMA(S):			
NOMBRE Y APELLI	DOS:		
DNI:	<i>y</i>	 	

GERENCIA REGIONAL DE SALUD-LORETO HOSPITAL REGIONAL DE LORETO FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"

Hospital Regional de Salud-Loreto
Hospital Regional de Salud-Loreto
Hospital Regional de Salud-Loreto
"Folipe Arrigis de la Califada"

LIC. ENF JACQUELINE DEL PILAR RIOS SALINAS
LIC. ENF. LACQUELINE DEL PILAR RIOS SALINAS
LIC. ENF. JACQUELINE DEL PILAR RIOS SALINAS
LIC. ENF. JACQUELINE

GERFICIA REGIONAL DE SALUD LORETO "TAL REGIONAL DE LORETO "FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"

Chst. Erika Meléndez Chuquimbalqui Coordinadora del Programa de Materno Neonatai

Gerencia Regional de Salud-Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglealas"

LIC. ENF. KELLY MARIA PEREA ESCUDERC C.E.P. N° 30200 Responsable Jefatural del Sefvicio de Neonercinogia

REGIONAL DE LORETO
"FELIFICABRIOLA IGLESIAS"

Dr. SERGIO RUIZ TELLO
CAID 28184 - RNE. 19936
15 DEL DEPARTAMENTO DE PEDIATRI-

L DE SALUD LORETO DIVALOS LORETO VILLA IGLE SIAS' WARENCIA REC HOSPITAL WEI IPI

A SOUNINO MENDOZA THE Med. LIC JOHA ne wa Programma Presupuesta

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARROCA CLESIAS"

OTA 18ASEK PIDALGO F12

MEDICO
CHIP 80238

John del Servicio

ANEXO 04 CUARTO TRIMESTRE FICHA DE MONITOREO EN LACTANCIA MATERNA



GERESA: Loreto			FEHA: 27-Noviembre-2025			HORA: 10 am.
ESTABLECIMIENTO DE SALUD: Hospital Regional d			e Loreto		INFORM E N°: 04	
INFORMACIÓN ESTADÍSTICA						
Número de nacimientos en el establecimiento en un año (incluye todos los tipos de partos atendidos en un año)	496 Pro		Proporción de partos atendidos por cesárea en un año (N° de cesáreas realizadas/Total de nacimientos)×100 en un año			107/496 X100 21,57%
Proporción de RN con LM dentro de la 1ra Hora (N° de RN que inician LM dentro la 1ra hora/Tota de nacimientos) x 100 en un año	78,42% (N° de R		RN que egresan con LM Exclusiva (LME) [N° de RN que egresan del EESS con LME / Total de nacimientos) x 100 en un año		100%	
	REGLAMENTO DE	ALIMENTA	CION INFANT	IL		
Publicidad y Disponibilidad de suced	áneos de la leche m	aterna (form	rulas), biberon	es, y tetinas (Regist	re en el cuad	(ro)
SERVICIO FÓRMULAS VISITADO/ÁREAVISITADA (Observación)		PUBLICIDAD		INFORMA CIÓN ADICIONA L **		
	Cantidad	Marca	No hay	Tipo de publicidad	No hay	
Atención prenatal			Х		Х	X
Atención integral CRED			Х		Х	
Consultorio de Pediatría			Х		Х	
Hospitalización, Neonatología y Pediatría			Х		х	
Neonatología	97-11-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-		Х		Х	
Maternidad (puerperio)			Х		Х	- Commission
Nutrición			Х		Х	7
Farmacia			Х		Х	
ADQUISICIÓN DI	E SUCEDÁNEO	S DE LA	LECHE MA	TERNA (fórm	ulas)	MI-201-104-10-10-00
Revisión documentaria	Donación		No	obs	servacion	es
(pecosa, factura)	Adquisición o	directa	No			
(marque con una X en el rubro correspondiente)	Adquisición por la madre		No			

Preparación de sucedáneos de le	che materna		Angelo liory a secretor or a re-
Servicio de nutrición Estime la cantidad de fórmula requerida en un mes en N° de	Preparación solo para neonatología	No	Observac ones
latas	Preparación para pacientes lactantes (hasta 24 meses)	No	-

- Registre la presencia de visitadores o distribuidores de fórmulas, biberones y tetinas. Especifique el tipo de publicidad (cualquier producto que promocione el uso de fórmulas)
- En caso de zonas no observadas por ser de ingreso restringido, registre nombre y apellido de la persona responsable.
- De ser el caso, solicite una Historia Clínica (HC) al azar de los recién nacidos que no reciben lactancia materna, para verificar la justificación medica del uso del sucedáneo. Describa el motivo de uso y anote el Nº de HC.
- En caso de hospitalización de neonato (<28 días) y lactantes (hasta los 24 meses), registrar, si lo permite la madre acompañante o
 espacio para que las madres extraigan su leche para ser administrada a sus bebés.
- 5. Si la madre trae formulas, tratar de conseguir la evidencia: la receta del medico

LACTARIO INSTITUCIONAL

Características mínimas del lactario	Si	No	Observaciones
Existencia del lactario institucional	х		
Área no menos de 10 m²	х		
Cuenta con un lavabo dentro/dentro del área y jabón líquido	Х		
Garantiza privacidad y seguridad	Х		
Garantiza comodidad a la mujer trabajadora para promover	Х		
Ubicado en un lugar accesible para las mujeres que laboran en el establecimiento	Х		
Realiza actividades de capacitación a las trabajadoras para promover el uso del lactario	Х		
Las mujeres trabajadoras están satisfechas con el lactario	Х		

- 1. De ser el caso, puede registrar detalles adicionales para explicar de mejor manera alguna de las características elegidas en la implementación de los lactarios.
- De ser posible, entreviste a una trabajadora usuaria del lactario, si ha sido informada sobre sus derechos, si es apoyada en sus labores cuando requiere usar el lactario, si se siente satisfecha con las condiciones y espacios que ofrece el lactario de su centro laboral.

LA PROMOCION Y PROTECO	ION DE LA LACTANCIA MA	TERNA EN E	L ESTABLECIMIENTO DE SALUD	
LA PROMOCION Y PROTECCION DE LA LACTANCIA MATERNA EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD				
Criterios	Tipo de Doc./Tipo de mat.	N°	Observaciones	
Cuenta con comité de Lactancia materna	RD	049		
Tiene una política escrita (Directiva) para la promoción y protección de la Lactancia materna.	RD	089		
Cuenta con marchandsing de Lactancia materna.	Dípticos y afiches	500		
Cuenta con un programa de capacitación para todo el personal que cumple con sus 20 horas mínimo e incluye 3 horas de práctica.	Plan e informe			
Cuenta con materiales de capacitación	Si			
Cuenta con al menos un(a) consejero(a) en lactancia materna capacitado(a)	Si RD	205	Lic. Enf. Raquel Guzmán Rios Lic. Enf. Chris Matilde Góngora Vasquez Lic. Enf. Iliana Adrye Valqui Gatica Lic. Enf. Atenas Edith Fidelia Núñez Tecco Lic. Enf. Andrea Rubí Reátegui Yglesias Lic. Enf. Sonia Gonzales Huansi Lic. Enf. Kelly María Perea Escudero Lic. Enf. Marlene Sunción Linares	

EN LA COLUMNA "OBSERVACIONES"

- L. En tipo de Documento: detalle si es una Resolución Directoral, Memorandum, etc.
- Si cuenta con Merchandising y/o materiales de capacitación de LM, registre el tipo de piezas educativocomunicacionales.

Apreciaciones generales, Recomendaciones

Se conformó un equipo de facilitadoras de Lactancia materna, quienes participarán activamente en cursos de capacitación, así como en el monitoreo de las actividades de lactancia materna.

Se levantaron observaciones de la asistencia técnica en cuanto al lactario institucional.









FIRMA(S):	
NOMBRE Y APELLIDOS:	
MOMIBRE 1 AFEELIDOS.	
DNI:	

GERENCIA REGIONAL DE SALUD-LORETO RENCIA REGIONAL DE SALUD-LORE HOSPITAL REGIONAL DE LORETO "FELIPE ARRIOLA IGLECIAS"

LIC. ENF JACQUELINE DEL PILAR RIOS SALINAS Jeta de Unidad da Garantia de la Calidad CEP 48188

Gerencia Regional de Salud-Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Feline Arriotal Indesias"

Lic. Enf. ERICKA VANES VA ARISTA ALVES
Coordinadora de Troductos Específicos
para el Desarrollo Infanti Temprano

CALDIANO MENDOZA Tac Med. Lic

IL RENCIA RE

Gerenete Regional de Salud-Loreto Hospital Regional de Loreto "Felipe Arrios/lelesta"

LIC. ENF. KELLY MARIA PEREA ESCUDERC C.E.F. Nº 30200 Responsable Jetatural del Service de Necessicio del

Dr. SERGIO RUIZ TELLO
CMP 28184 - RNE. 15636
FE DEL DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA

DE SALUD LONE TO

Dra ISABEL MIDALGO PIZANGO
MEGOCO PEDIATRA
CMP 96238 - RNE. 41691
Jate del Servicio de Naonatolog¹8

GERENCIA REGIONAL DE SALUD LORETO HOSPITAL REGIONAL DE LORETO "FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"

Obst. Erika Melández Chuquimbalqui Coordinadora del Programa de Materno Neonatal