



Punchana, 06 de abril del 2026

OFICIO N° 1106-2026 - GRL- DRS-L/30.50

Señor
M.C. PERCY SOLANO VARGAS DAVILA
DIRECTOR REGIONAL DE SALUD DE LORETO



Presente

ASUNTO REMITE I INFORME TRIMESTRAL DE ACCIONES DE MONITOREO Y/O SUPERVISIÓN DE PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA FICHA 42 – 2025

ATENCIÓN COORDINADOR CONVENIOS DE GESTIÓN – DIRESA LORETO

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para saludarle cordialmente y al mismo tiempo informarle que en el marco del Convenio de Gestión 2026, a través de indicadores de desempeño y compromisos de mejora y en cumplimiento de criterios de la Ficha N° 38 "Fortalecimiento de las acciones de promoción y protección de la lactancia materna (EES Amigos de la madre, la Niña y el Niño), se le hace llegar el I Informe trimestral, correspondiente al año 2026, (Anexo 4), las mismas que están publicadas en la página web 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,



Dirección Regional de Salud Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipa Alcibia Iglesias"
[Signature]
Dr. Jehoshua Rafael López López
CMP: 50534
DIRECTOR GENERAL

GOBIERNO REGIONAL DE LORETO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD LORETO
[Signature]
Lic. Enf. CLAUDIA ZULEMA RÍOS NASHNATE
COORD. ESR SALUD NEONATAL
7/4/26
09:21

Cc.
Archivo
JRMLL/RCHH/NAC/
[Signature]



AÑO DE LA ESPERANZA Y EL FORTALECIMIENTO DE LA DEMOCRACIA

Punchana, 06 de abril del 2026

OFICIO N° 069 -2026 - GRL- DRS-L/30.50.06

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

Presente



ASUNTO REMITE I INFORME TRIMESTRAL DE ACCIONES DE MONITOREO Y/O SUPERVISIÓN DE PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA FICHA 38 – 2026

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para saludarle cordialmente y al mismo tiempo informarle que en el marco del Convenio de Gestión 2026, a través de indicadores de desempeño y compromisos de mejora y en cumplimiento de criterios de la Ficha N° 38 “Fortalecimiento de las acciones de promoción y protección de la lactancia materna (EESS Amigos de la madre, la Niña y el Niño), se le hace llegar el I Informe trimestral, (Anexo 4)

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



Atentamente,

GERENCIA REGIONAL DE SALUD-LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
“FELIPE ARRIOLA IGLESIAS”

Dra. HAYDEL ALVARADO CORA
Jefa de la Oficina de Gestión de la Calidad
C. E. P. 17203

Cc.
Archivo
HAC/flori

**ANEXO 4
FICHA DE MONITOREO EN LACTANCIA MATERNA**

	PERÚ Ministerio de Salud					
<i>Comité Técnico Institucional para la Promoción y Protección de la Lactancia Materna</i>						
"FORMATO DE MONITOREO EN LACTANCIA MATERNA"						
DIRESA / DISA : DIRESA LORETO	FECHA: 06-04-20	HORA: 10 am.				
Establecimiento de Salud: HOSPITAL REGIONAL DE LORETO		Informe N° 01				
INFORMACION ESTADISTICA (del año anterior)						
Número de nacimientos en el establecimiento en un año (incluye todos los tipos de partos atendidos en un año)	Primer Trimestre 760	Proporción de partos atendidos por cesárea en un año (N° de cesáreas realizadas/Total de nacimientos)x100 en un año	Primer trimestre 468			
Proporción de RN con LM dentro de la 1ra Hora (N° de RN que iniciaron LM dentro la 1ra hora/Total de nacimientos) x 100 en un año	$292760 \times 100 = 38,42\%$	RN que egresan con LM Exclusiva (LME) (N° de RN que egresan del EESS con LME / Total de nacimientos) x 100 en un año	$468/760 \times 100 = 61,57\%$			
REGLAMENTO DE ALIMENTACION INFANTIL						
Publicidad y Disponibilidad de sucedáneos de la leche materna (formulas), biberones, y tetinas (Registre en el cuadro)						
SERVICIO VISITADO / AREA VISITADA (Observación)	FORMULAS			Publicidad		INFORMACION ADICIONAL (**)
	Cantidad	Marca	No Hay	Tipo de publicidad	No Hay	
Atención Pre Natal	0	-	-	0	-	
Atención Integral CRED	0	-	-	0	-	
Consultorio de Pediatría	0	-	-	0	-	
Hospitalización, Neonatología y Pediatría	0	-	-	0	-	
Neonatología	0	-	-	0	-	
Maternidad (puerperio)	0	-	-	0	-	
Nutrición	0	-	-	0	-	
Farmacia	192	Enfamil	-	0	-	
Adquisición de sucedáneos de la leche materna (fórmulas)						
Revisión documentaria (pecosa, factura) (marque con una X en el rubro correspondiente)	Donación	NO	OBSERVACION ENFAMIL POLVO 192 UNIDADES O.C. 238			
	Adquisición directa	SI				
	Adquisición directa por la madre	NO				
Preparación de sucedáneos de leche materna						
Servicio de Nutrición Estime la cantidad de fórmula requerida en un mes en N° de latas	Preparación solo para Neonatología	NO	OBSERVACION			
	Preparación para pacientes lactantes (hasta 24 meses)	NO				

LACTARIO INSTITUCIONAL			
Características mínimas de Lactario	Si	No	Observaciones
Existencia de Lactario Institucional	X		
Área no menos de 10 m ²	X		
Cuenta con un lavabo dentro/dentro del área y con jabón líquido	X		
Garantiza privacidad y seguridad	X		
Garantiza comodidad a la mujer trabajadora para la extracción de la leche	X		
Ubicado en lugar accesible para las mujeres que laboran en el establecimiento	X		
Realiza actividades de capacitación a las trabajadoras para promover el uso del lactario	X		
Las mujeres trabajadoras usuarias están satisfechas con el lactario	X		

EN LA COLUMNA "OBSERVACIONES"
 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			
Crterios	Tipo de Doc./ Tipo de Mat.	No	OBSERVACIONES
Cuenta con Comité de Lactancia Materna	RD N°048-2026		
Tiene una política escrita (Directiva) para la promoción y protección de la lactancia materna	RD N°089-2023		
Cuenta con merchandising de lactancia materna	SI	1000	DIPTICOS DE LM
Cuenta con un programa de capacitación para todo el personal que cumple con sus 20 horas mínimo e incluye 3 horas de práctica.	Ofc. N° 590-2025		
Cuenta con materiales de capacitación	SI	5	SIMULADORES Y MUÑECOS
Cuenta con al menos un(a) consejero(a) en lactancia materna capacitado(a)	RD N° 205-2025	8	

EN LA COLUMNA "OBSERVACIONES"

- 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

El 31/3/26, se recibió la visita del equipo de supervisión de DIRESA Loreto, quienes plantearon recomendaciones las mismas que fueron levantadas.

Se coordinó con la jefatura del servicio de Neonatología y Pediatría, para levantar las observaciones reportadas por el equipo.

Se cuenta con simuladores y muñecos de DMSALUD-LORETO

FIRMA(S) NOMBRES Y APELLIDOS DNI	LIC. ENF. JACQUELINE DEL PILAR RIOS SALINAS Jefe de Unidad de Garantía de la Calidad C.E.P. 48118	Lic. Med. Lic. JOHAN RAFAEL PALOMINO MENDOZA Coordinadora de los Programas Presupuestales C.E.P. 4847	LIC. ENF. GEGIMARCO THORIS MORA C.E.P. 63259 Jefa del Servicio de Enfermería en Neonatología
--	---	---	--

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

Dra. ISABEL HIDALGO PIZANGO
 MEDICO PEDIATRA
 CMP 66236 - RNE: 41861
 Jefa del Servicio de Neonatología

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

L.C.F. ROBERT DAVILA DEL CASTILLO
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE FARMACIA
 COFP 44443

Gobierno Regional de Loreto
 Hospital Regional de Loreto
 Felipe Santiago Arriola Iglesias

Lic. Nut. Juan Pedro Castillo Orhuela
 CMP 4847
 Mgr. Gestión Pública
 jefe del Departamento de Nutrición y Dietética

Hospital Regional de Loreto
 "Felipe Arriola Iglesias"

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

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

Obsta. Erika Leticia Meléndez Chuquimbalqui
 Jefe Unidad Funcional de Obstetras

Lic. Enf. Erika Vanessa Arista Alves
 Coordinadora del Programa de Productos Específicos
 para el Desarrollo Infantil Temprano

Dr. SERGIO RUIZ TELLO
 CMP 28197 - RNE: 15936
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA

1