



Punchana, 30 de setiembre del 2026

OFICIO N° 3105-2026 - GRL- DRS-L/30.50

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

GOBIERNO REGIONAL DE LORETO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD LORETO
TRAMITE DOCUMENTARIO
20 SEP 2026
Exp N° 014035
Folio: Hora: 12:20
Fecha: Firma:

Presente

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

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 (EESS Amigos de la madre, la Niña y el Niño), se le hace llegar el III 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,

Cc.
Archivo
JRMLL/RCHH/HAC/



Dirección Regional de Salud Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"

Dr. Jehoshua Rafael López López
C.M.P. 80534
DIRECTOR GENERAL



AÑO DE LA ESPERANZA Y EL FORTALECIMIENTO DE LA DEMOCRACIA

Punchana, 30 de setiembre del 2026

OFICIO N° 216 -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 III 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 III Informe trimestral, (Anexo 4)

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
“FELIPE ARRIOLA IGLESIAS”

Dra. HAYDEE AVARADO CORA
Jefe de la Oficina de Gestión de la Calidad
C. P. D. 17203

Cc.
Archivo
HAC/flori

ANEXO 4

FICHA DE MONITOREO EN LACTANCIA MATERNA

	PERÚ Ministerio de Salud			PROGRESO PARA TODOS		
Comité Técnico Institucional para la Promoción y Protección de la Lactancia Materna						
"FORMATO DE MONITOREO EN LACTANCIA MATERNA"						
DIRESA / DISA : DIRESA LORETO			FECHA: 30-09-26	HORA: 1 m.		
Establecimiento de Salud HOSPITAL REGIONAL DE LORETO			Informe N° 03			
INFORMACION ESTADISTICA (del año anterior)						
Número de nacimientos en el establecimiento en un año (incluye todos los tipos de partos atendidos en un año)	Tercer Trimestre 476	Proporción de partos atendidos por cesárea en un año (N° de cesáreas realizadas/Total de nacimientos)x100 en un año		Tercer trimestre 271/476x100=56,93%		
Proporción de RN con LM dentro de la 1ra Hora (N° de RN que inician LM dentro la 1ra hora/Total de nacimientos) x 100 en un año	422/476x100=88,65%	RN que egresan con LM Exclusiva (LME) (N° de RN que egresan del EESS con LME / Total de nacimientos) x 100 en un año		422/476x100=88,65%		
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	-	0 – 12 meses
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	1,149	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 1149 UNIDADES O.C. 869	
	Adquisición directa		SI			
	Adquisición directa por la madre		NO			
Preparación de sucedáneos de leche materna						
Servicio de Nutrición Estime la cantidad de formula 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

Criterios	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	3000	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"

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

Apreciaciones generales, Recomendaciones

Se recibieron donaciones de tejidos de pulpos por la organización de voluntariado "TEJER ABRIGA AL PERU", la misma que permitió iniciar la implementación del proyecto de mejora continua, en la Unidad de Terapia Intensiva de Neonatología del Hospital Regional de Loreto.



Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"

FIRMA(S)
NOMBRES Y APELLIDOS

UNI

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

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

J.P. ROBERT DAVILA DEL CASTILLO
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE FARMACIA
CEP 14443

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

Dr. SERGIO RUIZ TELLO
C.M.P. 15636 C.N.E. 15636
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA

[Signature]

Obsta. Erika Leticia Meléndez Chiquimbolqui
Jefe Unidad Funcional de Obstetras

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

LIC. ENF. KATHY EITH REYES PEREZ
Jefe del Servicio de Enfermería de Neonatología
CEP. 097853

LIC. ENF. CRISTINA ALVES
Jefe del Servicio de Neonatología

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

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

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