



**1ra SEMANA NACIONAL DE
INVERSIÓN EN PRIMERA INFANCIA:
TRANSFORMAR A MÉXICO DESDE LA NIÑEZ**

Costeo de intervenciones para la promoción y protección de la lactancia materna

Mireya Vilar Compte



@Mvilar213
@EQUIDE_Ibero

19 . Agosto . 2020

Crianza y cuidado cariñoso y sensible



ENIM 2015

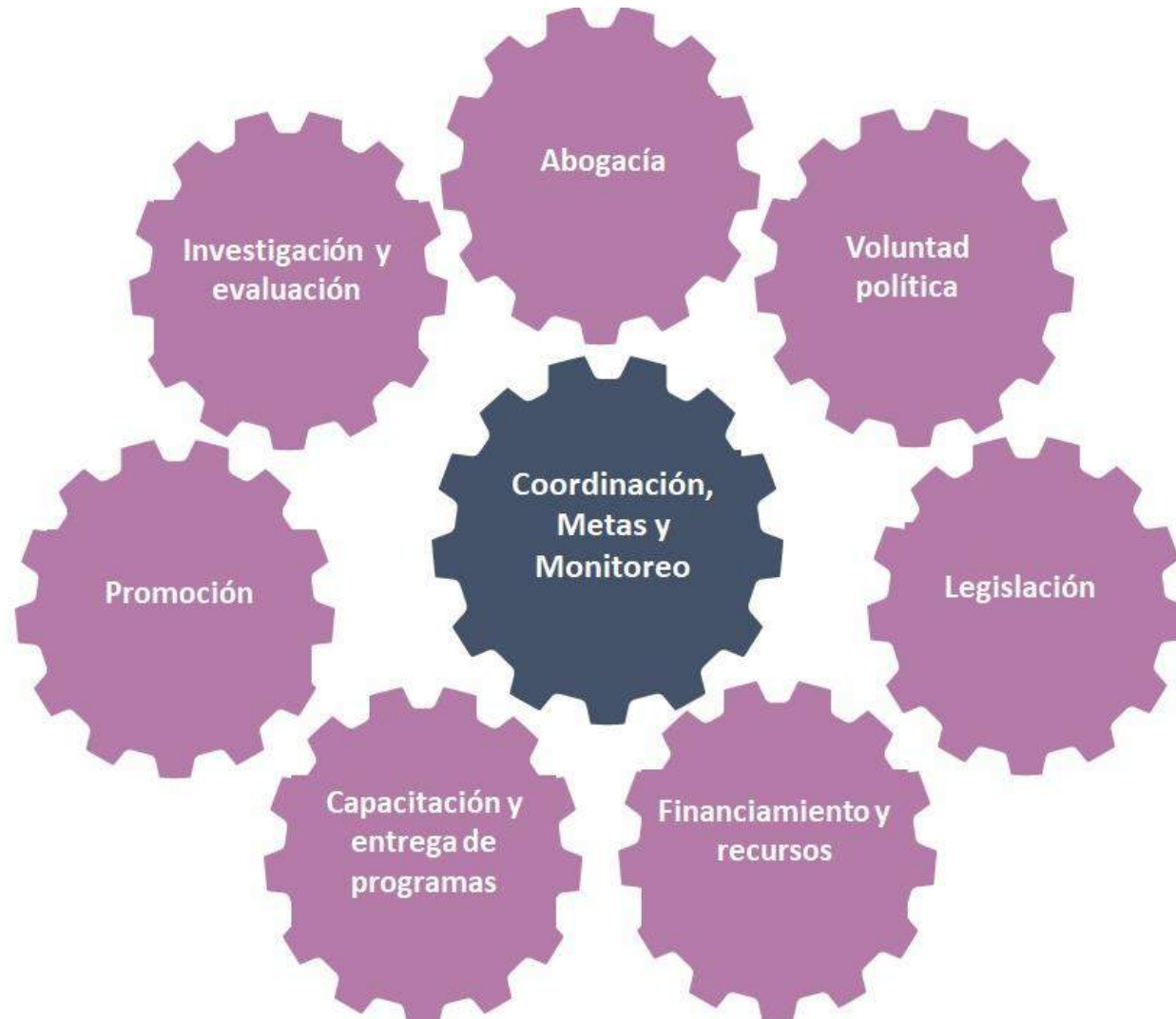
- Iniciación temprana de la LM: 51%
- Lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses: 31%

- Comprende todos los aspectos esenciales para que un niñ@ se desarrolle física, mental y socialmente (Serie Lancet 2016)
 - Salud
 - Nutrición
 - Atención perceptiva
 - Protección y seguridad
 - Aprendizaje temprano

Promoción,
protección y
apoyo a la LM

- Mecanismo de justicia social
- Inversión a futuro
- Responsabilidad social

LM y el modelo de engranajes



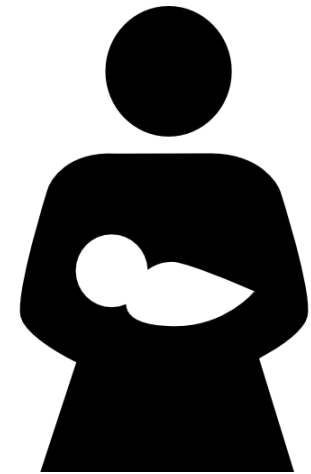
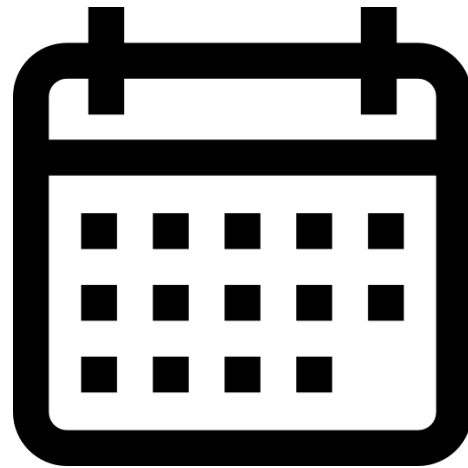
Recomendaciones y costeo

1. Mejoras en licencias de maternidad
2. Mejoras en la implementación de la iniciativa Hospital Amigo del Niño y de la Niña

Licencias de maternidad - retos

Dos problemas principales:

- 1) La corta duración de la licencia de maternidad en el sector formal
- 2) Falta de cobertura en el sector informal



Problema 1:

La OIT recomienda que sea de 14 semanas, sin embargo de los 32 países...

La sobrepasan

Brazil
Chile
Coasta Rica
Cuba
Venezuela

Cumplen la recomendación

Belize
Colombia
Panama

Cubren 12 o 13 semanas

Antigua y Barbuda	Hiati
Argentina	Honduras
Bahamas	Jamaica
Barbados	México
Bolivia	Nicaragua
Dominica	Paraguay
República Dominicana	Perú
Ecuador	St. Kitts and Nevis
El Salvador	Santa Lucía
Granada	San Vicente y Granadinas
Guatemala	Tinidad y Tobago
Guyana	Uruguay



Fuente: ILO Working Conditions Laws Database. ILO, Geneva. Disponible en: <http://www.ilo.org/dyn/travail>

Problema 2:

Mujeres
trabajando en el
sector informal

México 2013, 52%



- No tienen seguro social
- No se asegura un nivel de ingreso básico

América Latina y
el Caribe, 54%

Problema 1:

¿Qué tan costoso sería aumentar la licencia por semana?

Cálculos basados en datos de:

- Fertilidad
- Empleo
- Población



Problema 1:

Población de mujeres que recibirá la licencia de maternidad en el sector formal anualmente - 288,655

Costo anual de una semana extra para todas las mujeres elegibles

\$ 27,756,010 USD

Costo promedio de una semana extra por mujer

\$ 96.1 USD

Fuente: Elaboración propia con datos de la ENOE (2013-2014), ENADID (2014) y Encuesta Intercensal (2015).

Problema 1:

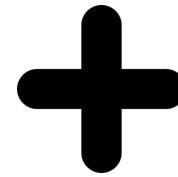
¿Es mucho
o es poco?

Programa de servicios de
guarderías del IMSS

Costo semanal por niño
\$ 56 USD

Alimentar a un niño con
fórmula láctea

Costo semanal por niño
\$ 39 USD



**TOTAL DE \$ 95 dólares por semana
(vs \$96.1)**

Problema 2:

¿Cómo “nivelar la cancha” para las mujeres que trabajan en el sector informal?

La OIT sugiere la transferencia monetaria

¿Cómo calcular el monto?

- Salario Mínimo
- 2/3 línea de pobreza
- Línea de pobreza

Añadir costos administrativos



Problema 2:

Población que
recibirá la
transferencia
monetaria:
300,959

	2/3 de la línea de pobreza	Línea de pobreza
12 semanas	US\$ 87,545,070	US\$ 130,224,751
Transferencia por mujer (por 12 semanas)	US\$ 290	US\$ 432

Equiparable al costo de otros programas sociales como guarderías para madres trabajadoras

Fuente: Elaboración propia con datos de la ENOE (2013-2014), ENADID (2014) y Encuesta Intercensal (2015).

¿Es posible mejorar?

¡Sí!

¿Qué se tiene que hacer?

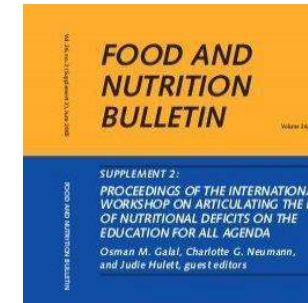
Formal →

Ampliar la licencia de maternidad al menos a 14 semanas



Inormal →

Establecer un mecanismo de protección social

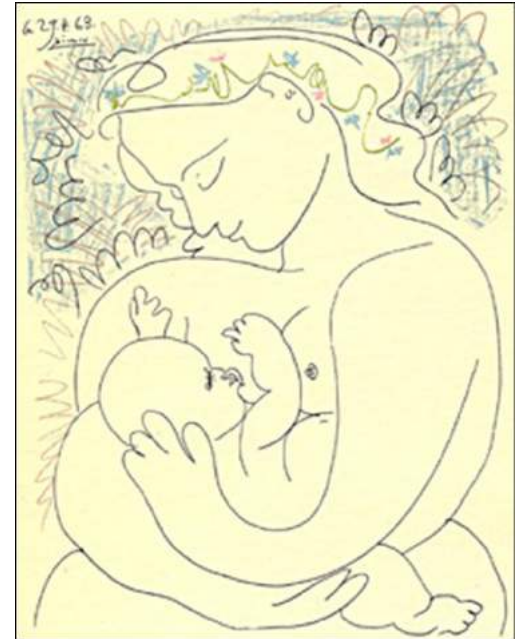


Es necesario eliminar la concepción de que este tipo de políticas son muy costosas y verlas como una inversión

Iniciativa Hospital Amigo del Niño@ (IHAN)

Iniciativa de la OMS y UNICEF cuyo propósito central es:

- Madres y recién nacidos reciben una atención oportuna y apropiada antes y durante su estancia en una institución que proporciona servicios de maternidad y neonatología
- Establecimiento de una alimentación óptima para los recién nacidos



10 pasos - 1 clave para apoyar los demás

DIEZ PASOS para una lactancia exitosa

1. POLÍTICAS HOSPITALARIAS
Las hospitales ayudan a las madres a dar el pecho.

- El personal de enfermería, obstetras, enfermeras y chaperas.
- Asistencia de enfermería de la práctica hospitalaria.
- Compartir las acciones exitosas y los desafíos.

2. COMPETENCIAS DEL PERSONAL
Las hospitales ayudan a las madres a dar el pecho.

- Formar al personal de enfermería y obstetras en lactancia exitosa.
- Colaborar con el personal de enfermería y obstetras.

3. ASISTENCIA PRENATAL
Las hospitales ayudan a las madres a dar el pecho.

- Asesorar al personal de enfermería y obstetras.
- Preparar al personal de enfermería y obstetras para el parto.

4. ASISTENCIA JUSTO DESPUÉS DEL PARTO
Las hospitales ayudan a las madres a dar el pecho.

- Permitir que las madres comiencen a dar el pecho lo antes posible después del parto.
- Asesorar a las madres a dar el pecho.

5. AYUDA EN EL MOMENTO DE DAR EL PECHO
Las hospitales ayudan a las madres a dar el pecho.

- Compartir la experiencia de dar el pecho.
- Permitir que las madres comiencen a dar el pecho lo antes posible.
- Asesorar a las madres a dar el pecho.

6. SUPLEMENTOS
Las hospitales ayudan a las madres a dar el pecho.

- No usar suplementos a menos que sea necesario.
- Permitir que las madres comiencen a dar el pecho lo antes posible.
- Asesorar a las madres a dar el pecho.

7. ALOJAMIENTO CONJUNTO
Las hospitales ayudan a las madres a dar el pecho.

- Permitir que las madres comiencen a dar el pecho lo antes posible.
- Asesorar a las madres a dar el pecho.

8. ADAPTACIÓN A LAS NECESIDADES DEL NIÑO
Las hospitales ayudan a las madres a dar el pecho.

- Asesorar a las madres a dar el pecho.
- No permitir que las madres comiencen a dar el pecho lo antes posible.

9. BIBERONES, TETINAS Y CHUPETES
Las hospitales ayudan a las madres a dar el pecho.

- Condiciones adecuadas para el uso de biberones, tetinas y chupetes.

10. ALTA
Las hospitales ayudan a las madres a dar el pecho.

- Permitir que las madres comiencen a dar el pecho lo antes posible.
- Asesorar a las madres a dar el pecho.

Organización Mundial de la Salud unicef

¿Qué tan costoso sería capacitar?

- Hospitales del IMSS con más de 500 nacimientos



- Capacitación de acuerdo con los requerimientos de la IHAN
- Tomando en cuenta
 - ✓ Salarios de reemplazo
 - ✓ Sistema de monitoreo de la capacitación

¿Qué tan costoso sería capacitar?

Estimaciones preliminares



- Número de proveedores que se capacitarían anualmente: 1,422
- Número de hospitales : 135

- Costo anual

US\$2,514,347

- Costo promedio por hospital

US\$18,624

- Costo por nacimiento

US\$7.02 (MX\$156)

¡SÍ!

Protejamos juntos la primera infancia
empezando por la lactancia

