

DIRECTRICES PRÁCTICAS PARA LA CONDUCCIÓN SOBRE ALIMENTACIÓN DE LACTANTES Y NIÑOS/AS PEQUEÑOS/AS (ALNP)

VISITAS DOMICILIARIAS

EN EL CONTEXTO DE LA COVID-19



AGRADECIMIENTOS

Estas directrices fueron desarrolladas por Save the Children con el apoyo de los miembros de Steering Advisory Group y fueron posibles gracias al generoso apoyo del pueblo estadounidense a través del financiamiento de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID). El contenido es responsabilidad de la agencia líder y no necesariamente refleja las opiniones de USAID o del gobierno de los Estados Unidos.

Las directrices fueron desarrolladas por el equipo técnico de Save the Children y dirigidas por **Alessandro Iellamo**, Asesor global de Alimentación de Lactantes y Niños/as Pequeños/as en Emergencias, **Sebsibie Teshome**, Asesora de Nutrición Humanitaria, **Sarah O'Flynn**, Directora de Nutrición en Emergencias y **Patricia Welch**, Asesora de Nutrición en Emergencias.

Save the Children reconoce y expresa nuestro agradecimiento a las siguientes personas y agencias que brindaron asesoramiento estratégico y experiencia técnica:

1. **Armelle Sacher**, Asesora de Cambio social y de comportamiento, Acción contra el hambre EE. UU.
2. **Kiersten Israel-Ballard**, Doctora en Salud Pública (DrPH), Líder de Equipo - Salud y Nutrición Materna, Neonatal e Infantil, PATH
3. **Kimberly Mansen**, Máster en Ciencias de Salud Pública (MSPH), Nutricionista Licenciada (RDN), Oficial Superior de Nutrición -Salud y Nutrición Materna, Neonatal e Infantil, PATH
4. **Linda Shaker Berbari**, PhD, Moderadora del Grupo Medular de Alimentación de Lactantes y Niños/as Pequeños/as en Emergencias (IFE) (Consultora de la Red de Nutrición en Emergencias, [ENN; por sus siglas en inglés]), Grupo Medular IFE
5. **Lindsay Harnish**, Asesora en Salud, Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional / Oficina de Asistencia Humanitaria
6. **Michelle Pensa Branco**, Cofundadora, Jefa Clínica, SafelyFed Canadá

Fotografía de portada: Save the Children / Lei Tapang

Y agradecemos las contribuciones técnicas de otros compañeros y organizaciones, incluidos los miembros del Grupo Medular IFE:

1. **Andrew Beckingham**, Asesor en Nutrición en el sector humanitario, Save the Children
2. **Armelle Sacher**, Asesora Técnica Senior - Cambio de Comportamiento Social y Transformación de Género, Acción Contra el Hambre -USA
3. **Aunchalee Palmquist**, PhD, Máster, Consultora Internacional Certificada en Lactancia Materna (IBCLC), Profesora Auxiliar, Instituto Internacional de Lactancia Materna Carolina (Carolina Global Breastfeeding Institute), Universidad de Carolina del Norte en Chapel Hill (EE. UU.)
4. **Brigitte Tonon**, Asesora Regional de Salud y Nutrición, Acción contra el Hambre-Francia
5. **Brooke Bauer**, Asesor del Tech RRT (Equipo Técnico de Respuesta Rápida) de ALNP-E, Save the Children
6. **Dr. Bindi Borg**, miembro independiente
7. Deborah Wilson, Líder de Equipo de las Operaciones de Nutrición Inclusiva, Especialista en nutrición de lactantes y niños/as pequeños/as, Especialista en nutrición inclusiva, Programa Mundial de Alimentos
8. **Doreen Emefa Ankamah**, MD, Instituto Internacional de Lactancia Materna Carolina
9. **Emily Hirata**, Asesora Técnica en Salud y Nutrición
10. **Janet Okraku-Mantey**, MD, Instituto Internacional de Lactancia Materna Carolina
11. **José Manuel Madrazo Revuelta**, Oficial de Programas Internacionales de Nutrición, Save the Children
12. **Karleen Gribble**, Licenciada en Ciencias Agrícolas (BRurSc), PhD, Profesora Asociada Adjunta, Facultad de Enfermería y Obstetricia, Universidad de Western Sydney
13. **Maryse Arendt**, Consultora de lactancia IBCLC, BLL-IBFAN Luxemburgo
14. **Raven Dunstan**, Instituto Internacional de Lactancia Materna Carolina
15. **Sajia Mehjabeen**, Asesora de Nutrición, Concern Worldwide

ÍNDICE

AGRADECIMIENTOS	II	5. ANEXOS.....	13
SIGLAS	IV	Anexo 1. Recomendaciones generales de la COVID-19.....	13
DEFINICIÓN DE LOS TÉRMINOS UTILIZADOS EN ESTAS DIRECTRICES.....	V	Anexo 2. Recomendaciones sobre ALNP durante la pandemia de la COVID-19.....	15
1. INTRODUCCIÓN	1	LISTA DE RECURSOS PARA ALNP/ ALNP-E EN EL CONTEXTO DE LA COVID-19	19
1.1. Alimentación de Lactantes y Niños/as Pequeños/as.....	1		
1.2. Impactos de la COVID-19.....	2		
2. SOBRE LAS DIRECTRICES	3		
2.1. Objetivos de las directrices.....	4		
2.2. Público met a	4		
3. RECOMENDACIONES DE ALNP DURANTE LA PANDEMIA DE LA COVID-19	5		
4. VISITAS A DOMICILIO DE ALNP	6		
4.1. Consideraciones generales para las visitas domiciliarias de ALNP en el contexto de COVID-19.....	6		
4.2. Recomendaciones y consideraciones específicas para las visitas domiciliarias de ALNP	9		

SIGLAS

SLM:	Sucedáneos de la leche materna	SARS-CoV-2:	Síndrome respiratorio agudo grave Coronavirus 2
COVID-19:	Enfermedad del coronavirus 2019	SBCC	Comunicación para el cambio social y comportamental
VG:	Violencia de género	SMART:	Monitoreo y evaluación estandarizados de Alivio y Transiciones
GNC:	Global Nutrition Cluster	SMS:	Mensajes de texto para teléfonos celulares o móviles (servicio de mensajes de texto)
Alianza Técnica GNC:	Alianza Técnica del Clúster de Nutrición Global	POE:	Procedimiento Operativo Estándar
GNC-TA-TST:	Equipo de apoyo técnico- Alianza Técnica del Clúster de Nutrición Global	Tech RRT:	Equipo Técnico de Respuesta Rápida (que ahora forma parte de la Alianza técnica GNC)
GTAM:	Mecanismo Global de Asistencia Técnica en Nutrición	ONU:	Organización de las Naciones Unidas
ALNP:	Alimentación de Lactantes y Niños/as Pequeños/as en Emergencias	UNICEF:	Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia
ALNP:	Alimentación de Lactantes y Niños/as Pequeños/as en Emergencias	OMS:	Organización Mundial de la Salud
ALNP-E:	Alimentación de Lactantes y Niños/as Pequeños/as en Emergencias		
LMIC:	Países de renta baja y de renta media		
ONG:	Organizaciones no gubernamentales		
GO-ALNP-E:	Guía Operativa sobre Alimentación de Lactantes y Niños/as Pequeños/as en situaciones de Emergencias		
FIP:	Fórmula Infantil en polvo		
ATLC:	Alimento terapéutico listo para el consumo		

DEFINICIÓN DE LOS TÉRMINOS UTILIZADOS EN ESTAS DIRECTRICES¹

1. **Lactancia materna:** El suministro de leche materna directamente del pecho.
2. **Alimentación con leche materna:** suministro de leche materna extraída o de leche materna humana de una donante.
3. **Sucedáneo de leche materna (SLM):** Cualquier alimento (sólido o líquido) comercializado, presentado de cualquier forma, o usado como un reemplazo parcial o total de la leche materna, sea o no adecuado para tal fin. En cuanto a los productos lácteos, las recientes directrices establecidas por la Organización Mundial de la Salud (OMS) aclararon que un SLM puede ser cualquier producto lácteo que haya sido comercializado específicamente para alimentar a lactantes y niños/as pequeños/as que tengan hasta tres años de edad.
4. **Monitoreo del Código:** Actividades que incluyen el monitoreo y reporte de cualquier violación relacionada con el Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna.
5. **Alimentación complementaria:** El uso de alimentos sólidos o semisólidos adecuados, adecuados y seguros para la edad además de la leche materna o un sucedáneo de la leche materna en niños de 6 a 23 meses de edad.
6. **Enfermedad del coronavirus 2019 (COVID-19):** Una enfermedad causada por un nuevo coronavirus que ahora se llama síndrome respiratorio agudo grave coronavirus 2 (SARS-CoV-2; anteriormente llamado 2019-nCoV).
7. **COVID-19 (definición de caso):**
 - Caso sospechoso de COVID-19: Una persona que cumple con los criterios clínicos y epidemiológicos o un paciente con enfermedad respiratoria aguda grave (IRAG: infección respiratoria aguda con antecedentes de fiebre o fiebre medida $\geq 38\text{ C}^\circ$; y tos; con inicio dentro de los últimos 10 días y requiere hospitalización).
- Caso probable de COVID-19: Un paciente que cumple con los criterios clínicos anteriores y es un contacto de un caso probable o confirmado, o vinculado epidemiológicamente a un clúster con al menos un caso confirmado.
- Caso de COVID-19 confirmado: Una persona con confirmación de laboratorio de infección por COVID-19, independientemente de los signos y síntomas clínicos. Consulte [la definición de caso de la OMS](#) para obtener información detallada.
8. **Educación:** En el contexto de ALNP, la educación abarca actividades diseñadas para favorecer la capacidad y motivación de los cuidadores para adoptar voluntariamente comportamientos relacionados con la nutrición que conduzcan a la salud y el bienestar.
9. **Lactante:** Un/a niño/a de 0 a 11 meses completos (puede denominarse 0- <12 meses o 0-1 año). Un lactante mayor significa un/a niño/a desde la edad de 6 meses hasta los 11 meses completos.
10. **Fórmula infantil:** Un sucedáneo de la leche materna formulado industrialmente de acuerdo con las normas aplicables del Código Alimentario para lactantes.
 - La fórmula infantil comercial es una fórmula infantil fabricada para la venta, con la marca de un fabricante. La fórmula infantil genérica no tiene marca.
 - La fórmula infantil en polvo (FIP) es un producto de fórmula infantil que debe reconstituirse con agua potable antes de la alimentación. El alimento terapéutico listo para el consumo (ATLC) es un tipo de fórmula infantil que se empaqueta como un líquido listo para tomar y no necesita reconstituirse con agua.

¹ Guía Operativa la Alimentación de Lactantes y Niños/as Pequeños/as en Emergencias (GO-ALNP-E) versión 3.0: <https://www.enonline.net/operationalguidance-v3-2017>

11. Consejería en ALNP: Una conversación bilateral entre un/a consejero/a y una madre o cuidadora, conforme al proceso de tres pasos que incluye una evaluación, un análisis y acciones destinadas a ayudar a la cuidadora a que decida lo mejor para ellas y para sus niños/as en su situación. La consejería es diferente a la educación y la mensajería. La consejería es una forma de trabajar con las personas para que el consejero comprenda sus sentimientos y les ayude a desarrollar confianza y decidir qué hacer.

12. Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de Leche Materna y Resoluciones de la Asamblea Mundial de la Salud posteriores (el Código): El propósito del Código es garantizar que los SLM se suministren de la manera más segura posible cuando fuere necesario, conforme a información imparcial y precisa. El Código no restringe la disponibilidad de SLM, biberones o tetinas ni prohíbe el uso de SLM durante emergencias. En el contexto del Código, SLM significa cualquier alimento que se comercialice o represente como un reemplazo parcial o total de la leche materna, ya sea adecuado para ese propósito o no. El Código rige sobre la comercialización y sus prácticas relacionadas, la calidad, la disponibilidad y la información sobre uso, que incluye, entre otros, lo siguiente: sucedáneos de leche materna (incluida la fórmula infantil, la leche de continuación, la leche de crecimiento y demás productos lácteos, incluidos los alimentos complementarios dados con biberón) comercializados específicamente para alimentar a niños/as de hasta tres años de edad; alimentos y bebidas (tés para bebés, aguas y jugos) cuando se comercializan para suministrarse como un reemplazo parcial o total de la leche materna durante los primeros seis meses de vida; biberones y tetinas). Consulte la [Guía operativa GO-ALNP-E](#) para obtener más información sobre este tema.

13. Grupo de apoyo ALNP:

- **Grupo de apoyo madre a madre:** encuentro en el que las mujeres embarazadas y las cuidadoras de niños/as pequeños/as, así como también otras mujeres con intereses similares, como las abuelas, se reúnen en un espacio seguro para intercambiar conocimientos e ideas, compartir experiencias, brindar y recibir información, y al mismo tiempo para ofrecer y recibir apoyo en cuanto a la lactancia materna y la alimentación complementaria, la práctica de cuidado de niños/as, la higiene y la salud de la mujer.
- **Grupo de apoyo padre a padre:** similar a los grupos de apoyo de madre a madre, solo que el moderador y los participantes son padres y/o otros cuidadores hombres. Además, en estos grupos de apoyo

padre a padre se abordan temas como el papel que cumple el hombre en la salud del niño/a y los roles de género, que no se abordan en las reuniones de los grupos de apoyo madre a madre. Consulte las [directrices para los grupos de apoyo de padre a padre](#) fin de obtener más información.

14. Difusión de mensajes sobre ALNP: compartir y difundir mensajes clave de ALNP mediante distintos enfoques, canales e información.

15. Niño/a pequeño/a: niño/a de 12 a 23 meses completos de edad (también puede referirse a niños/as de 12 hasta 24 meses, o de 1 a 2 años).

16. Seguimiento: la recolección y evaluación constantes de información sobre la implementación del proyecto, la cobertura y el uso que se registra y por la cual se toman medidas, de manera continua.

17. Evaluación: proceso de recolección y análisis de datos diseñado para evaluar la eficacia que tiene un proyecto en lograr los objetivos establecidos inicialmente, y la medida en que los cambios constatados pueden atribuirse a dicho proyecto.

I. INTRODUCCIÓN

I.1. Alimentación de Lactantes y Niños/as Pequeños/as

La nutrición de lactantes y niños/as pequeños/as se centra en el período crítico en el que hay oportunidad de prevenir la desnutrición que se puede dar durante los 1000 días entre la concepción y los dos años de edad. La evidencia demuestra que si un/a niño/a recibe la nutrición recomendada durante este período, se puede generar un impacto positivo duradero en su crecimiento, aprendizaje y futura productividad.²

La lactancia materna es la intervención más económica para mejorar la supervivencia infantil. La lactancia materna también brinda protección contra el cáncer de mama, aumenta el espaciamiento entre nacimientos, y protege contra el cáncer de ovario y la diabetes tipo 2. El aumento de la lactancia materna a un nivel universal aproximado podría prevenir 823 000 muertes anuales de niños/as menores de 5 años, y 20 000 muertes anuales por cáncer de mama.³

Cuando el/la lactante en crecimiento tiene aproximadamente 6 meses, su demanda de energía y nutrientes aumenta por sobre lo que le proporciona la leche materna. Se deben introducir alimentos complementarios en este momento para satisfacer dichas necesidades. Es importante que la alimentación complementaria se realice de manera oportuna, segura, adecuada y correcta.

Difundir mensajes sobre la lactancia materna reiteradamente durante las visitas domiciliarias de rutina de nutricionistas y trabajadores sanitarios de primera línea aumenta las tasas de lactancia materna.⁴ El apoyo y el asesoramiento en la lactancia materna a través de las visitas domiciliarias se asocia también a una reducción de la incorporación temprana de líquidos que no sean la leche materna en los primeros tres días de vida.⁵

- 2 USAID's Infant and Young Child Nutrition Project [Proyecto en Nutrición infantil y juvenil de USAID (Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional)]: <http://www.iycn.org/about/addressing-urgent-needs/#:~:text=IYCN%20focused%20on%20the%20critical,strong%2C%20healthy%2C%20productive%20future>
- 3 Victora C. G., Aluisio J. D., Barros A. J. D., Franca G. V. A., Horten S., Krasevec J., ... The Lancet Breastfeeding's Series Group [Ciclo de Casos sobre Lactancia Materna de The Lancet] (2016). Breastfeeding in the 21st century: Epidemiology, mechanism, and lifelong effect [La lactancia materna en el siglo XXI: epidemiología, mecanismos y efectos permanentes]. *Lancet*, 2016(387), 475–490- *PubMed*: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26869575/>
- 4 Let's Talk About Breastfeeding: The Importance of Delivering a Message in a Home Visiting Program [Hablemos sobre lactancia materna: la importancia del mensaje para el programa de visitas a domicilio]: https://www.researchgate.net/publication/319251643_Let's_Talk_About_Breastfeeding_The_Importance_of_Delivering_a_Message_in_a_Home_Visiting_Program
- 5 Systematic review of breastfeeding protection, promotion and support in humanitarian emergencies [Revisión sistemática sobre protección, promoción y apoyo de la lactancia materna en situaciones de emergencia humanitaria]: <https://www.enonline.net/fex/62/breastfeedinginhumanitarianemergencies>

I. 1.2. Impactos de la COVID-19

La pandemia de la COVID-19 es una emergencia mundial sin precedentes que afecta a casi todos los países del mundo con millones de casos confirmados y muertes.⁶ Las Naciones Unidas han declarado la pandemia como una crisis sanitaria y humana que amenaza la seguridad alimentaria y nutricional de millones de personas que viven en todo el mundo, más aún para las que ya vivían en entornos humanitarios frágiles.⁷

Las conclusiones de las investigaciones demuestran que en muchos países se han producido interrupciones y/o reducciones en los servicios clave de salud materno infantil debido a la COVID-19. Un estudio publicado recientemente muestra que si se orienta a las madres con infección confirmada por el SRAS-CoV-2 para que se separen de sus bebés recién nacidos y eviten o dejen la lactancia materna, las muertes adicionales entre los lactantes oscilarían entre 188 000 y 273 000.⁸



Fotografía: Save the Children, Bangladesh

6 WHO COVID-19 updates [Actualizaciones de la COVID-19 de la OMS]. <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>

7 Policy Brief: The Impact of COVID-19 on Food Security and Nutrition [Documento normativo: el impacto de la COVID-19 en la seguridad alimentaria y en la nutrición]: https://namibia.un.org/sites/default/files/2020-06/sg_policy_brief_on_covid_impact_on_food_security.pdf

8 Rollins y otros. Un enfoque desde la salud pública para decidir políticas sobre alimentación infantil y contacto materno-infantil durante la pandemia de COVID-19. *Lancet Glob Health* 2021. Publicación en línea el 22 de febrero de 2021: [https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(20\)30538-6](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(20)30538-6)

2. SOBRE LAS DIRECTRICES

Estas directrices forman parte de una serie de directrices desarrolladas por Save the Children con el apoyo de socios como el Equipo Técnico de Respuesta Rápida (Tech RRT) (en la actualidad La Alianza Técnica del Clúster de Nutrición Global (Equipo de apoyo técnico-Alianza Técnica GNC) y con la aportación técnica de los miembros del Grupo Medular de la Alimentación de Lactantes y Niños/as Pequeños/as en Emergencias (ALNP), y otras agencias (Tabla I).

Tabla I Directrices pertinentes de ALNP, ALNP-E y la pandemia de COVID-19

1. **Procedimiento Operativo Estándar (POE) de Alimentación de Lactantes y Niños/as Pequeños/as en Emergencias (ALNP-E) para los Equipos de Respuesta en Emergencias (2020)**: el POE de ALNP-E se desarrolló debido a la necesidad evidente de un documento a modo de guía operativa interna que ilustre los pasos a seguir y el momento en que estos se deben ejecutar durante el primer año en que se implementa una respuesta de ALNP-E.

2. **Programación de Alimentación de Lactantes y Niños/as Pequeños/as en Emergencias (ALNP-E) durante la pandemia de la COVID-19: Consideraciones para adaptaciones (2020)**: esta herramienta ALNP-E para la adaptación de programas de ALNP-E durante la pandemia de la COVID-19 se desarrolló a los fines de asistir a los implementadores de programas en la identificación de aumentos/ disminuciones de actividades de ALNP/ALNP-E como respuesta ante la COVID-19.
3. **Directrices prácticas para realizar sesiones de grupos de apoyo de Alimentación de Lactantes y Niños/as Pequeños/as (ALNP) durante la pandemia de la COVID-19 (2021)**⁹: este documento pretende proporcionar recomendaciones y sugerir consideraciones clave para continuar facilitando Grupos de apoyo ALNP durante la pandemia de la COVID-19.
4. **Directrices prácticas para realizar y respaldar la alimentación de lactantes y niños/as pequeños/as - Consejería electrónica por teléfono con consideraciones para la planificación y la implementación (2021)**¹⁰: estas directrices tienen el objetivo de asistir a lo/as consejeros/as para brindar servicios de consejería electrónica/ consejería en línea durante la pandemia de la COVID-19.

9 Save the Children, Grupo Medular IFE, ENN, USAID, ACF USA, PATH, SafelyFed Canada (2021). Practical Guidelines support groups in the context of COVID-19 [Directrices prácticas para grupos de apoyo durante la pandemia de COVID-19]. Disponible en: www.iycfehub.org/document/practical-guidelines-for-conducting-infant-and-young-child-feeding-iycf-support-group-sessions-in-the-context-of-covid-19.

10 Save the Children, Grupo Medular IFE, ENN, USAID, ACF USA, PATH, SafelyFed Canada (2021). Practical guidelines for conducting and supporting Infant and Young Child Feeding - e-Counselling via telephone with considerations for planning and implementation [Directrices prácticas para llevar a cabo y apoyar la alimentación de niños/as pequeños/as - consulta virtual telefónica sobre cuestiones relativas al planeamiento y la implementación]. Disponible en: www.iycfehub.org/document/practical-guidelines-for-conducting-and-supporting-infant-and-young-child-feeding-e-counselling-via-telephone-with-considerations-for-planning-and-implementation.

2. 2.1. Objetivos de las directrices

Debido a la pandemia por COVID-19, las visitas a domicilios y el apoyo comunitario a las madres primerizas y sus bebés se han puesto en peligro. Estas directrices se desarrollaron con el fin de brindar apoyo a los/as trabajadores/as de salud y nutrición de primera línea y a los/as agentes comunitarios/as para que realicen visitas a domicilio de manera segura.

Los objetivos específicos son los siguientes:

- Establecer los criterios esenciales para realizar visitas de ALNP a domicilios durante la pandemia de la COVID-19.
- Brindar recomendaciones cuando realice visitas a domicilio durante la pandemia de la COVID -19.
- Proporcionar herramientas/recursos para la adaptación de los programas de ALNP durante la pandemia de la COVID-19.

2.2. Público met a

Esta guía está desarrollada para el uso de trabajadores/as de salud y nutrición de primera línea y de agentes comunitarios, incluidos los consejeros de la ALNP que a menudo/con frecuencia llevan a cabo visitas a domicilios.



3. RECOMENDACIONES DE ALNP DURANTE LA PANDEMIA DE LA COVID-19

Las recomendaciones generales sobre cómo prevenir la propagación de la COVID-19 ([Anexo 1](#)) deben ser implementadas por todos, en todo contexto. La asistencia de Alimentación de Lactantes y Niños/as Pequeños/as (ALNP) durante la pandemia de la COVID-19 sigue siendo una intervención nutricional fundamental para la protección y el apoyo a mujeres embarazadas, cuidadores/as y niños/as pequeños/as a su cargo. La OMS y UNICEF aconsejan a los/as cuidadores/as y a las familias en las que se sospeche o se confirme un caso de COVID-19 que continúen con las prácticas recomendadas de ALNP y que tomen las precauciones higiénicas necesarias ([Anexo 2](#)).



Fotografía: Mustafa Saeed / Save the Children

4. VISITAS A DOMICILIO DE ALNP

Las visitas a domicilio de trabajadores/as de salud y nutrición de primera línea y de agentes comunitarios puede detectar las necesidades de la ALNP, brindar apoyo, y asegurar el seguimiento para las madres y los/as cuidadores/as. Las actividades principales que se pueden realizar durante una visita a domicilio incluyen:

- Consejería individual de ALNP para auxiliar a madres/cuidadores/as que necesitan apoyo especializado de ALNP,
- recolección de datos durante los períodos de evaluación/encuestas,
- monitorear distribuciones no dirigidas de SLM, etc., y
- compartir mensajes y actualizaciones, entre otros.

4.1. Consideraciones generales para las visitas domiciliarias de ALNP en el contexto de COVID-19

Las siguientes son recomendaciones generales que deben tenerse en cuenta al planificar/realizar visitas domiciliarias de ALNP. Siempre consulte las directrices nacionales/subnacionales desarrolladas para las adaptaciones del programa. Si no está disponible, consulte las directrices globales de ALNP de la Alianza Técnica GNC desarrolladas para la adaptación del programa ALNP en el contexto de COVID-19.¹¹

¹¹ Global Nutrition Cluster (GNC) Technical Alliance: Guidance and Tools for programmatic adaptations by [Alianza Técnica GNC: Directrices y herramientas para las adaptaciones programáticas]: <https://gtam.nutritioncluster.net/node/34>

Tabla 2. Recomendaciones generales para realizar visitas a domicilio ALNP

Antes de realizar la visita a domicilio

- Capacitar al personal de salud y nutrición y a los agentes comunitarios que realizan visitas a domicilio de ALNP sobre COVID-19 (por ejemplo, qué es COVID-19, su modo de transmisión, signos, síntomas y cómo prevenir la propagación del virus). Siempre proporcione actualizaciones periódicas sobre nuevas orientaciones y mensajes de salud y nutrición relacionados con la pandemia de COVID-19 al personal.
- Asegúrese de que estén disponibles suministros adecuados de mascarillas y desinfectantes de manos antes de las visitas domiciliarias, tanto para el personal como para la madre y los cuidadores que se visiten.
- Lamine materiales relevantes de comunicación para el cambio social y comportamental (SBCC) (p. ej., las tarjetas de consejería, ayudas laborales, otros) para usar durante la visita domiciliaria. El personal puede limpiar periódicamente los materiales.
- Asigne recursos para que el personal compre créditos para teléfono e Internet, ya que la comunicación y el soporte remotos pueden aumentar según el contexto.
- Cada persona que realiza visitas domiciliarias debe tener su propia copia de los diversos materiales de SBCC que se utilizan durante la visita y debe contar con su propio conjunto de otros materiales, según la naturaleza de la visita (p. ej., muñecas, pecho artificial si realiza asesoramiento, otros).
- Si es posible, informe a los hogares con anticipación que las medidas de prevención de infecciones descritas se tomarán durante la visita domiciliaria. En caso contrario, infórmeles al inicio de la visita.
- Planifique su viaje. Idealmente, la persona que realiza las visitas

domiciliarias vive dentro de la misma comunidad. Si viaja utilizando el transporte público local, siga las recomendaciones pertinentes, asegurándose de usar una mascarilla y lavarse las manos con frecuencia (usando desinfectante para manos). En la medida de lo posible, evite el transporte público abarrotado.

Durante la visita domiciliaria

- En general, para todas las actividades, asegúrese siempre de:
 - a. **Mantener el distanciamiento físico:** (mantener al menos 1 metro de distancia de otras personas). Intentar realizar actividades en lugares ventilados/al aire libre, si es posible.
 - b. **Lavarse de manos:** todos deben lavarse las manos con agua y jabón durante 20 segundos o lavarse las manos con desinfectante para manos a la llegada y a la salida.
 - c. **Cubrirse la nariz y la boca:** para todo el personal y madres/cuidadores.
 - d. **Si las madres/cuidadores y/o miembros del hogar no se sienten bien:** re programe la visita domiciliaria y/o tome medidas para asegurarse de que un trabajador de la salud haga un seguimiento.
- Priorice la protección de los grupos de alto riesgo (como ancianos y personas con enfermedades como cardiopatía, hipertensión, enfermedad pulmonar crónica, etc.) durante la visita domiciliaria. No se recomienda que los grupos de alto riesgo participen en la conversación.

4.

Tabla 2. Continuada (Recomendaciones generales para realizar visitas a domicilio ALNP)

Durante la visita domiciliaria (continuada)

- Todas las superficies duras (como sillas y mesas) se limpian antes y después de cada evento/reunión con desinfectantes domésticos, o al menos con agua y jabón.

Después de las visitas domiciliarias

- Deseche adecuadamente los materiales usados, como las mascarillas. Limpie los materiales como teléfonos, bolígrafos, etc. Lávese las manos con agua y jabón o use un desinfectante para manos.



4. 4.2. Recomendaciones y consideraciones específicas para las visitas domiciliarias de ALNP

Se utilizará el siguiente esquema de codificación de colores:

Rojo: Sin visitas domiciliarias en persona o solo apoyo en remoto

Anaranjado: Algunas visitas domiciliarias en persona con precauciones y/o en remoto

Morado: Visitas domiciliarias regulares con precauciones y en remoto, si es necesario

Las consideraciones/recomendaciones generales indicadas en la [Tabla 2](#) se aplican a todos los tipos de actividades de ALNP durante las visitas domiciliarias. Las recomendaciones y consideraciones a continuación son específicas para cada actividad de ALNP durante las visitas domiciliarias y se basan en diferentes escenarios.



Fotografía: Sophie Hamandishe/ Save the Children

Tabla 3. Specific recommendations for IYCF home visits (based on different scenarios)

4.	Sin movimiento/sin acceso/no se permiten reuniones	Movimiento limitado/acceso limitado	No existen restricciones de acceso y movimiento
Consejería individual ALNP	<ul style="list-style-type: none"> → Organice sesiones virtuales (p. ej., por teléfono o en línea) – por favor refiérase a este documento para obtener orientación: consulte la sección de recursos a continuación. 	<ul style="list-style-type: none"> → Brinde asesoramiento dentro del recinto pero fuera de la casa, manteniendo la confidencialidad. → Si recibe asesoramiento en la casa por cualquier motivo, mantenga la distancia física y asegúrese de que la habitación esté ventilada, si es posible. → Mantenga una distancia de al menos 1 metro de la madre/cuidadores (si no puede ver el agarre del lactante al pecho, puede observar de cerca por un corto tiempo). → Evalúe si la madre está realizando las prácticas ALNP recomendadas (p. ej., agarre y posicionamiento). → No toque a la madre/cuidador/a ni al niño. → No entregue materiales que no estén esterilizados/ desinfectados. → Considere una disminución en la frecuencia de los seguimientos. → Alterne las visitas en persona con las sesiones de asesoramiento remoto - por favor refiérase a este documento para obtener orientación: Consulte la sección de recursos a continuación . 	<ul style="list-style-type: none"> → Brinde asesoramiento dentro del recinto pero fuera de la casa, manteniendo la confidencialidad. → Lávese o desinfecte las manos antes de entrar y salir del recinto. → Evalúe si la madre está realizando las prácticas ALNP recomendadas (p. ej., agarre y posicionamiento). → No toque a la madre/cuidador/a ni al niño. → Mantenga una distancia de al menos 1 metro de la madre/cuidador/a (si no puede ver el agarre del lactante al pecho, puede observar de cerca por un corto tiempo). → No entregue materiales que no estén esterilizados/ desinfectados.
Difundir los mensajes sobre COVID-19	<ul style="list-style-type: none"> → Considere usar la radio, la televisión, los mensajes de texto (SMS) de teléfonos móviles o las plataformas de redes sociales (p. ej., WhatsApp, Facebook, otros) para comunicarse con las madres y los cuidadores. → Si esto es posible, por favor refiérase a este documento para obtener orientación: Consulte la sección de recursos a continuación. → Anime a los líderes de su comunidad a comunicar los mensajes de ALNP a través de canales de información comunitaria de rutina. 	<ul style="list-style-type: none"> → Se recomienda utilizar plataformas remotas para tal fin o limitar las visitas a las imprescindibles. Por favor refiérase a este documento para obtener orientación: Consulte la sección de recursos a continuación. → Asegúrese siempre de cumplir con las recomendaciones generales de la Tabla 2. → Si es necesario realizar visitas en persona, reúname con la madre/cuidador/a fuera de su casa, cuando sea posible. → Si no es posible, pida estar en una habitación que esté bien ventilada y permita el distanciamiento físico. → Transmita mensajes básicos y relevantes según la edad del niño. 	<ul style="list-style-type: none"> → Asegúrese siempre de cumplir con las recomendaciones generales de la Tabla 2. → Preferiblemente reúname fuera de la casa. → Si no es posible, reúname en una habitación bien ventilada, limpia y propicia para el distanciamiento físico. → Transmita mensajes básicos y relevantes según la edad del niño. → Asegúrese de dar mensajes sobre el lavado de manos y la preparación segura de los alimentos.

4.

	Sin movimiento/sin acceso/no se permiten reuniones	Movimiento limitado/acceso limitado	No existen restricciones de acceso y movimiento
Monitoreo del Código	<ul style="list-style-type: none"> → Verifique si puede llegar a mujeres, cuidadores y otros miembros de la comunidad mediante SMS o plataformas de redes sociales (p. ej., WhatsApp, Facebook). → Si es posible, refiérase el documento: Consulte la sección de recursos a continuación. → Por favor visite ALNP-E Hub para identificar formas de monitorear y reportar violaciones del Código de forma remota.¹² 	<ul style="list-style-type: none"> → Verifique si puede llegar a mujeres, cuidadores y otros miembros de la comunidad mediante SMS o plataformas de redes sociales (p. ej., WhatsApp, Facebook). → Si es posible, refiérase al documento: Ver la sección de recursos a continuación. → Por favor, consulte también ALNP-E Hub para identificar formas de supervisar y reportar violaciones del Código de manera remota.¹² → Solicite información relacionada con donaciones de productos de fórmula infantil u otras actividades promocionales de productos de fórmula infantil, de personas fuera de casa/ en lugares comunes como hospitales, escuelas. 	<ul style="list-style-type: none"> → Solicite información relacionada con donaciones de productos de fórmula infantil u otras actividades promocionales de productos de fórmula infantil, de personas fuera de casa/ en lugares comunes como hospitales, escuelas.
ALNP encuesta y evaluación	<ul style="list-style-type: none"> → Por favor, visite ALNP-E Hub para identificar formas de realizar encuestas y evaluaciones de manera remota.¹² 	<ul style="list-style-type: none"> → En áreas con transmisión comunitaria, posponer/ suspender las encuestas a nivel doméstico, basadas en la población de acuerdo con las directrices del gobierno. → Por favor, visite ALNP-E Hub para identificar formas de realizar encuestas y evaluaciones de manera remota.¹² → Para otras encuestas y evaluaciones SMART, consulte la orientación provisional sobre encuestas de hogares.¹³ 	<ul style="list-style-type: none"> → En áreas con transmisión comunitaria, posponer/ suspender las encuestas a nivel doméstico, basadas en la población de acuerdo con las directrices del gobierno. → Por favor visite ALNP-E Hub para identificar formas de realizar encuestas y evaluaciones de manera remota.¹² → Para otras encuestas y evaluaciones SMART, consulte la orientación provisional sobre encuestas de hogares.¹³

¹² Save the Children, Grupo Medular IFE, ENN, USAID, ACF USA, PATH, SafelyFed Canada (2021). Plataforma de recursos de ALNP-E. Disponible en: www.iycfehub.org

¹³ ACF (2020). Safely Resuming Door-To-Door Surveys: Data Collection and Utilization in the Context of COVID-19 [Reanudación segura de encuestas puerta a puerta: recolección y utilización de datos durante la pandemia de COVID-19]. Disponible en: https://smartmethodology.org/wp-content/uploads/2020/10/Guidance-on-Household-Surveys-during-COVID-19_Final-version.pdf

5.

	Sin movimiento/sin acceso/no se permiten reuniones	Movimiento limitado/acceso limitado	No existen restricciones de acceso y movimiento
Monitoreo y evaluación	<ul style="list-style-type: none"> → Por favor, visite ALNP-E Hub para identificar formas de realizar encuestas y evaluaciones de manera remota.¹² 	<ul style="list-style-type: none"> → Por favor visite ALNP-E Hub para identificar formas de realizar encuestas y evaluaciones de manera remota.¹² → Realice visitas en persona solo cuando sea necesario y fuera de la casa. 	<ul style="list-style-type: none"> → Realice visitas fuera de la casa. → Disminuya la frecuencia de seguimiento.
Derivación	<ul style="list-style-type: none"> → Utilice este documento para remitir los casos que necesiten asistencia urgente: Consulte la sección de recursos a continuación. 	<ul style="list-style-type: none"> → Remitir los casos que necesiten apoyo calificado a los centros de salud, específicamente para el asesoramiento individual, casos médicos, personas que sufren de violencia de género (VG), etc., de acuerdo con las vías de derivación existentes. 	<ul style="list-style-type: none"> → Remitir los casos que necesiten apoyo calificado a los centros de salud, específicamente para el asesoramiento individual, casos médicos, personas que sufrieron de VG, etc., de acuerdo con las vías de derivación existentes.
Recursos para las visitas domiciliarias	<ul style="list-style-type: none"> → Por favor, visite ALNP-E Hub para ver videos, imágenes, y otros recursos que se pueden utilizar de manera remota.¹² → Por favor, consulte: <i>las directrices prácticas para realizar sesiones de grupos de apoyo sobre de Alimentación de Lactantes y Niños/as Pequeños/as (ALNP) en el contexto de COVID-19.</i> → <i>Directrices prácticas: Realización y apoyo de Alimentación de Lactantes y Niños/as Pequeños/as, asesoramiento electrónico por teléfono con consideraciones para la planificación y la implementación</i> 	<ul style="list-style-type: none"> → Dependiendo del propósito de la visita, considere llevar: <ul style="list-style-type: none"> - Tarjetas de Consejería en ALNP (laminadas) - Videos (en teléfonos, dispositivos) - Muñecas, pechos falsos (con fines de asesoramiento) - Cualquier otra ayuda para el trabajo, materiales de muestra 	<ul style="list-style-type: none"> → Dependiendo del propósito de la visita, considere llevar: <ul style="list-style-type: none"> - Tarjetas de Consejería en ALNP (laminadas) - Videos (en teléfonos, dispositivos) - Muñecas, pechos falsos (con fines de asesoramiento) - Cualquier otra ayuda para el trabajo, materiales de muestra

5. ANEXOS

Anexo I. Recomendaciones generales de la COVID-19¹⁴

Se deben seguir las recomendaciones generales tanto aplicadas a los prestadores de servicios como a los beneficiarios/cuidadores, además de las recomendaciones específicas durante las visitas a los hogares que serán analizadas en detalle más adelante en esta guía.

- Lavado de manos:
 - » Lávese las manos frecuentemente con agua y jabón durante 20 segundos. De forma alternativa, límpiese las manos con un desinfectante para manos a base de alcohol (con al menos un 60 % de alcohol).
 - » Si las manos están visiblemente sucias, se recomienda lavarlas con agua y jabón antes de usar desinfectante para manos.
 - » Lávese las manos después de usar un pañuelo y/o de tocar cualquier superficie (como monedas, picaportes, grifos, etc.) que puedan estar contaminadas.
 - » Se recomienda no estrechar la mano durante la pandemia de COVID-19.
- Cubrir la nariz y la boca:
 - » Cúbrase la boca y la nariz con el codo doblado o con un pañuelo al toser o estornudar para evitar la propagación de la infección. Deseche el pañuelo usado inmediatamente en una papelería adecuada y lávese las manos con agua y jabón.
 - » Utilice mascarillas o cobertores para la cara en espacios cerrados o cuando no se pueda lograr el distanciamiento físico (siga las directrices nacionales).
 - » Las mascarillas/cobertores para la cara siempre deben usarse durante las visitas a los hogares y las consultas con los clientes.
- Distanciamiento físico:
 - » Manténgase al menos a 1 metro de otras personas. Una excepción a esta regla son las madres y los bebés/niños pequeños (el contacto estrecho y la lactancia materna temprana y exclusiva ayudan a que el bebé se desarrolle, y los beneficios incomparables de la lactancia materna superan cualquier riesgo potencial de transmisión).
- En la medida de lo posible, utilice espacios ventilados/abiertos para las reuniones.

¹⁴ OMS (2020). Coronavirus disease (COVID-19) advice for the public [**Recomendaciones para la población sobre la enfermedad del coronavirus (COVID-19)**]. <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public>

5.

- Evite los lugares concurridos, cerrados o que impliquen un contacto estrecho.
- No tocar: Evite tocarse los ojos, la nariz o la boca con las manos sin lavar.
- Limpieza y desinfección: Limpie y desinfecte siempre las superficies que se tocan con frecuencia.
- Control diario de la salud: Esté atento a los síntomas de COVID-19, los que incluyen (entre otros): fiebre, tos, dificultad para respirar y dolores de cabeza. Compruebe su temperatura si aparecen síntomas y busque atención médica inmediatamente. En primer lugar, llame por teléfono a su centro de salud y siga las indicaciones que le den.
- Evite el contacto cercano con personas que estén enfermas.



5. Anexo 2. Recomendaciones sobre ALNP durante la pandemia de la COVID-19

Durante la pandemia de la COVID-19, las recomendaciones de la OMS/UNICEF sobre ALNP siguen siendo las siguientes:

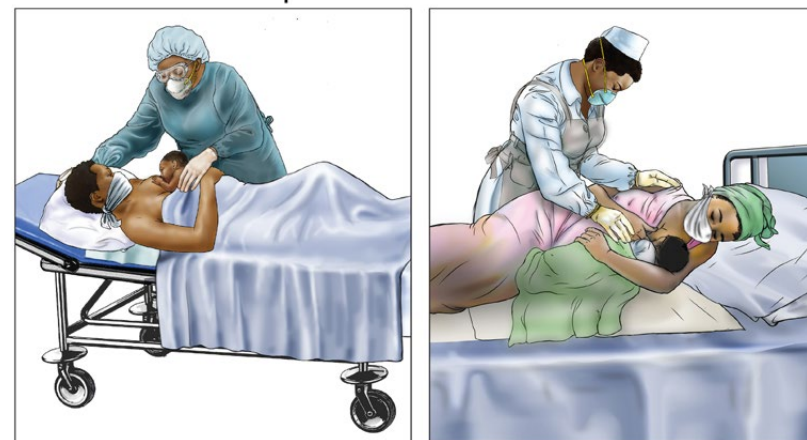
- Inicio de la lactancia materna inmediatamente después del parto (en la hora posterior al parto).¹⁵
- Lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad.
- Continuación de la lactancia materna hasta los 2 años y más.
- Alimentación complementaria: Introducción oportuna de alimentos complementarios apropiados para la edad, adecuados, seguros y correctamente administrados a partir de los 6 meses. La higiene correcta durante la preparación de la comida y la alimentación también es importante para prevenir infecciones, inclusive la COVID-19.

La asistencia de Alimentación de Lactantes y Niños/as Pequeños/as (ALNP) durante la pandemia de la COVID-19 sigue siendo una intervención nutricional fundamental para la protección y el apoyo a mujeres embarazadas, cuidadores/as y niños/as pequeños/as a su cargo. La OMS y UNICEF aconsejan a los/las cuidadores/as y a las familias en continuar con las prácticas ALNP recomendadas con las precauciones higiénicas necesarias ante la sospecha o la confirmación de COVID-19 positivo.

Lactancia materna

- Las madres con síntomas o con diagnóstico positivo de COVID-19 no deben ser separadas de sus recién nacidos y deben ser apoyadas y alentadas a amamantar.
- No existen pruebas de que el SARS-CoV-2 pueda transmitirse a través de la leche materna. La lactancia materna es más importante que nunca durante la pandemia de la COVID-19.

Tomar precauciones durante el parto y al compartir habitación en el hospital con el bebé recién nacido



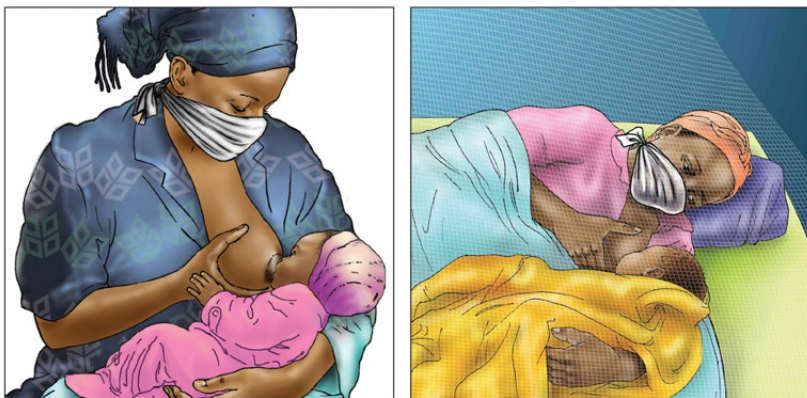
Tomado de UNICEF y las Tarjetas de Consejería en ALNP de USAID en el contexto de COVID 19¹⁶

¹⁵ El contacto piel a piel inmediato luego del parto es importante para el inicio temprano de la lactancia materna. Las madres deben estar junto a sus bebés en una habitación y mantener un contacto estrecho con ellos/as.

5.

- La leche materna es la mejor fuente de nutrientes para los bebés y ayuda a protegerlos de enfermedades infecciosas, incluida la COVID-19. La COVID-19 supone un bajo riesgo para los lactantes, pero aquellos/as que no son amamantados corren el riesgo de enfermarse gravemente debido a otras infecciones respiratorias y diarrea. Los beneficios de la lactancia materna superan cualquier riesgo potencial de transmisión de COVID-19.
- Las madres con síntomas respiratorios (por ejemplo, tos, dificultad para respirar) o que hayan dado positivo en la prueba de COVID-19 y que se sientan lo suficientemente bien como para amamantar deben hacerlo con mascarilla o cobertor facial, si están disponibles, y deben seguir amamantando.

Tomar precauciones durante la lactancia, tanto de día como de noche



Tomado de UNICEF y las Tarjetas de Consejería en ALNP de USAID en el contexto de COVID 19¹⁶

- Si la madre esté muy enferma para amamantar, se puede extraer su leche materna para alimentar al bebé. Las madres deben lavarse las manos antes de extraer la leche.

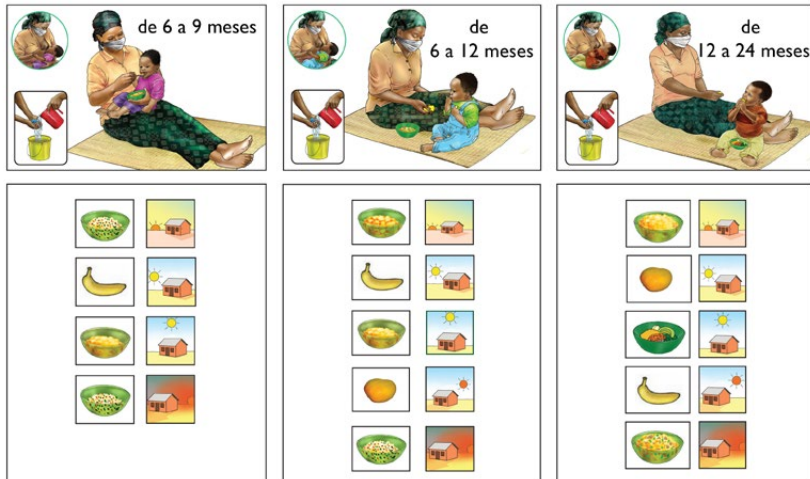
Alternativas a la lactancia materna

- Si la madre no tiene disponibilidad para amamantar o extraer la leche materna, se deberán buscar otras alternativas seguras para el recién nacido/lactante que estén en consonancia con las políticas nacionales y sean aceptadas cultural y socialmente por la madre y la familia.
- La lactancia de una nodriza (en la que otra mujer amamanta al niño), o la leche humana de donante, si está disponible, son las opciones preferidas, cuando son cultural y socialmente aceptadas ([véase el árbol de decisiones de la OMS para la lactancia materna durante la pandemia de la COVID-19](#)). Si la nodriza y la leche humana del donante no son viables en su entorno, debe utilizarse SLM.
- Los SLM son el último recurso cuando se han agotado las opciones anteriores. Deben tomarse medidas para garantizar que el uso de SLM es viable, que está preparado correctamente, que es seguro y sostenible.
- No deben solicitarse ni aceptarse donaciones de fórmula infantil, de acuerdo con el “Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna”.

Alimentación complementaria

- Las madres/cuidadores deben continuar con la alimentación complementaria según la recomendación general:

Practicar una alimentación complementaria segura



Tomado de UNICEF y las Tarjetas de Consejería en ALNP de USAID en el contexto de COVID 19¹⁶

- » Introducción oportuna de alimentos complementarios apropiados para la edad, adecuados, seguros y correctamente administrados a partir de los 6 meses de edad, junto con la continuación de la lactancia materna hasta los 2 años de edad o más.

Higiene

- Se debe incentivar a las madres y a los/las cuidadores/as a que se laven las manos frecuentemente con jabón y agua corriente limpia durante 20 segundos. Lavarse las manos con frecuencia ayuda a combatir la propagación de la COVID-19, y es importante para la salud de su bebé y de toda su familia.
- Las madres/cuidadoras deben lavarse siempre las manos durante estos momentos esenciales:

- » Antes de preparar o comer la comida
- » Antes de alimentar a los lactantes y niños/as pequeños/as
- » Después de utilizar el baño o la letrina
- » Después de limpiar la cola de un bebé
- La madre/cuidadores deben limpiar/desinfectar con frecuencia las superficies del hogar: limpiar las superficies que se tocan con frecuencia (como las mesas, las sillas, los picaportes de las puertas, los interruptores de la luz, los teléfonos, los controles remotos, las manijas, los inodoros, los lavabos, etc.) regularmente con agua y jabón o con un desinfectante doméstico.

Lavarse las manos durante **20** segundos siguiendo estos pasos



Tomado de UNICEF y las Tarjetas de Consejería en ALNP de USAID en el contexto de COVID 19¹⁶

- Las organizaciones de salud recomiendan que las personas se cubran la boca y la nariz con el codo flexionado o con un pañuelo desechable para toser o estornudar, y que desechen el pañuelo inmediatamente. Deben desechar el pañuelo usado de manera inmediata en el contenedor de basura que corresponda. A continuación, deberán lavarse las manos con agua y jabón o utilizar un desinfectante de manos a base de alcohol (de al menos un 60 % de alcohol).
- La madre o los/las cuidadores/as deben evitar tocarse los ojos, la nariz y la boca, tanto los/las suyos/as como los/las del bebé.

LISTA DE RECURSOS PARA ALNP/ ALNP-E EN EL CONTEXTO DE LA COVID-19

La siguiente lista sugiere recursos que pueden utilizarse para la implementación y adaptaciones de programas durante la pandemia de COVID-19.

1. Caramericas, (2020). Clases grupales de cuidados contra la COVID-19. Disponible en: <https://www.fsnnetwork.org/resource/curamericas-care-group-lessons-covid-19>
2. OMS (2020). Atención sanitaria basada en la comunidad incluida la divulgación y las campañas en el contexto de la pandemia de COVID-19. Disponible en: https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-Comm_health_care-2020.1
3. Compromiso comunitario en el contexto de COVID-19: <https://www.nutritioncluster.net/node/11031>
4. OMS (2020). Consejos sobre la enfermedad de coronavirus (COVID-19) para el público. Disponible en: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public>
5. OMS (2020). Preguntas frecuentes: La lactancia materna y la COVID-19. Disponible en: <https://www.who.int/publications/m/item/frequently-asked-questions-breastfeeding-and-covid-19>
6. Alianza Técnica del Clúster de Nutrición Global (2020). Orientación y herramientas para las adaptaciones programáticas durante la pandemia de COVID-19. Disponible en: <https://gtam.nutritioncluster.net/node/34>
7. UNICEF, GNC y GTAM (2020). Alimentación de Lactantes y Niños/as Pequeños/as en el contexto de COVID-19 Resumen n°2. Disponible en: <https://www.unicef.org/documents/infant-and-young-child-feeding-context-covid-19>
8. UNICEF y USAID Advancing Nutrition (2020). Tarjetas de Consejería de Alimentación de Lactantes y Niños/as Pequeños/as cuando se sospeche o confirme la COVID-19. Disponible en <https://www.advancingnutrition.org/what-we-do/social-and-behavior-change/iycf-recommendations-covid-19>
9. Save the Children y SafelyFed Canadá (2020). Alimentación de Lactantes en el contexto de COVID-19. Preguntas frecuentes para los trabajadores de la salud y nutrición en la primera línea. Disponible en: <https://resourcecentre.savethechildren.net/library/infant-feeding-context-covid-19-faq-front-line-health-and-nutrition-workers>
10. Save the Children y Tech RRT (2020). Procedimiento Operativo Estándar (POE) de ALNP-E para equipos de respuestas a emergencia. Disponible en: <https://www.enonline.net/iycfesopforemergencyteams>
11. Colectivo Mundial de Lactancia Materna (2020). Mensajes clave de incidencia política sobre Lactancia Materna y COVID-19. Disponible en: <https://www.globalbreastfeedingcollective.org/reports/key-advocacy-messages-breastfeeding-and-covid-19>
12. Save the Children (2020). Lista de control de supervisión de nutrición comunitaria en el contexto de COVID-19. Disponible en: https://www.nutritioncluster.net/Resources_Guideline_remote_support_nutrition_COVID-19
13. Save the Children, Grupo Medular IFE, ENN, USAID, ACF USA, PATH, Safely Fed Canada (2021). Plataforma de recursos de ALNP-E. Disponible en: www.iycfehub.org
14. Save the Children y Tech RRT (2020). Alimentación de Lactantes y Niños/as Pequeños/as en Emergencias (ALNP-E). Procedimiento operativo estándar (POE) para equipos de respuesta a emergencias. Disponible en: <https://www.enonline.net/iycfesopforemergencyteams>
15. Save the Children y Tech RRT (2020). Alimentación de Lactantes y Niños/as Pequeños/as en Emergencias (ALNP-E). Programación en el contexto de COVID-19: consideraciones para las adaptaciones. Disponible en: <https://www.enonline.net/iycfesopforemergencyteams>
16. Save the Children, Grupo Medular IFE, ENN, USAID, ACF USA, PATH, SafelyFed Canadá (2021). Directrices prácticas para la realización de sesiones de grupos de apoyo de Alimentación de Lactantes y Niños/as

Pequeños/as (ALNP) en el contexto de COVID-19. Disponible en: www.iycfehub.org/document/practical-guidelines-for-conducting-infant-and-young-child-feeding-iycf-support-group-sessions-in-the-context-of-covid-19.

17. Save the Children, Grupo Medular IFE, ENN, USAID, ACF USA, PATH, SafelyFed Canadá (2021). Directrices prácticas: Conducción y apoyo a Alimentación de Lactantes y Niños/as Pequeños/as, asesoramiento electrónico por teléfono con consideraciones para la planificación y la implementación. Disponible en: www.iycfehub.org/document/practical-guidelines-for-conducting-and-supporting-infant-and-young-child-feeding-e-counselling-via-telephone-with-considerations-for-planning-and-implementation.
18. Save the Children, Grupo Medular IFE, ENN, USAID, ACF USA, PATH, SafelyFed Canadá. Video 1: Mensajes clave para reforzar ALNP-E en tu comunidad durante la pandemia de la COVID-19. Disponible en: <https://resourcecentre.savethechildren.net/library/key-messages-help-strengthen-infant-and-young-child-feeding-during-covid-19-pandemic>
19. Save the Children, Grupo Medular IFE, ENN, USAID, ACF USA, PATH, SafelyFed Canadá. Video 2: Consideraciones para ofrecer apoyo y consejería sobre ALNP-E durante la pandemia de la COVID-19. Disponible en: <https://resourcecentre.savethechildren.net/library/counseling-tips-supporting-pregnant-women-and-mothers-and-caregivers-young-children-iycf>
20. The Partnerships for Maternal, Newborn and Child Health Breastfeeding and COVID-19 video social media toolkit. Disponible en: [Video con herramientas de medios sociales para las asociaciones para el cuidado de la salud y la lactancia materna para madres, recién nacidos y niños/as pequeños/as y la COVID-19]. Disponible en: <https://www.who.int/pmnch/media/videos/breastfeeding-covid19-video-socialmedia-toolkit.pdf?ua=1&ua=1>
21. UNICEF (2013). Tarjetas de consejería para trabajadores comunitarios de la salud. Disponible en: https://www.unicef.org/nutrition/files/counseling_cards_Oct_2012small.pdf
22. UNICEF (2013). Folleto de mensajes clave de ALNP. Disponible en: https://www.unicef.org/nutrition/files/Key_Messages_Booklet_for_counselling_cards.pdf

Para más información y recursos, visite el
Centro de Alimentación de Lactantes y
Niños/as Pequeños/as en Emergencia

WWW.IYCFHUB.ORG

