



## NOTAS DE ORIENTACIÓN ORIENTATIVA

# IMPLEMENTACIÓN DE UN SISTEMA DE MONITOREO, EVALUACIÓN, RENDICIÓN DE CUENTAS Y APRENDIZAJE EN EL PAQUETE DE LA RUTA DE ATENCIÓN MAMI

*Autoría de la imagen: Save the Children. La partera Winnie trajo al mundo a la niña Adwoa, bautizada así por Adwoa Aboa, colaboradora de Save the Children.*



**Save the Children**



Fecha de reporte

21 de noviembre de 2022

Imprint Details

Credits

Redactado por Alice Burrell

Revisado por Pratima Thami

**Agradecimientos**

Agradecemos a la Red Mundial MAMI y al Director Gerente de Monitoreo, evaluación, investigación y aprendizaje de Save the Children por sus revisiones, orientación y aportaciones. Este trabajo ha sido posible gracias a la generosa contribución del pueblo de los Estados Unidos de América por mediación de USAID.

## CONTENIDO

1. Propósito	4
2. Registros e informes MAMI	5
a. Seguimiento del número de evaluaciones	5
b. Registro del establecimiento	6
c. Formulario de informe del establecimiento	7
d. Resultados del programa e indicadores de los procesos	8
Datos o indicador	8
¿Qué aspectos deben examinarse?	8
e. Análisis detallado	9
RESULTADOS	9
Desaparición del riesgo (curado), definida y subdividida como:	9
Cura completa	9
Sin necesidades nutricionales NI clínicas continuadas	9
Todavía en riesgo, definido y subdividido como:	9
Necesidad nutricional continuada (lactante)	9
<i>Según las directrices nacionales para menores de entre 6 y 59 meses:</i>	9
Análisis de los resultados desglosados por criterios de inscripción, p. ej.,	10
Estado nutricional de la madre en el momento de la salida	10
PROCESO	10
3. Listas de verificación de la calidad del programa	10
a. Lista de verificación de supervisión para MAMI	10
b. Lista de verificación de criterios de calidad	13
c. Mecanismos de rendición de cuentas	14
4. Programa de aprendizaje	15
Base de datos electrónica MAMI	15

# 1. Propósito

El propósito de este documento es ofrecer orientación sobre el uso de un sistema de monitoreo, evaluación, rendición de cuentas y aprendizaje de la ruta de atención MAMI de Save the Children. Dicho paquete está destinado al uso por parte del personal técnico de salud y nutrición y del personal del sistema de monitoreo, evaluación, rendición de cuentas y aprendizaje (MERA) (MEAL, por sus siglas en inglés) durante el diseño y la implementación del programa MAMI a fin de garantizar que esta venga acompañada de un paquete MERA adecuado.

El paquete MERA que aquí se presenta se ha definido y desarrollado mediante las experiencias y necesidades de las organizaciones no gubernamentales (ONG) que llevaron a cabo la integración piloto de la ruta DE ATENCIÓN MAMI en programas de salud y nutrición ya existentes en contextos frágiles. Durante el programa piloto, se prefirió usar registros y herramientas separados, lo cual ha quedado reflejado en el hecho de que las herramientas de recopilación de datos son un sistema independiente de los servicios MAMI. No obstante, ninguno de los registros y herramientas de informe y supervisión debe dejarse a un lado o retirarse, y cabe tener en cuenta muchos aspectos de estos a la hora de fundamentar o valorar la recopilación de datos en el plano nacional o subnacional. Si se prefiere así, estas herramientas MAMI pueden integrarse con las herramientas de salud y nutrición ya existentes.

Por otra parte, dado que el paquete se ha diseñado pensando en el programa piloto, el nivel de datos es elevado de cara a su uso en el desarrollo, aprendizaje e investigación sobre la IMPLEMENTACIÓN de los servicios MAMI. En el futuro, una vez concluido el piloto de MAMI, se determinará cuál es la información más importante e, idealmente, se integrará en los registros y herramientas nacionales o subnacionales. Se recomienda consultar a las partes interesadas y autoridades pertinentes y colaborar con ellas a fin de maximizar las sinergias y eficiencias en la recopilación de datos y velar por que se disponga de las autorizaciones necesarias si fuera preciso.

## 2. REGISTROS E INFORMES MAMI

### a. Seguimiento del número de evaluaciones

El seguimiento del número de evaluaciones MAMI es un modelo que puede utilizarse y adaptarse según sea necesario para registrar los evaluaciones de lactantes de menos de seis meses y sus madres, ya sea en el ámbito de la comunidad o del establecimiento. En él se registra el número de diadas madre-lactante evaluadas, el sexo del lactante y el resultado de la evaluación. Está vinculado con el formulario de informe del establecimiento, donde puede cotejarse y reportarse el número total de evaluaciones.

SEGUIMIENTO DEL NÚMERO DE EVALUACIONES MAMI			
Semana/mes y año del informe:			
Nombre/identificación del establecimiento:			
Ubicación			
Nombre de la persona que diligencia el formulario:			
Número total de diadas madre-lactante evaluadas:			
Sexo de los lactantes →	Hombre	Mujer	
Resultado de la evaluación ↓			
Riesgo bajo/sin referencia			
Riesgo medio/referencia a MAMI			
Riesgo alto/referencia a atención hospitalaria			



## c. Formulario de informe del establecimiento

El formulario de informe del establecimiento es un modelo que puede usarse y adaptarse según sea necesario para recopilar datos semanales o mensuales en el ámbito del establecimiento o ubicación (p. ej., establecimiento de salud o de nutrición, o ubicación de una unidad sanitaria móvil).

El formulario de informe recopila datos sobre:

- Nuevas inscripciones, desglosadas por la edad en meses y el sexo del lactante.
- El tipo de nueva inscripción (p. ej., nuevo caso, baja retornada o traslado desde centro de estabilización [SC, por sus siglas en inglés] o cuidadores terapéuticos de alimentación [TFC, por sus siglas en inglés]).
- El motivo de la nueva inscripción (p. ej., los criterios de inscripción).
- Salidas a los seis meses de edad: número total, número de lactantes que presentaban desnutrición a los seis meses y necesitaron una referencia a CMAM, número de lactantes que necesitaron otra referencia a los seis meses y número de madres que necesitaron una referencia a la salida.
- Salidas antes de los seis meses de edad, desglosadas por motivo (p. ej., fallecimiento, referencia a centro de estabilización o atención hospitalaria, traslado a otro centro MAMI, si era pertinente, o baja del programa).
- Evaluaciones de diadas madre-lactante; estos datos pueden extraerse del modelo de seguimiento del número de evaluaciones.

FORMULARIO DE INFORME DEL ESTABLECIMIENTO MAMI			
Semana/mes y año del informe:		Nombre de la persona que diligencia el formulario:	
Nombre/identificación del establecimiento:			
Ubicación			

NUEVAS INSCRIPCIONES, sexo y edad del lactante	0 meses	1 mes	2 meses	3 meses	4 meses	5 meses	Total
Hombre							
Mujer							

TIPO DE INSCRIPCIÓN (solo nuevas inscripciones)	
Nuevo caso	
Baja retornada	
Referencia desde atención hospitalaria	

MOTIVO DE LA INSCRIPCIÓN (solo nuevas inscripciones)	
Déficit de crecimiento	
Bajo peso al nacer/Nacimiento prematuro	
Dificultades de alimentación	
No amamantado/a	
Enfermedad de la madre	
Madre con desnutrición	
Salud mental de la madre	
Parto múltiple	
Huérfano/a	
Madre adolescente	
Otro	

SALIDAS			
	Masculino	Femenino	Total
<b>Salidas a los seis meses</b>			
Todas las salidas a los seis meses			0
Lactante referido a CMAM a los seis meses			0
El lactante necesita otra referencia a los seis meses			0
La madre necesita una referencia a los seis meses			0
<b>Salidas antes de que el lactante cumpla los seis meses</b>			
Fallecimiento			0
Referencia a atención			0
Traslado a otro centro MAMI			0
Baja			0
<b>SALIDAS TOTALES</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

EVALUACIÓN DE DIADAS LACTANTE-MADRE			
Sexo del lactante	Hombre	Mujer	Total
Riesgo bajo			0
Riesgo medio			0
Riesgo alto			0

## d. Resultados del programa e indicadores de los procesos

Los supervisores o gerentes de los establecimientos que prestan servicios MAMI deben examinar periódicamente (p. ej., mensualmente) los datos e indicadores que figuran a continuación utilizando los datos recopilados mediante el formulario de informe del establecimiento. Esta información servirá para introducir mejoras e identificar áreas que necesitan atención, o bien para realizar el seguimiento de los trabajadores de primera línea. El resultado y los indicadores de los procesos deben examinarse tanto para cada establecimiento como globalmente:

	Datos o indicador	¿Qué aspectos deben examinarse?
1.	<p>Número de nuevas inscripciones</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• % sexo hombre/sexo mujer (lactantes)</li> <li>• % de inscripciones, por edad</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿El número de nuevas inscripciones concuerda con las previsiones, en función de la carga presente en la población?</li> <li>• ¿La proporción de lactantes de sexo hombre y mujer es del 50%?</li> <li>• ¿Qué aspecto presenta la distribución por edad de nuevas inscripciones?</li> <li>• ¿Los servicios están admitiendo tanto neonatos (es decir, lactantes de entre cero y un mes) como lactantes de más edad (entre dos y menos de seis meses)?</li> </ul>
2.	<p>Tipo de inscripción</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• % de nuevos casos</li> <li>• % de bajas retornadas</li> <li>• % de traslados</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Se observan numerosas bajas retornadas? ¿Qué les ha animado a regresar?</li> <li>• ¿Se observan referencias desde atención hospitalaria o SC? ¿La vía de referencia funciona?</li> </ul>
3.	<p>Motivo de la inscripción</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• % por criterio de inscripción</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cómo es el perfil de riesgo de la comunidad? ¿Cómo podemos reforzar la prevención y el apoyo para los perfiles de riesgo comunes?</li> <li>• ¿Existe algún riesgo o criterio de inscripción que pueda no estar siendo reflejado (es decir, cuya cifra sea muy inferior a los demás, pese a que la población presenta una carga alta)?</li> </ul>
4.	<p>Salidas a los seis meses</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• % de lactantes con emaciación o referenciados a CMAM a los seis meses</li> <li>• % de lactantes que necesitan otra referencia a los seis meses</li> <li>• % de lactantes que no necesitan más atención</li> <li>• % de referencias maternas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Qué porcentaje de lactantes que salen a los seis meses presentan emaciación? ¿Qué porcentaje necesita atención continuada diferente de CMAM?</li> <li>• ¿Hay muchas madres que necesitan referencia en el momento de la salida? ¿Es necesario reforzar el apoyo a la madre en el momento de la inscripción?</li> </ul>

5.	<p>Salidas antes de los seis meses</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• % de fallecimientos</li> <li>• % porcentaje de referencias a SC/TFC/atención hospitalaria</li> <li>• % de traslados</li> <li>• % de bajas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿El número de fallecimientos es aceptable? ¿Fueron evitables?</li> <li>• ¿El número de referencias a SC o atención hospitalaria es aceptable? ¿Fueron evitables?</li> <li>• ¿El número de bajas es aceptable? ¿Es preciso buscar un modo más eficaz de promover la asistencia?</li> </ul>
----	--	--

## e. Análisis detallado

Utilizar una base de datos (de la que el paquete incluye una plantilla; puede encontrarse más información en la sección 4) permitirá profundizar más en los indicadores; más adelante se ofrecen algunos ejemplos.

### RESULTADOS

Desaparición del riesgo (curado), definida y subdividida como:

Cura completa	Sin necesidades nutricionales <u>NI</u> clínicas continuadas
<p>Cura nutricional parcial <i>(se clasifica como cura porque no hay un tratamiento específico para niños de más edad que solo presentan una puntuación Z de relación peso-edad [P/E] o peso-estatura [P/L] baja)</i></p>	<p>P/LZ <math>\geq</math>-2 <u>Y</u> perímetro braquial <math>\geq</math>125 mm <u>Y</u> ausencia de edema <b><u>PERO</u></b> P/EZ <math>&lt;</math>-2 <u>Q</u> L/EZ <math>&lt;</math>-2</p>

Todavía en riesgo, definido y subdividido como:

Necesidad nutricional continuada (lactante)	Según las directrices nacionales para menores de entre 6 y 59 meses:
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alimentación terapéutica:</li> </ul>	P/LZ $<$ -3 <u>Q</u> perímetro braquial $<$ 115 mm, <u>Q</u> edema
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alimentación suplementaria:</li> </ul>	P/LZ entre $>$ -3 y $<$ -3, o perímetro braquial entre 115 mm y $<$ 125 mm
Necesidad clínica continuada (lactante)	Necesita tratamiento específico para un problema anterior o nuevo
Necesidad clínica o nutricional continuada (madre)	Necesita tratamiento específico para un problema anterior o nuevo

### **Análisis de los resultados desglosados por criterios de inscripción, p. ej.,**

% (número) de lactantes que salen sin una necesidad nutricional continuada (sin emaciación) y que estaban:

- Desnutridos en el momento de la inscripción
- Con bajo peso al nacer

### **Estado nutricional de la madre en el momento de la salida**

- % (número) de madres con un perímetro braquial  $\geq 21/23$  cm (en función del contexto)

## **PROCESO**

Referencia de lactantes entre MAMI y SC/TFC, por ejemplo:

- % (número) de lactantes con riesgo alto y referenciados a SC/TFC
- % (número) de lactantes referenciados desde SC/TFC para seguir recibiendo atención

**Referencias de madres a los servicios necesarios; para ello sería necesario recopilar datos adicionales sobre las referencias durante la inscripción en el programa:**

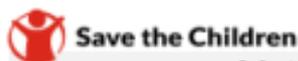
- % (número) de madres que necesitan servicios de salud mental y son referidas a tales servicios
- % (número) de madres con desnutrición aguda referidas para recibir apoyo nutricional

## **3. LISTAS DE VERIFICACIÓN DE LA CALIDAD DEL PROGRAMA**

### **a. Lista de verificación de supervisión para MAMI**

La lista de verificación de supervisión para MAMI es un modelo que puede utilizarse y adaptarse según sea necesario para supervisar los servicios MAMI. En ella se utilizan diferentes métodos, como la observación directa de un trabajador de la salud que realiza consultas MAMI y comprobaciones aleatorias de formularios MAMI.

La lista de verificación de supervisión debe ser utilizada por personal con conocimientos y experiencia pertinentes en salud y nutrición. El supervisor debe llevar a cabo visitas periódicas (p. ej., mensuales) a un centro que presta servicios MAMI y observar a los miembros del personal que realizan la evaluación MAMI y prestan apoyo, además de observar los puntos de contacto de examen y remisión.



### Lista de verificación de supervisión MAMI

Las listas de verificación son una herramienta sencilla que nos permite hacer un monitoreo de la calidad de nuestras actividades. Con ellas podemos comparar nuestro desempeño con las normas internacionales y determinar qué aspectos son mejorables.

**Metodología**

Parte II: Requiere la observación directa de tres consultas.  
 Parte III: Consiste en una revisión aleatoria de evaluaciones MAMI.  
 Observaciones: Hay un espacio reservado para las observaciones; deben registrarse con el máximo detalle posible todos los casos en los que no se cumplen las normas.

**Buenas prácticas en las entrevistas**

Preséntese siempre a los nuevos miembros del personal y personas beneficiarias. Diga quién es y qué está haciendo, y pregúnteles si quieren participar. Explique que la participación es voluntaria y que se respetará el anonimato de sus respuestas.

**PARTE I: Información general**

Nombre de la persona responsable de la supervisión	
Nombre y función de los miembros del personal objeto de observación	
Fecha de la visita de seguimiento	
Lugar/nombre del establecimiento	
Nombre del supervisor o responsable del establecimiento	

**PARTE II: Gestión de la diada madre-lactante:**

¿El/La consejero/a...	DIADA MADRE-LACTANTE 1		DIADA MADRE-LACTANTE 2		DIADA MADRE-LACTANTE 3		Observaciones
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1. ... se presentó y explicó la intervención MAMI a la persona cuidadora?							
2. ... comprobó los signos de peligro y refirió al lactante o a la madre si era necesario?							
3. ... evaluó correctamente los signos y síntomas de enfermedad del lactante de acuerdo con AJEPI?							
4. ... midió con exactitud el crecimiento del lactante?							
5. ... evaluó los factores de riesgo MAMI?							
6. ... evaluó la alimentación e identificó los posibles problemas de alimentación?							
7. ... evaluó correctamente la salud mental de la madre y observó inquietudes de naturaleza psicosocial?							
8. ... clasificó correctamente el riesgo para el lactante y la madre en función de la evaluación?							

Guidance Note on MEAL Tools for MAMI Implementation

9. ... indicó y llevó a cabo las acciones y el apoyo adecuados según el protocolo MAMI?							
10. ... refirió a la madre o persona cuidadora para que recibiera el apoyo nutricional o psicosocial adecuado si era necesario?							
11. ... acordó con la madre la fecha de la próxima visita?							
12. ... agradeció a la madre su visita?							

**Parte III: Comprobación aleatoria de formularios MAMI:**

	EVALUACIÓN MAMI N.º 1		EVALUACIÓN MAMI N.º 2		EVALUACIÓN MAMI N.º 3	
	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO
13. ¿Se ha indicado la edad e identificación del lactante en el formulario de inscripción?						
14. ¿Se ha registrado una evaluación de los síntomas clínicos?						
15. ¿Se ha registrado debidamente una evaluación de las prácticas de alimentación?						
16. ¿Se han indicado las acciones de orientación y el apoyo adecuados?						
17. ¿Se han registrado todas las evaluaciones de seguimiento en el formulario de inscripción?						
18. ¿Se ha incrementado o reducido la frecuencia de las visitas de seguimiento de acuerdo con los criterios establecidos?						
19. Si es pertinente, ¿se ha llevado a cabo la revisión del resultado a los seis meses de edad?						

**PARTE IV: Tamizaje y vías de referencia**

	Si	No
20. ¿Se ha llevado a cabo el tamizaje MAMI en la visita?		
21. Tamizaje MAMI en otros puntos de contacto: cuidado postnatal, neonatal, nutrición, maternidad, promoción y vigilancia del crecimiento, etc.	Especificar:	
22. ¿Hay vías de referencia del tamizaje a la evaluación MAMI en funcionamiento?		

**PARTE V: Observaciones generales**

Anote aquí cualquier otra cuestión importante.	
--	--

## b. Lista de verificación de criterios de calidad

El formulario de criterios de calidad MAMI es un modelo que puede utilizarse y adaptarse según sea necesario para realizar una evaluación normalizada de los principios de calidad y prestación de servicios más importantes en los centros que prestan servicios MAMI.

Debe ser utilizado por asesores o supervisores de salud y nutrición o el personal de calidad del programa y MEAL para llevar a cabo la supervisión conjunta de servicios MAMI con el fin de evaluar la calidad de manera periódica (p. ej., con periodicidad trimestral o semestral).

 Save the Children. Lista de verificación temática: criterios de calidad 

**Manejo de lactantes pequeños y en riesgo nutricional menores de seis meses de edad y de sus madres (MAMI)**

SECCIÓN A: INFORMACIÓN GENERAL					
Ubicación					
Nombre del establecimiento de salud					
Nombre de la persona que rellena esta lista de verificación temática de criterios de calidad					
Cargo de la persona					
Fecha de la evaluación de criterios de calidad					

SECCIÓN B: CRITERIOS DE CALIDAD					
	Sí	No	N/A	Observaciones	
<b>1</b>	¿Conoce el gestor o supervisor del proveedor de servicios los puntos de contacto críticos para identificar precozmente a los lactantes pequeños y en riesgo nutricional menores de 6 meses y a sus madres (p. ej., vacunación del PAI a las 6 y 10 semanas, cuidado postnatal, cuidado neonatal, ALNP, atención ambulatoria, búsqueda de atención en salud)?				
<b>2</b>	¿Se han organizado sesiones informativas sobre MAMI en la comunidad?				
<b>3</b>	¿Los proveedores de servicios conocen los criterios de tamizaje de MAMI? (pregunte al personal que NO realiza evaluaciones MAMI)				
<b>Logística, equipo y herramientas disponibles</b>					
<b>4</b>	Sí	No	N/A	Observaciones	
<b>5</b>	¿Dispone la clínica de una báscula pediátrica en buen estado?				
<b>6</b>	¿Cuenta la clínica con todos los formularios pertinentes (evaluación MAMI, evaluación ALNP completa, evaluación de salud mental materna, formulario de inscripción y seguimiento MAMI y libro de registro MAMI)?				
<b>7</b>	¿Cuentan los proveedores de servicios con materiales impresos o ayudas de Información, Educación, Comunicación (IEC) para todas las áreas del apoyo MAMI (ALNP, AIEPI y apoyo psicosocial)?				
<b>Servicios</b>					
<b>8</b>	Sí	No	N/A	Observaciones	
<b>9</b>	¿La clínica utiliza el protocolo MAMI para evaluar a lactantes de menores seis meses?				
<b>10</b>	¿La clínica utiliza el protocolo MAMI para evaluar a las madres de lactantes menores de seis meses?				
<b>11</b>	¿La clínica ofrece consejería y seguimiento en materia de ALNP a las parejas madre-lactante inscritas? En caso negativo, indique en "Observaciones" si se las refiere a este servicio en otro lugar.				
<b>12</b>	¿La clínica ofrece apoyo y seguimiento en materia de salud mental materna a las parejas madre-lactante inscritas? En caso negativo, indique en "Observaciones" si se las refiere a este servicio en otro lugar.				
<b>13</b>	¿La pareja madre-lactante es objeto de seguimiento con la frecuencia recomendada en el protocolo? En caso negativo, indique la práctica actual en "Observaciones".				
<b>Registros e informes</b>					
<b>14</b>	Sí	No	N/A	Observaciones	
<b>15</b>	¿El proveedor de servicios mantiene un registro MAMI actualizado de las parejas madre-lactante inscritas en la clínica?				
<b>16</b>	¿La clínica presenta informes semanales o mensuales (con arreglo al protocolo) sobre las inscripciones y salidas de las diadas madre-lactante?				
<b>Experiencia de las madres</b>					
<b>17</b>	1	2	3	4	5
<b>18</b>	Haga las siguientes dos preguntas a cinco madres que hayan accedido a los servicios MAMI: <span style="float: right;">Marque S = Sí, N = No o NS = No lo sabe</span>				
<b>a</b>	¿Se ha sentido respetada o ha sido tratada con respeto mientras recibía atención?				
<b>b</b>	¿Encuentra alguna dificultad para acceder a los servicios MAMI?				
<b>c</b>	Anote toda retroalimentación importante proporcionada por las madres:				

## c. Mecanismos de rendición de cuentas

Todos los servicios prestados deben contar con mecanismos de rendición de cuentas que permitan la retroalimentación confidencial acerca de la experiencia de los usuarios a la hora de acceder a dichos servicios y utilizarlos. Los mecanismos de rendición de cuentas deben ser accesibles para todas las personas e incluyen, entre otros mecanismos, la retroalimentación por parte de personas sin alfabetizar (es decir, retroalimentación verbal) y la retroalimentación mediante un mecanismo que no requiera acceso a un teléfono (es decir, retroalimentación verbal o por escrito mediante un buzón en el centro). Debe haber, asimismo, un mecanismo de respuesta para investigar, responder y actuar ante reclamaciones y retroalimentaciones recibidas dentro de un periodo de tiempo determinado.

En el caso de MAMI, además de los mecanismos de rendición de cuentas antes mencionados, se recomienda establecer un mecanismo que recabe retroalimentación de madres o personas cuidadoras que hayan utilizado los servicios MAMI. Dicha retroalimentación se recopilará mediante entrevistas individuales o llamadas telefónicas, o bien en debates celebrados en grupos focales.



*Una partera de Save the Children comprueba las constantes vitales de un neonato refugiado rohinyá, Rozina\*, doce horas después de su nacimiento en la sección de maternidad del nuevo centro de atención primaria de salud de Save the Children en un campamento de refugiados rohinyás en Cox's Bazar (Bangladesh).*

## 4. PROGRAMA DE APRENDIZAJE

Se recomienda encarecidamente recopilar indicadores y datos estándar tal y como se indica en este documento. Se recomienda igualmente documentar las experiencias del proceso de implementación del paquete en la ruta de atención MAMI mencionando las herramientas desarrolladas, cómo se integraron los servicios MAMI en los servicios ya existentes, qué aspectos han funcionado correctamente y cuáles presentan dificultades. Puede solicitarse un modelo para documentar las experiencias como estudio de caso en la Red Mundial MAMI (correo electrónico: [mami@enonline.net](mailto:mami@enonline.net)), y ellos le ayudarán a cumplimentar el estudio de caso, si es necesario. Documentar estas experiencias será de gran ayuda para el desarrollo mundial del paquete de la ruta de atención MAMI, así como para otros profesionales.

Puede consultarse una lista de lagunas de conocimiento y preguntas de investigación potenciales para MAMI aquí: [Evidencias MAMI | ENN \(enonline.net\)](#)

Para obtener ayuda y velar por que el aprendizaje se adapte al programa de aprendizaje mundial y saber qué están haciendo otros profesionales, póngase en contacto con la Red Mundial MAMI en: [mami@enonline.net](mailto:mami@enonline.net). Para obtener asistencia técnica en relación con MAMI, puede remitir consultas o solicitar asistencia a la Technical Alliance del Global Nutrition Cluster aquí: [Generar formulario de solicitud | Global Nutrition Cluster: Technical Alliance](#)

### Base de datos electrónica MAMI

La base de datos electrónica MAMI es un modelo que puede utilizarse y adaptarse según sea necesario para crear una base de datos que facilite la supervisión y el análisis, y posiblemente la investigación operativa, mediante los datos recopilados durante el programa. Consiste en un duplicado del registro MAMI del que se han eliminado los nombres y se incluyen los datos de la ubicación y el establecimiento de salud de cada inscripción.

Los datos que se recomienda introducir en la base de datos son los siguientes:

#### Ubicación

- Distrito
- Establecimiento de salud

#### Información básica

- Identificación del menor
- Dirección
  - Aldea
  - Teléfono
- Edad del lactante
  - Edad (meses)

## Guidance Note on MEAL Tools for MAMI Implementation

- Fecha de nacimiento
- Sexo
  - Hombre
  - Mujer

### Información sobre la inscripción

- Fecha de inscripción
  - Día
  - Mes
  - Año
- Datos antropométricos del lactante
  - Peso (kg)
  - Longitud (cm)
  - Perímetro braquial (cm)
- Estado de alimentación
  - Lactancia materna exclusiva
  - Alimentación mixta
  - No amamantado/a
- Criterios de inscripción
  - Déficit de crecimiento
  - Bajo peso al nacer
  - Nacimiento prematuro
  - Dificultades de alimentación
  - Enfermedad de la madre (que afecta a la alimentación o al cuidado)
  - Madre desnutrida
  - Salud mental de la madre
  - Parto múltiple
  - Huérfano/a
  - Madre adolescente
  - Otro
- Tipo de inscripción
  - Nueva inscripción
  - Baja retornada
  - Referencia desde atención hospitalaria

### Salida (a los seis meses de edad)

- Fecha de salida
  - Día
  - Mes
  - Año
- Datos antropométricos
  - Peso (kg)
  - Longitud (cm)
  - ¿P/L <-2,0?
  - Perímetro braquial (cm)
  - ¿Perímetro braquial <12,5 cm?
  - Perímetro braquial de la madre (cm)
- Referencias necesarias:
  - Lactante (p. ej., desnutrición, enfermedad, ALNP)
  - Madre (p. ej., desnutrición, enfermedad, salud mental)

### Salida (antes de los seis meses de edad)

- Fallecimiento
- Referencia a atención hospitalaria
- Traslado a otro centro MAMI
- Baja (ha faltado a tres visitas)

El paquete MEAL incluye un modelo de base de datos que expone los datos de este modo:





*Farah con su lactante de seis meses de edad, Muna, en la sección de maternidad de un centro de salud móvil situado en las afueras de Burao (Somalia).  
Save the Children*