

Diseño y validación de indicadores para la evaluación de bancos de leche humana en Cuba

Design and validation of indicators for the evaluation of human milk banks in Cuba

María Esther Álvarez Lauzarique¹ <https://orcid.org/0000-0002-3237-9495>

Liliam Quelle Santana^{1*} <https://orcid.org/0000-0001-8634-6536>

María Cecilia Santana Espinosa² <https://orcid.org/0002-2821-2596>

Violeta Regla Herrera Alcázar³ <https://orcid.org/0000-0002-7206-2118>

Daisy Amparo Martínez Delgado³ <https://orcid.org/0000-0003-1709-9628>

Lourdes Brito Gómez⁴ <https://orcid.org/0000-0001-9563-8477>

¹Escuela Nacional de Salud Pública (ENSAP), Departamento docente de Bioestadística. La Habana, Cuba.

²Escuela Nacional de Salud Pública (ENSAP), Departamento Docente de Administración en Salud. La Habana, Cuba.

³Escuela Nacional de Salud Pública (ENSAP), Departamento Docente de Ciencias Sociales. La Habana, Cuba.

⁴Escuela Nacional de Salud Pública (ENSAP), Departamento Docente de Educación Posgraduada. La Habana, Cuba.

*Autor para la correspondencia: liliamquelle@gmail.com

RESUMEN

Introducción: Los bancos de leche humana garantizan que los niños más vulnerables tengan acceso a leche materna pasteurizada. Sin embargo, no hay suficientes elementos para una evaluación conclusiva con evidencia sólida sobre su gestión, funcionamiento y

resultados de su actividad; lo que explica la necesidad de realizar una evaluación formativa de estos.

Objetivo: Diseñar indicadores para la evaluación formativa de los bancos de leche humana en Cuba durante el período 2021-2022.

Métodos: Se realizó una investigación en políticas y sistemas de salud que clasifica como de desarrollo tecnológico e innovación. Se tomaron cuatro criterios de evaluación: pertinencia, eficacia, eficiencia y sostenibilidad. Se efectuaron tres talleres: dos destinados a definir las variables objeto de medición por los indicadores, y uno para la validación de la propuesta final realizada, posterior al estudio piloto ejecutado en el banco de leche del Hospital Pediátrico Docente William Soler.

Resultados: Los indicadores diseñados demostraron su validez, sensibilidad y factibilidad en su obtención y cálculo a partir de los instrumentos utilizados en la evaluación, así como la comparabilidad entre territorios; lo que permitió resultados sistematizados y homogéneos. Atributos que permitieron establecer una línea base para evaluaciones periódicas de la gestión de los bancos de leche en Cuba. Los indicadores se presentaron en una matriz que abarcó los criterios, indicadores y estándares definidos.

Conclusiones: La construcción y validación de indicadores homogéneos y con atributos permitieron la medición de la gestión de los bancos de leche humana, lo que redundará en la eficacia y calidad de servicios vitales para la salud de los niños.

Palabras clave: bancos de leche humana; indicadores de gestión; evaluación formativa.

ABSTRACT

Introduction: Human milk banks ensure that the most vulnerable children have access to pasteurised breast milk. However, there are not enough elements for a conclusive evaluation with solid evidence on their management, operation and results of their activity, which explains the need for a formative evaluation of these banks.

Objective: To design indicators for the formative evaluation of human milk banks in Cuba during the period 2021-2022.

Methods: Research was carried out on health policies and systems classified as technological development and innovation. Four evaluation criteria were used: relevance,

effectiveness, efficiency and sustainability. Three workshops were held: two aimed at defining the variables to be measured by the indicators, and one for the validation of the final proposal, following the pilot study carried out in the milk bank of the William Soler Paediatric Teaching Hospital.

Results: The indicators designed demonstrated their validity, sensitivity and feasibility in their collection and calculation based on the instruments used in the evaluation, as well as their comparability between territories, which allowed for systematised and homogeneous results. These attributes made it possible to establish a baseline for periodic evaluations of the management of milk banks in Cuba. The indicators were presented in a matrix that covered the criteria, indicators and standards defined.

Conclusions: The construction and validation of homogeneous indicators with attributes allowed the measurement of the management of human milk banks, which will result in the efficiency and quality of vital services for the health of children.

Keywords: human milk banks; management indicators; formative evaluation.

Recibido: 25/12/2023

Aceptado: 21/01/2024

Introducción

La nutrición es uno de los aspectos importantes para la salud infantil y como parte de ella, la lactancia materna exclusiva hasta el 6.º mes de vida y complementada hasta los 2 años y más; siendo prioridad para la alimentación de niños con bajo peso extremo al nacer y otras situaciones de vulnerabilidad, de ahí la necesidad de los bancos de leche humana (BLH), su monitoreo y evaluación.^(1,2)

La donación de leche materna es una acción altruista por la cual las mujeres que están en condiciones de hacerlo se ponen al servicio de los BLH para contribuir a la supervivencia de recién nacidos y lactantes vulnerables. Desde el punto de vista

económico, la ventaja de los BLH radica en la reducción de los costos hospitalarios por concepto de ahorros en leche artificial, fortificadores, medicamentos y gastos de estadía.^(3,4,5)

En Cuba se inició la implementación de los BLH a mediados de la década del 2000, incrementándose de forma progresiva con el apoyo técnico del Programa Conjunto con Fondos ODM “Apoyo a la lucha contra la anemia en grupos vulnerables en Cuba”, con la alianza entre el Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (Unicef), la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y el Programa Nacional de Atención Materno Infantil (PAMI). Al cierre del año 2021, se contó con un total de 14 servicios ubicados en 13 de las 15 provincias del país. Esta contribución garantiza que los niños nacidos en condiciones de vulnerabilidad e ingresados en los servicios de neonatología tengan acceso a leche materna humana pasteurizada.^(6,7,8)

Sin embargo, en la actualidad no hay suficiente información, ni una visión integrada de los supuestos beneficios y riesgos de su funcionamiento, ni una evaluación conclusiva con evidencia sólida sobre la magnitud de su pertinencia, eficacia, y la perspectiva de sostenibilidad de sus procesos; lo que explica la necesidad de evaluar la gestión operativa del BLH en Cuba.

Como consecuencia de esta situación y en el contexto del Plan de Evaluaciones de Unicef Cuba para el Programa de País aprobado para el ciclo de cooperación 2020-2024, se realizó una evaluación formativa, por encargo del Ministerio de Salud Pública (Minsap) y Unicef Cuba, que generó evidencia empírica integral sobre de las prácticas de funcionamiento de los BLH en Cuba y cuán efectiva está siendo la gestión de sus procesos en los territorios del país donde se prestan estos servicios, además de servir de plataforma de rendición de cuentas sobre los resultados logrados hasta la fecha, los riesgos y debilidades del funcionamiento de los BLH.

Evaluar implica establecer un juicio sobre el valor o mérito de algo, una conclusión valorativa. Para ello se requiere siempre la comparación con algún estándar de los indicadores utilizados como referentes en el proceso de evaluación.⁽⁹⁾ El término indicadores es un conjunto de parámetros, cada uno de los cuales representa una característica específica que se puede observar y medir, utilizados para evaluar los

cambios sufridos en una actividad determinada. Los indicadores pueden ser considerados como puntos de referencia, por la información e indicación que contienen *per se*, brindan información de tipo cuantitativa o cualitativa.⁽¹⁰⁾

Al considerar los elementos expuestos, el presente estudio tuvo como objetivo diseñar indicadores para la evaluación formativa de los bancos de leche humana en Cuba durante el período 2021-2022.

Métodos

Se realizó una investigación en políticas y sistemas de salud que clasifica como un trabajo de desarrollo tecnológico e innovación (I+D+I) para el diseño de los indicadores requeridos en la evaluación formativa de los BLH realizada por la Escuela Nacional de Salud Pública por encargo del Minsap y la Unicef en el papel de evaluadores externos.

Para el diseño de los indicadores se tomó como oportunos cuatro criterios establecidos para estos procesos por el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (Unicef), que fueron pertinencia, eficacia, eficiencia y sostenibilidad; y la consulta de bibliografía sobre el tema y de las orientaciones metodológicas y técnicas establecidas en Cuba para estos servicios.⁽¹¹⁾

Como resultado de la consulta y revisión documental emergieron los criterios contextualizados a las características de estructura y funcionamiento de los BLH, para lo que se seleccionaron cinco expertos con criterio de competencia y experiencia en los temas de lactancia materna y bancos de leche humana.

Se realizaron tres talleres, dos destinados a definir las variables o categorías a ser medidas a través de los indicadores y uno para la validación de la propuesta final a utilizar en la evaluación, el cual se realizó posterior a un estudio piloto realizado en el banco de leche del Hospital Pediátrico Docente William Soler. La validación transitó por emitir los criterios sobre los indicadores relativos a sencillez, poder discriminatorio, fácil cálculo, factible de obtener y comparabilidad.⁽¹²⁾

Debido a la ausencia de evaluación previa y por tanto la carencia de indicadores y estándares definidos, fue necesario delimitar las fuentes de información, y precisar que técnicas de obtención de los datos se requerían. Como resultado se elaboraron entrevistas y cuestionarios orientados a prestadores, madres donantes y beneficiadas y a los directivos, así como guías de observación para los procesos, de los que se obtuvo la información necesaria para el cálculo de los indicadores. Los estándares se establecieron como resultado del estudio piloto y de la consulta bibliográfica y a los expertos.⁽¹³⁾

En el desarrollo del estudio se respetaron los principios éticos de la investigación y se solicitaron los consentimientos a los participantes y las instituciones involucradas. Los nombres de las provincias y los BLH utilizados como ejemplo de indicadores fueron sustituidos por letras, para mantener su anonimato. Aunque no se desarrollaron entrevistas a niños o niñas, es clave que el equipo de investigación se refiera a la guía de Unicef, en cuanto a investigación ética con niños y niñas.^(14,15)

Resultados

Los indicadores se presentaron en una matriz que abarcó los criterios, indicadores y estándares definidos (cuadro 1).

Cuadro 1 - Preguntas de evaluación, indicadores y fuente de datos

Preguntas de evaluación	Indicadores			Fuentes de datos**
	Cuantitativos	Estándares (cuantitativos)	Cualitativos*	
¿Los BLH en Cuba han seguido funcionando acorde a los compromisos y estrategias del país encaminados a mejorar el bienestar de los	1. Número y porcentaje de BLH con acciones de control 2. Número y porcentaje de BLH que evalúan los resultados 3. Número y porcentaje de BLH que colaboran con	1. 100 % 2. 100% 3. ≥ 80% 4. ≥ 80% 5. ≥ 60% 6. 100%	1. Valoración del conocimiento del manual de normas BLH 2. Valoración de la proyección comunitaria 3. Valoración de la interrelación con unidades emisoras o receptoras de LH y las acciones intersectoriales	-Directivos -Observación de estructura -Madres donantes -Madres de niños y niñas beneficiados

niños en los años 2020-2022?	instituciones que reciben LH 4. Número y porcentaje de BLH que colaboran con instituciones que gestionan donaciones LH 5. Número y porcentaje de BLH con acciones intersectoriales 6. Número y porcentaje de BLH con Manual de normas		4. Valoración de evidencias, acciones de controles y registros en directivos y prestadores	
¿Fue el diseño de los BLH correcto desde el punto de vista técnico?	1. Número y porcentaje de trabajadores evaluados por idoneidad por BLH 2. Número y porcentaje de trabajadores evaluados según desempeño por BLH 3. Número y porcentaje de equipos requeridos funcionando por BLH 4. Número y porcentaje de material gastable disponible por BLH 5. Número y porcentaje de reactivos disponibles por BLH 6. Número y porcentaje de BLH con plan de mantenimiento 7. Número y porcentaje de BLH con información estadística de las actividades	1. $\geq 90\%$ 2. $\geq 90\%$ 3. 100% 4. $\geq 95\%$ 5. $\geq 95\%$ 6. 100% 7. 100%	1. Valoración de los espacios habilitados existentes. 2. Valoración de los contenidos de capacitación en temas de BLH 3. Valoración del equipamiento existente. 4. Valoración de los materiales de laboratorio y reactivos 5. Valoración de los medios de protección disponible 6. Valoración de los expedientes de los equipos según normas establecidas 7. Valoración de la integridad y calidad de los registros existentes	
Eficacia				

<p>¿Funcionan los procesos de la gestión de BLH de acuerdo al plan y los requerimientos previstos?</p>	<p>1. Número y porcentaje de cumplimiento de los protocolos establecidos en cada etapa (recepción, clasificación, almacenamiento, pasteurización y conservación)y global, por BLH</p> <p>2. Número y porcentaje de madres donantes/beneficiados que conocía existencia del BLH por provincia y país</p> <p>3. Número y porcentaje de donantes que accedieron según tipo de leche, por provincia y país</p> <p>4. Número y porcentaje de madres donantes/beneficiados según sitio ocurrencia</p> <p>5. Número y porcentaje de donantes que le proporcionaron los medios para donar</p> <p>6. Número y porcentaje de madres donantes/beneficiados orientadas en procederes para donar/suministrar LM</p> <p>7. Número y porcentaje de donantes que el personal de salud dio seguimiento al proceso de donación</p> <p>8. Número y porcentaje de niños beneficiados</p>	<p>1. 100 %</p> <p>2. ≥ 90 %</p> <p>3. ≥ 85 %</p> <p>4. ≥ 80 %</p> <p>5. 100 %</p> <p>6. 100 %</p> <p>7. 100 %</p> <p>8. ≥ 90 %</p> <p>9. ≥ 90 %</p>	<p>1. Valoración del control de calidad de los procesos</p> <p>2. Valoración de la evaluación de las actividades del BLH</p> <p>3. Valoración de la trazabilidad de los procesos</p> <p>4. Valoración del cumplimiento de los protocolos (recepción, clasificación, almacenamiento, pasteurización y conservación)</p> <p>5. Valoración de los procederes con madres donantes y de beneficiados.</p> <p>6. Valoración de la promoción de la lactancia materna y del BLH</p> <p>7. Valoración del acceso a los beneficios del BLH según horario y residencia del niño</p> <p>8. Valoración de la factibilidad de madres donantes para realizar donación</p>	<p>-Prestadores</p> <p>-Madres donantes</p> <p>-Madres de niños y niñas beneficiados</p> <p>-Revisión documental</p>
--	---	--	--	--

	según edad gestacional al nacer, peso al nacer, sexo, edad			
	9. Número y porcentaje de niños beneficiados según causa de indicación			
¿Se logran los resultados previstos?	1. Número y porcentaje LM donada por provincia 2. Promedio de LM donada según donantes por provincia 3. Promedio de edad gestacional al nacimiento en niños beneficiados por provincia 4. Promedio de LM suministrada según niño beneficiado por provincia 5. Tiempo promedio que recibió LM los niños según edad, sexo y causa por provincia	1. ≥ 50 ml por madre X día y provincia 2. Mínimo: 300 ml x día 4. De 300 a 600 ml x día de indicación por RN alimentado Los correspondientes a los indicadores 3, y 5 serán según indicación	1. Valoración de la indicación según necesidades 2. Valoración de la indicación según necesidades, género y vulnerabilidades	-Prestadores -Madres donantes -Madres de niños y niñas beneficiados -Revisión documental
Eficiencia				
¿Usan los BLH los recursos disponibles de la manera más rentable para lograr sus objetivos de beneficiar a niñas y niños?	1. Número y porcentaje de BLH que colaboran con instituciones que reciben LH 2. Número y porcentaje de trabajadores que laboran según plantilla 3. Número y porcentaje de trabajadores que laboran según categoría ocupacional 4. Promedio de donaciones por día	1. ≥ 80 % 2. ≥ 95 % 3. ≥ 95 % Los correspondientes a los indicadores 4, 5 y 6 serán según indicación y resultado	1. Valoración de la suficiencia de la plantilla existente 2. Valoración de la rentabilidad del servicio según salario del personal 3. Valoración del costo de donación contra gastos por salario	-Directivos -Prestadores -Revisión documental

	5.Salario medio según trabajadores 6.Valor promedio por litro de LH donada			
Sostenibilidad				
¿Se han logrado resultados de forma sostenible en los años 2020-2022 y en relación con los objetivos de desarrollo sostenible al 2030?	1.Los resultados en los indicadores enunciados en los criterios de pertinencia y eficacia permitirán valorar la sostenibilidad de cada proceso y del BLH 2.Establecer acciones correctivas y estándares a partir de los resultados de la evaluación presente	Cumplimiento de los establecidos para cada indicador enunciado	1.Valoración de la sostenibilidad de cada uno de los procesos y global	-Directivos -Prestadores -Observación de estructura -Madres donantes -Madres de niños y niñas beneficiados -Revisión documental

*Las valoraciones las realizaron los evaluadores a partir de la triangulación de las fuentes de datos.

**Las fuentes de datos provienen de la aplicación de seis instrumentos que se diseñaron para la evaluación formativa de los BLH.

Los indicadores diseñados demostraron su validez, sensibilidad y factibilidad en su obtención y cálculo a partir de los instrumentos utilizados en la evaluación, así como la comparabilidad que permitieron entre territorios y la posibilidad de agregación a nivel de país, lo que permitió obtener resultados sistematizados y homogéneos. Estos atributos permitieron establecer una línea base para las evaluaciones periódicas de la gestión de los bancos de leche, lo que unido al rigor metodológico en su diseño constituyen los aportes del presente estudio.

Se exponen cuatro ejemplos de indicadores: dos cuantitativos y dos cualitativos, que se aplicaron en la evaluación formativa de los BLH, efectuada en Cuba en el 2022, y que fueron resultado de esta investigación.

La tabla 1 recoge información sobre uno de los indicadores cuantitativo de efectividad del banco de leche, de gran importancia. Su aplicación permitió realizar comparaciones

entre diferentes periodos en una institución y entre territorios, durante el 2021. En ella se distingue que el territorio B con un 35,6 %, es la más representada, con un mayor número de madres donantes.

Tabla 1 - Distribución de madres donantes por territorios de donación anual. Cuba, 2021

Territorios	Número de donadoras	Porcentaje (%)	Media mensual	Desviación Estándar
A	1057	12,6	86,8	14,7
B	2975	35,6	255,5	153,7
C	600	7,2	52,4	13,7
D	259	3,1	22,6	20,0
F	276	3,3	22,9	4,5
G	154	1,8	13,2	4,3
H	429	5,1	36,7	13,9
I	136	1,6	12,4	4,8
J	1046	12,5	91,2	63,9
K	1030	12,3	85,9	13,5
L	190	2,3	15,4	8,1
M	211	2,5	17,9	5,8
Total	8363	100,0	696,1	164,3

Fuente: Registro de los BLH de Cuba, 2021.

Otro indicador cuantitativo importante es el que está relacionado con la cantidad de niños y niñas beneficiados en Cuba, en el 2021 (tabla 2), en la cual se distingue que el territorio K benefició a una mayor cantidad de niños y niñas, y representó el 24,0 % del total del país.

Tabla 2 - Distribución de niños beneficiados por provincia de donación anual. Cuba, 2021

Territorios	Número de niños beneficiados	Porcentaje (%)	Media mensual	Desviación Estándar
A	368	8,8	30,7	5,3
B	243	5,8	20,3	7,8

C	682	16,2	56,8	18,7
D	103	2,5	8,6	3,1
F	143	3,4	11,9	5,3
G	179	4,3	14,9	4,7
H	372	8,8	31,0	8,9
I	81	1,9	7,4	2,3
J	449	10,7	37,4	7,1
K	1009	24,0	84,1	7,7
L	54	1,3	4,5	1,9
M	521	12,4	43,4	8,4
Total	4204	100,0	350,3	31,9

Fuente: Registro de los BLH de Cuba, 2021.

En la fig. 1 se aprecia la valoración que hicieron las madres de los niños beneficiados con la leche del banco, y se distingue que la gratitud, y el beneficio fueron las respuestas que predominaron.



Fig. 1 - ¿Cómo considera el hecho de que su hijo o hija fuera alimentado con leche materna que donan otras madres?

Otro ejemplo de indicador cualitativo, es la valoración que hicieron las madres donantes sobre el servicio, y a qué atribuyeron que se les había facilitado en trámite de donar su leche. La respuesta más frecuente fue que la enfermera del BLH desempeñó un rol importante (fig. 2).



Fig. 2 - ¿Por qué considera que se le facilitó el trámite de la donación?

Discusión

La medición en los sistemas de gestión es fundamental para la toma de decisiones, basadas en hechos y situaciones reales, que constituyen indicios y señales de oportunidades de mejora. Resulta clave obtener una herramienta adecuada que permita analizar los datos y registros de información dentro de la organización o servicio; y los indicadores son medidas que resumen sus características más relevantes, y respaldan las medidas que se adoptan para su perfeccionamiento continuo.⁽¹⁶⁾

Se encontró escasa evidencia actualizada en la literatura, de trabajos sobre diseño de indicadores de BLH. *Salas*⁽¹⁷⁾ realizó una propuesta de los mismos, con un diseño similar al del presente estudio, en el 2007, pero con un alcance limitado al nivel secundario de

atención, y sin estar en correspondencia con los criterios de evaluación de Unicef, de pertinencia, eficacia eficiencia y sostenibilidad.

Los indicadores diseñados y sus estándares permiten medir la información de los BLH, contextualizada a Cuba. Se trata de un conjunto de indicadores cuantitativos y cualitativos, estos últimos miden el estado de opinión de los actores principales, implicados en los procesos del BLH, las características de la estructura, y los procesos clave de este servicio vital. Por los atributos que se consideró en su formulación sirven de base para realizar evaluaciones e intervenciones continuas para la mejora de la calidad de los BLH.

Esta herramienta permite que la información pueda ser medida, no solo a nivel del hospital, si no que se extiende al primer nivel de atención, lo que permite la realización de un análisis de la intersectorialidad, intrasectorialidad, y de la participación comunitaria como elementos imprescindibles para la sostenibilidad de los BLH. Brindan además, la oportunidad de evaluar los procesos de asesoría metodológica del Minsap y de control de las respectivas direcciones provinciales y municipales.

La construcción y validación de los indicadores y estándares diseñados permitió la medición de los procesos clave en la gestión de los BLH lo que constituye el valor científico de este, al permitir obtener resultados fiables y con rigor en un servicio de tanta sensibilidad e importancia. Desde el punto de vista económico permite no solo la valoración de estos servicios, sino su optimización y sostenibilidad al garantizar un monitoreo y seguimiento oportuno e integral para la toma de decisiones. Poder valorar y comparar los procesos de estos servicios garantiza de manera confiable y con la calidad óptima la salud de las niñas y niños, elemento de extraordinaria relevancia humana y social.

Se concluye que la construcción y validación de indicadores homogéneos y con atributos válidos, permitieron la medición de la gestión de los bancos de leche humana, lo que redundará en la eficacia y calidad de servicios vitales para la salud de los niños.

Aporte científico

La construcción y validación de los indicadores y estándares permitirá la medición de los procesos clave de los BLH, lo que constituye el valor científico de este al permitir obtener resultados fiables y con rigor en un servicio de tanta sensibilidad e importancia. Desde el punto de vista económico, permite no solo la valoración de estos servicios, sino su optimización y sostenibilidad al garantizar un monitoreo y seguimiento oportuno e integral para la toma de decisiones. La posibilidad de valorar y comparar los procesos de estos servicios garantizará mantener de manera confiable y con la calidad óptima la salud de las niñas y niños, elemento de extraordinaria relevancia humana y social.

Referencias bibliográficas

1. Miller J, Tonkin E, Damarell RA, McPhee AJ, Suganuma M, Suganuma H, *et al.* A systematic review and meta-analysis of human milk feeding and morbidity in very low birth weight infants. *Rev Nutrients*. 2018 [acceso 02/06/2023];10(6). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29857555/>
2. Castillo C, Grados R. Estrategia mundial para la alimentación del lactante y del niño pequeño: pasos para una lactancia materna exitosa. *Rev Cs Farm y Bioq*. 2018 [acceso 02/06/2023];6(2):89-96. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2310-02652018000200009&lng=es
3. Updegrove K, Baker A, Festival J, Ginsberg H, Hackney R, Jones F, *et al.* Standards for Donor Human Milk Banking: An Overview. Human Milk Banking Association of North America (HMBANA); 2024 [acceso 02/03/2024]; Public Version. Disponible en: https://www.hmbana.org/file_download/inline/78058d21-b0c4-48e7-93ca-6f64445a91f7
4. Márquez Díaz RR. Relación entre la antropometría y el tipo de alimentación del lactante en sus primeros meses de vida. *NURE Investigación*. 2017 [acceso 02/06/2023];00(86). Disponible en <http://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/view/1049>

5. Pérez A. Los Bancos de Leche en España: Análisis de sus características y beneficios de la lactancia materna. España: Universidad de Cantabria; 2019 [acceso 02/06/2023]. Disponible en:

<https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/16503/PerezSa%C3%B1udoAna.pdf?sequence=1&isAllowed=y6>

6. Ministerio de Salud Pública. Bancos de Leche Humana en Cuba. [La Habana]: Minsap, Unicef-Cuba; 2012 [acceso 10/07/2023]. Disponible en:

<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/MinisteriodeSalud>

7. MINSAP. Departamento Nacional de Salud Materno Infantil. Programa Nacional de Atención Materno Infantil. La Habana: MINSAP; 1989.

8. Abdi O, Adkisson S, Ekole E. Manual sobre la gestión basada en resultados: la labor conjunta en favor de la niñez. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF); 2017 [acceso 10/07/2023]. Disponible: <http://www.mosaic-net-intl.ca/resources/FINAL-RBM-HANDBOOK-SPANISH.pdf>

9. Falcón Fariñas IN, de Dios Martínez A, Macías Llanes ME. Fundamentos teórico-metodológicos sobre evaluación de programas de salud. Rev Hum Med. 2022 [acceso 15/05/2023];22(2):233-56. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202022000200233&lng=es

10. OMS/OPS. Indicadores de salud. Aspectos conceptuales y operativos. Ginebra: OMS; 2018 [acceso 10/07/2023]. Disponible en:

https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/49058/9789275320051_spa.pdf?sequence=5

11. UNEG, UNICEF. Ethical Guidelines for UN Evaluations. Nueva York: UNICEF; 2008. Disponible en: <http://www.unevaluation.org/document/detail/100>

12. CAD, OCDE. Mejores criterios para una mejor evaluación. Definiciones revisadas de los criterios de evaluación y principios para su utilización. [España]: OECD; 2020 [acceso 10/07/2023]. Disponible en: <https://www.oecd.org/development/evaluation/Criterios-evaluacion-ES.pdf>

13. UNEG. Normas y Estándares para evaluación. Venezuela: UNEG; 2016 [acceso 10/07/2023]. Disponible en: <http://www.uneval.org/document/detail/1914>
14. Grupo de Evaluación de las Naciones Unidas (UNEG). Integración de los Derechos Humanos y la Igualdad de Género en la Evaluación. [Ginebra]: UNGE/G; 2011 [acceso 10/07/2023]. Disponible en: <http://www.uneval.org/document/detail/980>
15. Unicef. Procedure for ethical standards in research, evaluation, data collection and analysis. Unicef Evaluation Office; 2015 [acceso 10/07/2023]. Disponible en: https://www.unicef.org/media/54796/file&ved=2ahUKEwiInfP9u4aGAXW0RTABHeH_A DkQFnoECAkQAg&usq=AOvVaw0s_9DbnM13bA_zDurQy3oG
16. Monroy Gonzalez L, Simbaqueta Prieto N. La importancia de los indicadores de gestión en las organizaciones colombianas. Rev Ciencia Unisalle. 2017 [acceso 10/05/2023]. Disponible en: https://ciencia.unisalle.edu.co/administracion_de_empresas/1477
17. Salas A. Modelo de gestión de indicadores. Banco de leche humana, Hospital Universitario de Caracas [tesis posgrado]. [Venezuela]: Universidad Católica Andrés Bello; 2007 [acceso 10/07/2023]. Disponible en: <http://biblioteca2.ucab.edu.ve/anexos/biblioteca/marc/texto/AAR1754.pdf>

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

Contribuciones de los autores

Conceptualización: María Esther Álvarez Lauzarique, Liliam Quelle Santana, María Cecilia Santana Espinosa.

Curación de datos: Daysi Amparo Martínez Delgado, Liliam Quelle Santana.

Análisis formal: María Esther Álvarez Lauzarique, Liliam Quelle Santana.

Adquisición de fondos: María Cecilia Santana Espinosa, Pablo Carlos Roque Peña.

Conceptualización: María Esther Álvarez Lauzarique, Liliam Quelle Santana, María Cecilia Santana Espinosa.

Curación de datos: Daysi Amparo Martínez Delgado, Liliam Quelle Santana.

Análisis formal: María Esther Álvarez Lauzarique, Liliam Quelle Santana.

Adquisición de fondos: María Cecilia Santana Espinosa.

Investigación: Liliam Quelle Santana, Daisy Amparo Martínez Delgado Metodología: María Esther Álvarez Lauzarique, Lourdes Brito Gómez.

Administración del proyecto: María Cecilia Santana Espinosa.

Recursos: María Cecilia Santana Espinosa.

Software: Lourdes Brito Gómez.

Supervisión: Violeta Herrera Alcázar, Lourdes Brito Gómez.

Validación: María Esther Álvarez Lauzarique.

Visualización: Liliam Quelle Santana.

Redacción-borrador original: María Esther Álvarez Lauzarique, Liliam Quelle Santana.

Redacción-revisión y edición: Violeta Herrera Alcázar, María Cecilia Santana Espinosa.

Financiación

Oficina Regional UNICEF. La Habana, Cuba.