



**COMISIÓN DE LA FAMILIA, NIÑEZ, ADOLESCENCIA, ADULTO MAYOR  
Y PERSONAS CON DISCAPACIDAD  
PALACIO LEGISLATIVO:**

San Salvador, 26 de septiembre del año 2022.-

**Señores Secretarios  
Asamblea Legislativa  
Presente**

**Dictamen n. ° 9  
Favorable**

La Comisión que suscribe se refiere al **Expediente n. ° 700-8-2022-1** que contiene Iniciativa del presidente de la República por medio de la viceministra de Operaciones en Salud Ad-Honorem, Encargada del Despacho de Salud, en el sentido se emita "Ley Amor Convertido en Alimento para el Fomento, Protección y Apoyo a la Lactancia Materna".

Sobre el particular, exponemos al honorable Pleno Legislativo lo siguiente:

**I. INICIATIVA**

Se explica en la iniciativa que la referida ley tiene por objeto garantizar las condiciones para fomentar, proteger, apoyar y priorizar la lactancia materna en los primeros mil días de vida, propiciando la salud, la nutrición segura y suficiente, el crecimiento y desarrollo óptimo del lactante, la protección y estímulo de los vínculos tempranos, la prevención de la violencia, así como la reducción de la morbilidad y mortalidad infantil, por lo que con ese objetivo se presenta una nueva Ley con un enfoque de derechos, diseñada para garantizar el bienestar de la madre y del lactante, la cual derogarí la actual Ley de Promoción, Protección y Apoyo a la Lactancia Materna.

**II. ANTECEDENTES**

Es importante destacar que existen diferentes antecedentes normativos que dan origen a que se pueda emitir una nueva Ley para fomentar, proteger y brindar apoyo a la lactancia materna en nuestro país, sin embargo, entre los más relevantes podemos citar como pilar fundamental nuestra Constitución, y como normas de rango secundario la "Ley Nacer con Cariño para un Parto Respetado y un Cuidado Cariñoso y Sensible para el Recién Nacido" y la "Ley Crecer Juntos para la Protección Integral de la Primera Infancia, Niñez y Adolescencia". Asimismo, a nivel internacional cabe destacar que la Convención sobre los Derechos del Niño; el Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales; la Convención sobre la Eliminación de todas las Formas de Discriminación contra la Mujer; y la Convención Americana sobre Derechos Humanos en Materia de Derechos Económicos, Sociales y Culturales, establecen obligaciones para los Estados parte, a fin de crear la legislación que proteja y garantice los derechos de las niñas y niños, así como de las mujeres, en todas sus esferas.

Dicho lo anterior, nuestra Constitución en su artículo 1, establece que *"El Salvador reconoce a la persona humana como el origen y el fin de la actividad del Estado, que está organizado para la consecución de la justicia, de la seguridad jurídica y del bien común"*. Asimismo, en su artículo 34 expresa el deber fundamental del Estado para la protección de la maternidad y de la infancia, mandatando que: *"Todo menor*

*tiene derecho a vivir en condiciones familiares y ambientales que le permitan su desarrollo integral, para lo cual tendrá la protección del Estado. La Ley establecerá y determinará los deberes del Estado y creará las instituciones para la protección de la maternidad y de la infancia.”* Es así como de lo anterior se desprende el mandato Constitucional del Estado salvadoreño para velar por el desarrollo integral de la niñez.

Es en razón de lo anterior que actualmente nuestro país cuenta con dos nuevas normativas para garantizar los derechos de la niñez y de la adolescencia. Estas son la “Ley Nacer con Cariño para un Parto Respetado y un Cuidado Cariñoso y Sensible para el Recién Nacido”, y la “Ley Crecer Juntos para la Protección Integral de la Primera Infancia, Niñez y Adolescencia”. Dichas Leyes recientemente aprobadas por esta Asamblea Legislativa tienen por objeto garantizar el desarrollo integral de la niñez y de la adolescencia, desde la primera infancia, con un enfoque de derechos, creando además la institucionalidad necesaria para lograr los objetivos propuestos, todo lo cual refuerza el marco jurídico para su protección.

En el ámbito internacional, El Salvador ratificó la Convención sobre los Derechos del Niño mediante Decreto Legislativo n.º 487, de fecha 27 de abril de 1990, publicado en el Diario Oficial n.º 108, Tomo n.º 307, de fecha 9 de mayo de 1990. En dicha Convención se encuentra establecido en su artículo 24.2 literal e) que *“...es un rol importante para los Estados, asegurar que todos los sectores de la sociedad, y en particular los padres y los niños, conozcan los principios básicos de la salud y la nutrición de los niños, las ventajas de la lactancia materna”*. Asimismo, la Convención Americana sobre Derechos Humanos, suscrita en San José, Costa Rica, el 22 de noviembre de 1969, ratificada por nuestro país mediante Decreto Legislativo n.º 5, de fecha 15 de junio de 1978, publicado en el Diario Oficial n.º 113, Tomo n.º 259, de fecha 19 de junio de 1978, obliga a los Estados parte a garantizar la protección de los derechos del niño. Así también, la Convención sobre la Eliminación de todas las Formas de Discriminación contra la Mujer, ratificada por El Salvador mediante Decreto Legislativo n.º 705, de fecha 2 de junio de 1981, publicado en el Diario Oficial n.º 105, Tomo n.º 271, de fecha 9 de junio de 1981, establece en su artículo 12 la obligación de los Estados parte de garantizar a la mujer servicios apropiados en relación con el embarazo, el parto y el período posterior al parto, proporcionando servicios gratuitos cuando fuere necesario, y asegurando una nutrición adecuada durante el embarazo y la lactancia”.

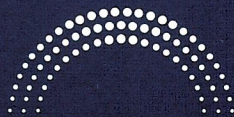
En consonancia con lo anterior, es importante destacar que, en nuestro país, desde el año 2013, existe una normativa que regula el fomento de la lactancia materna. Esta se encuentra plasmada en el Decreto Legislativo n.º 404, de fecha 26 de junio de 2013, publicado en el Diario Oficial n.º 145, Tomo n.º 400, del 12 de agosto de 2013, que contiene la “Ley de Promoción, Protección y Apoyo a la Lactancia Materna” la cual tiene por objeto establecer las medidas necesarias para promover, proteger y mantener la lactancia materna exclusiva, hasta los seis meses y lactancia prolongada hasta los dos años de edad, asegurando sus beneficios y el aporte indispensable para la nutrición, crecimiento y desarrollo integral del lactante. Sin embargo, dicha Ley nunca tuvo los efectos esperados ya que la misma no cuenta con un enfoque de derechos, sino que creaba instancias y procedimientos que eran inoperantes, por lo cual nunca se logró garantizar en debida forma los derechos de los lactantes y sus madres, siendo por tanto necesario, actualizar la normativa y dotarla del enfoque correcto, que desarrolle aspectos que prioricen la promoción, protección y apoyo a la lactancia materna en todos los ámbitos de la sociedad.

Con todo lo anteriormente expuesto se consolida el deber del Estado de crear e implementar legislación y políticas públicas encaminadas a proteger y garantizar el bienestar de la niñez y de las madres en periodo de lactancia, así como la salud, la seguridad alimentaria y nutrición de la población salvadoreña desde la primera infancia.

### III. PROCESO DE CONSULTA Y ESTUDIO

La Comisión de la Familia, Niñez, Adolescencia, Adulto Mayor y Personas con Discapacidad, recibió en fecha 25 de agosto del corriente año el expediente que contiene la moción de mérito. En esa misma fecha se recibió a representantes del Despacho de la Primera Dama de la República, para exponer el contenido





de dicho proyecto de Ley, quienes destacaron la importancia de aprobar una nueva normativa que impulse la promoción y protección de la lactancia materna y que desarrolle aspectos novedosos con un enfoque en derechos. Asimismo, expusieron que la normativa vigente centraba su atención en factores externos a la madre y su bebé, condicionándolos al uso de extractores, productos sucedáneos y otras prácticas que no tenían ningún beneficio en la lactancia materna; así también se centraba en la promoción de la lactancia a través de charlas rápidas y consejerías no siempre impartidas por profesionales de la salud, por lo que las madres y sus familias no contaban con la información ni procesos educativos adecuados sobre la lactancia, lo cual genera un uso indiscriminado de los sucedáneos de la leche materna, generando una afectación en los derechos de las madres y sus bebés.

De igual forma expusieron algunos de los aspectos relevantes en la nueva Ley, entre los cuales se destacan: **a)** Desde el embarazo, las mujeres y sus familias recibirán información, educación y asesoría oportuna sobre los beneficios y la importancia de la lactancia materna como alimento clave para el desarrollo pleno de sus bebés durante sus primeros años de vida. **b)** Durante el parto, el bebé será recibido por su madre y colocado sobre su pecho para el contacto piel a piel, incluyendo los bebés nacidos por cesárea, priorizando el inicio temprano de la lactancia materna como parte de la atención neonatal esencial. **c)** Durante el post parto se brindará seguimiento de la lactancia materna; los asesores de lactancia y promotores de salud materno infantil brindarán seguimiento y acompañamiento al menos durante los primeros seis meses de vida en lo relacionado a lactancia materna. **d)** Finalmente destacaron además aspectos como la prestación laboral para que la madre pueda amamantar a su bebé en su jornada laboral, así como la obligación de los patronos para establecer lugares adecuados para tal efecto.

En esa misma reunión, la Comisión acordó realizar un proceso de consulta con las siguientes instituciones: Centro de Apoyo a la Lactancia Materna CALMA, Colegio Médico de El Salvador, Asociación de Pediatría de El Salvador, Asociación de Neonatología de El Salvador, Fundación Salvadoreña para la Salud y el Desarrollo Humano FUSAL, Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia UNICEF, Plan Internacional, Consejo Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional CONASAN, Consejo Nacional de la Niñez y de la Adolescencia CONNA, Instituto Salvadoreño del Seguro Social ISSS, Movimiento de Madres Lactantes de El Salvador, Representantes del Sector Laboral del Consejo Superior de Trabajo, Ministerio de Salud, y Ministerio de Educación Ciencia y Tecnología. Dichas instituciones y organizaciones tienen especial relevancia por desempeñar un rol determinante y activo en la protección de los derechos de la niñez, y en la implementación de programas y proyectos destinados a tal fin.

Asimismo, durante el proceso de consulta se contó con la presencia de las diputadas y diputados miembros de las Comisiones Legislativas de Salud; Trabajo y Previsión Social; y Cultura y Educación, quienes emitieron sus valoraciones acerca del proyecto de Ley, manifestando su conformidad con el articulado, y coincidiendo en la necesidad de emitir una nueva normativa con enfoque en derechos, que desmitifique el tema de la lactancia materna, y que se legisle a partir de la evidencia científica, destacando la importancia de transformar la realidad de las madres lactantes a través del empoderamiento, y así contribuir a alcanzar la seguridad alimentaria y nutricional de la población.

En ese sentido, y dada la importancia de la Ley en estudio, la Comisión acordó dejar abierta una única sesión de trabajo a fin de realizar reuniones constantes para recibir a los invitados ya mencionados, y llevar a cabo el estudio y análisis del proyecto de Ley en referencia.

Posteriormente, en reunión de trabajo de fecha 31 de agosto del corriente año, las diputadas y los diputados de la Comisión llevaron a cabo la lectura del proyecto de Ley, el cual consta de 57 artículos; lo anterior con el objeto de dar a conocer a la población el contenido del mismo en una sesión pública, dejando constancia de esta manera, de cómo está compuesto su articulado.

Seguidamente la Comisión, en fechas 31 de agosto, 2, 7, 9, y 13 de septiembre, recibió a los representantes de las instituciones y organizaciones ya expresadas, quienes en su totalidad coincidieron en la necesidad

de emitir una nueva Ley que contenga un enfoque de derechos, primordialmente con énfasis en la niñez, la mujer en periodo de lactancia, y la familia. En ese sentido, todos los invitados procedieron a realizar sus observaciones generales y específicas sobre el articulado del proyecto de Ley; asimismo realizaron propuestas puntuales sobre redacción de algunos artículos, manifestando en su totalidad estar de acuerdo con la emisión de la Ley Amor Convertido en Alimento para el Fomento, Protección y Apoyo a la Lactancia Materna.

Es importante dejar constancia que las participaciones de los invitados mencionados, así como sus declaraciones e intervenciones se encuentran contenidas en las respectivas grabaciones magnetofónicas y de video, y sus presentaciones y propuestas de redacción han sido agregadas al expediente correspondiente.

Finalizado el proceso de consulta, en sesión de trabajo de fecha 13 de septiembre del corriente año, la Comisión acordó que el equipo técnico elaborara una matriz comparativa conteniendo las diferentes propuestas puntuales de redacción y sugerencias de modificación presentadas por cada una de las instituciones invitadas, con el objeto de contar con una herramienta de trabajo para el adecuado estudio de las mismas.

Fue así como en fecha 26 de septiembre del corriente año, se reanudó la sesión de trabajo de la Comisión, contando con la presencia de las diputadas y los diputados que integran la misma, en donde se procedió a realizar el estudio, análisis y discusión de las diferentes observaciones y de las diversas propuestas de redacción presentadas por las instituciones que intervinieron en el proceso de consulta.

#### **IV. ASPECTOS NOVEDOSOS**

Esta Comisión considera que es importante dejar constancia en el presente dictamen, de los principales aspectos novedosos que incorpora la nueva "Ley Amor Convertido en Alimento para el Fomento, Protección y Apoyo a la Lactancia Materna", ya que son estos los que han impulsado la emisión de una nueva normativa que cumpla con los estándares necesarios para garantizar el verdadero fomento y protección de la lactancia materna.

Entre estos podemos destacar:

1. Las madres tendrán el derecho a conocer y recibir información, asesoría y educación oportuna sobre lactancia materna desde la etapa prenatal.
2. El padre o el acompañante que la mujer decida tiene el derecho a estar las asesorías y educación prenatal, recibiendo información y educación relacionada con la lactancia materna.
3. El bebé permanecerá en contacto piel a piel durante la primera hora de vida, así como los bebés nacidos por cesárea.
4. Se realizará alojamiento conjunto para favorecer la práctica de la lactancia materna sin interrupciones.
5. Las madres tendrán derecho a amamantar a sus hijas e hijos sin ningún tipo de restricción, incluso en espacios públicos si así lo desean o si sus hijas e hijos lo requieren.
6. Se reconoce la obligación del Estado, la familia, la comunidad, los patronos y las organizaciones privadas, de garantizar el derecho a la lactancia materna, así como generar las condiciones para el ejercicio de este derecho.





7. La Ley se regirá por la aplicación e interpretación de los siguientes principios: Igualdad y no discriminación; interés superior de la niña y el niño; corresponsabilidad entre el Estado, la sociedad y la familia; y, prioridad absoluta de los derechos de la niñez.
8. El ente rector será el Ministerio de Salud, quien orientará y coordinará las medidas y acciones de protección, promoción, apoyo y priorización del derecho a la lactancia materna.
9. El Ministerio de Trabajo será el encargado de supervisar y verificar el cumplimiento de las obligaciones patronales que emanen de la ley.
10. Será obligación de las instituciones públicas y privadas, no gubernamentales, autónomas, semiautónomas y cualquier otra instancia donde laboran o asisten mujeres en edad fértil, embarazadas y en periodos de lactancia, instalar Salas de Lactancia y asegurar su funcionamiento.
11. Toda mujer trabajadora, una vez concluida su licencia por maternidad, tendrá derecho a una hora diaria de pausa en la jornada laboral para amamantar a su hija o hijo o para recolectar su leche durante un período de seis meses postparto.
12. Una vez concluidos los seis meses post parto, toda madre lactante podrá extraer y conservar su leche por el tiempo que se extienda su lactancia, haciendo uso de la Sala de Lactancia destinada para tal propósito, durante su tiempo libre, momentos de descanso o tiempo no remunerado.
13. El uso de las Salas de Lactancia materna no se será limitado al sector de mujeres trabajadoras, sino que además se amplía a mujeres que visitan establecimientos públicos y privados.
14. Se priorizará el inicio temprano de la lactancia materna como parte de la atención neonatal esencial.
15. Aunque ya se contemplaba el procedimiento de Denuncia en la actual normativa, ahora también se podrá actuar de oficio cuando se obtenga información sobre presuntas infracciones a la Ley.
16. El Ministerio de Salud autorizará todo material divulgativo, informativo, educativo, promocional y publicitario relacionado con la lactancia materna para las instituciones públicas, privadas y organizaciones no gubernamentales.
17. Aunque se mantiene la clasificación de las infracciones, las acciones que ahora se sancionan son distintas, por ejemplo: Incumplir con las obligaciones de fomentar, proteger, apoyar y priorizar la lactancia materna, recibir o entregar productos sucedáneos de la leche materna o muestras; e incumplir con la instalación de las salas, entre otras.

Es importante destacar que, la propuesta del proyecto de Ley Amor Convertido en Alimento, guarda relación con las Leyes impulsadas desde el despacho de la Primera Dama, en específico la Ley Nacer con Cariño para un Parto Respetado y un Cuidado Cariñoso y Sensible para el Recién Nacido, y la Ley Crecer Juntos para la Protección Integral de la Primera Infancia, Niñez y Adolescencia, como parte del marco jurídico impulsado por el Gobierno Central, el cual vendrá a fortalecer los derechos de la primera infancia, la niñez, la mujer y la familia.

## **V. CONCLUSIONES**

La Comisión de la Familia, Niñez, Adolescencia, Adulto Mayor y Personas con Discapacidad, luego de expuesto lo anterior, concluye que la nueva "Ley Amor Convertido en Alimento para el Fomento, Protección y Apoyo a la Lactancia Materna", representa un avance importante en la protección de los derechos de la

primera infancia, la niñez, la mujer y las familias salvadoreñas.

Como diputadas y diputados de la Comisión, luego de realizar el estudio del proyecto de Ley y de escuchar los aportes de la sociedad y de las distintas instituciones del Estado, consideramos que de acuerdo a los datos de la Organización Mundial de la Salud, el hecho de no tener la nutrición adecuada durante las primeras etapas del ciclo de vida puede conducir al incremento de enfermedades y de la mortalidad en la niñez; por esta razón la lactancia materna es la forma óptima de alimentar a las niñas y niños desde su nacimiento, ofreciéndoles los nutrientes que necesitan en el equilibrio adecuado, así como ofreciendo protección contra las enfermedades; asimismo, tomando en cuenta las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud, consideramos que toda niña y niño recién nacido debe ser amamantado exclusivamente durante los primeros seis meses de vida, y después introducir alimentos complementarios nutricionalmente adecuados y seguros, mientras se continúa con lactancia materna hasta los dos años de edad, garantizando así su desarrollo pleno e integral en la primera etapa de su vida.

En ese sentido, y luego de escuchar a todas las instancias intervinientes y de revisar la evidencia científica, concluimos que la lactancia materna es una práctica que se ha trasladado de generación en generación y es concebida en la mujer como parte natural e instintiva. Es por esta razón que la evidencia científica ha demostrado que la leche materna es el mejor alimento para las niñas y niños, y que ningún producto sucedáneo puede igualar su importancia y valor nutricional dentro de los primeros mil días de vida de todo ser humano, siendo indispensable para lograr una lactancia materna exitosa, la orientación que la madre y la familia tengan al respecto de la misma, debiendo esta ser brindada por profesionales de la salud y por instituciones debidamente autorizadas, que promuevan la lactancia materna y apoyen el bienestar de la mujer y la niñez, siendo fundamental el apoyo de la familia, de la sociedad y del Estado para lograr estas condiciones.

Concluimos, además, que la lactancia materna tiene innumerables beneficios para la salud y nutrición en la niñez y la mujer, pues está comprobado que favorece el vínculo afectivo entre la madre y la niña o niño, contribuyendo al desarrollo psicoafectivo y a la unión familiar. Por otra parte, la lactancia materna brinda considerables aportes a la sociedad salvadoreña, a través de la reducción de gastos en insumos para otro tipo de alimentación y en la disminución de consultas para la atención por enfermedades a lo largo de la vida del ser humano, coadyuvando de esta manera a que las niñas y niños se desarrollen de forma integral, tengan un óptimo crecimiento, una buena nutrición, un mejor sistema inmunológico, y se reduzca la tasa de mortalidad infantil.

En razón de todo lo antes expuesto, luego de realizado el respectivo análisis y la discusión del proyecto de Ley, con base en las valoraciones expuestas en el presente dictamen, y habiendo escuchado a los sectores de la sociedad y del Estado que tienen preponderancia en la salud y el desarrollo integral de la niñez, la Comisión considera que de conformidad con el artículo 52 del Reglamento Interior de esta Asamblea Legislativa, es procedente emitir dictamen **FAVORABLE**, en el sentido se apruebe la "Ley Amor Convertido en Alimento para el Fomento, Protección y Apoyo a la Lactancia Materna", de acuerdo al proyecto de Decreto que se adjunta.

**DIOS UNIÓN LIBERTAD**





**Suecy Beverley Callejas Estrada**  
**Presidenta**

**Suni Sarai Cedillos de Interiano**  
**Secretaria**

**Janneth Xiomara Molina**  
**Relatora**

**VOCALES:**

*Firmo por Francisca Silva*

**Lorena Johanna Fuentes de Orantes**

**Erick Alfredo García Salguero**

**Katheryn Alexia Rivas González**

**Helen Morena Jovel de Tovar**

**Iris Ivonne Hernández González**

**José Francisco Lira Alvarado**

**Claudia Mercedes Ortiz Menjivar**

**DECRETO N. ° \_\_\_\_**

**LA ASAMBLEA LEGISLATIVA DE LA REPÚBLICA DE EL SALVADOR,**

**CONSIDERANDO:**

- I. Que de conformidad al artículo uno de la Constitución de la República, la persona humana es el origen y el fin de la actividad del Estado, que está organizado para la consecución de la justicia, de la seguridad jurídica y del bien común.
- II. Que las niñas y niños tienen derecho a vivir en condiciones familiares y ambientales que les permitan su desarrollo integral, para lo cual el Estado protegerá la salud física, mental y moral de estos, garantizándoles el derecho a la educación y a la asistencia.
- III. Que El Salvador es signatario de la Convención sobre los Derechos del Niño y está comprometido a asegurar las condiciones para que todos los sectores de la sociedad, y en particular las madres, padres, niñas y niños conozcan los principios básicos de la salud y la nutrición de estos; las ventajas de la lactancia materna y nutrición saludable, la higiene y el saneamiento ambiental, así como la garantía de que tengan acceso a la educación pertinente, entre otros.
- IV. Que el Estado también es signatario de la Convención Americana sobre los Derechos Humanos, el Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales, la Convención sobre la Eliminación de Todas las Formas de Discriminación contra la Mujer y de la Convención Americana sobre Derechos Humanos en Materia de Derechos Económicos, Sociales y Culturales de las cuales le derivan obligaciones vinculadas a materias que regulan.
- V. Que para dar cumplimiento y asegurar los postulados anteriores, es necesario actualizar el marco legal existente, dictando una Ley que garantice las condiciones para fomentar, proteger, apoyar y priorizar la lactancia materna en los primeros mil días de vida; propiciando la salud, la nutrición segura y suficiente, el crecimiento y desarrollo óptimo del lactante, la protección y estímulo de los vínculos tempranos, la prevención de la violencia, así como la reducción de la morbilidad y mortalidad infantil.
- VI. Que el país cuenta con esfuerzos importantes para garantizar el desarrollo integral a la primera infancia, entre ellos, la Ley Crecer Juntos para la Protección Integral de la Primera Infancia, Niñez y Adolescencia; Ley Nacer con Cariño para un Parto Respetado y un Cuidado Cariñoso y Sensible para el Recién Nacido y la Política Nacional de apoyo al desarrollo infantil temprano Crecer Juntos, los cuales contemplan la lactancia materna como elemento clave para este grupo etario, pero que requiere un marco especial que amplíe este derecho.

**POR TANTO,**



en uso de sus facultades Constitucionales y a iniciativa del Presidente de la República, por medio del Ministro de Salud,

**DECRETA** la siguiente:

**LEY AMOR CONVERTIDO EN ALIMENTO  
PARA EL FOMENTO, PROTECCIÓN Y APOYO A LA LACTANCIA MATERNA**

**TÍTULO I  
DISPOSICIONES GENERALES**

**CAPÍTULO ÚNICO  
OBJETO, ÁMBITO DE APLICACIÓN Y AUTORIDAD COMPETENTE**

**Objeto**

**Art. 1.-** La presente Ley tiene por objeto garantizar el derecho de todas las niñas y niños a la lactancia materna a través de la adopción de medidas que aseguren entornos y condiciones adecuadas para fomentar, proteger, y apoyar la lactancia materna priorizando los primeros mil días de vida, fomentando la nutrición segura y suficiente para los lactantes.

**Derecho a la lactancia materna**

**Art. 2.-** Todas las niñas y niños tienen derecho a la lactancia materna en condiciones que garanticen su vida, nutrición segura y suficiente, salud, crecimiento y desarrollo integral. Todas las madres tienen derecho a conocer y recibir información, asesoría y educación oportuna sobre lactancia materna desde la etapa prenatal. Asimismo, a amamantar a sus hijas e hijos sin ningún tipo de restricción, incluso en espacios públicos si así lo desean o sus hijas e hijos lo requieran.

El padre del lactante o acompañante que la mujer decida tiene el derecho a estar presente durante las asesorías y educación prenatal, recibiendo información y educación relacionada con la lactancia materna.

Es obligación del Estado garantizar y generar las condiciones para el ejercicio de este derecho. La familia, la comunidad, los patronos y las organizaciones privadas también tienen la obligación de garantizar el derecho a la lactancia materna.

**Ámbito de aplicación**

**Art. 3.-** La presente Ley se aplicará a todas las personas naturales o jurídicas, así como a los patronos públicos y privados, inclusive el Instituto Salvadoreño del Seguro Social y la Comisión Ejecutiva Hidroeléctrica del Río Lempa CEL y cualquier otra instancia que emplee a mujeres embarazadas, y madres en período de lactancia o les brinde servicios de atención a ellas y a lactantes.

Así mismo, se aplicará a aquellos que fabriquen, comercialicen, distribuyan, importen o realicen otras actividades relacionadas con los sucedáneos de la leche materna.

## **Principios**

**Art. 4.-** La aplicación e interpretación de la presente Ley se regirá por los siguientes principios:

1. Igualdad y no discriminación: Todas las personas, desde el instante de la concepción, son iguales ante la Ley. Por tal motivo, no podrá justificarse ninguna distinción, exclusión, restricción o preferencia basada en criterios tales como sexo, raza, color, edad, idioma, religión, culto, opinión, filiación, origen nacional, étnico o social, posición económica, discapacidad, nacimiento o cualquier otra condición, que tengan por objeto o resultado menoscabar o anular el reconocimiento, goce o ejercicio de sus derechos fundamentales.
2. Interés superior de la niña y el niño: En la interpretación, aplicación e integración de la presente Ley, así como en la formulación, implementación y evaluación de las políticas públicas y otros instrumentos de gestión pública relacionados con la materia que regula, es de obligatorio cumplimiento el principio del interés superior de las niñas y niños, en lo relativo a asegurar su desarrollo integral y el disfrute de sus derechos y garantías.
3. Corresponsabilidad entre Estado, sociedad y familia: La garantía de los derechos reconocidos en esta Ley corresponde a la familia, la sociedad y el Estado.
4. Prioridad absoluta de los derechos de la niñez: El Estado debe garantizar de forma prioritaria todos los derechos de la niñez mediante su preferente consideración en las políticas públicas, la asignación de recursos, la accesibilidad y prestación de servicios públicos, la prestación de auxilio y atención en situaciones de vulnerabilidad y en cualquier otro tipo de atención que requieran.

## **Autoridades competentes**

**Art. 5.-** El Ministerio de Salud, en adelante "MINSAL", en su calidad de ente rector del Sistema Nacional Integrado de Salud, es la autoridad competente para la aplicación de la presente Ley; orientará y coordinará las medidas y acciones de protección, fomento, apoyo y priorización del derecho a la lactancia materna.

El Ministerio de Trabajo y Previsión Social supervisará y verificará el cumplimiento de las obligaciones patronales que emanen de la presente Ley.

## **Atribuciones del MINSAL**

**Art. 6.-** Como ente rector del Sistema Nacional Integrado de Salud, el MINSAL, en el marco de la presente Ley, tiene las siguientes atribuciones:



- a) Conducir el proceso de formulación y actualización de los planes, estrategias, programas y proyectos en materia de lactancia materna, que favorezcan la implementación de esta Ley.
- b) Coordinar con las instituciones relacionadas a la presente Ley, para desarrollar acciones de protección, fomento, apoyo y priorización a la lactancia materna.
- c) Elaborar lineamientos, protocolos, guías y otros documentos regulatorios referentes a lactancia materna basados en la última evidencia científica disponible.
- d) Emitir el registro sanitario de los sucedáneos de la leche materna de acuerdo con los estándares establecidos.
- e) Vigilar y monitorear la calidad e inocuidad de los sucedáneos de la leche materna.
- f) Cumplir y hacer cumplir las evaluaciones del Código Internacional de Sucédáneos de Leche Materna y seguimiento a las recomendaciones que sean emitidas de procesos de evaluación relacionados a la lactancia materna, así como la alimentación complementaria.
- g) Autorizar la apertura de Salas de Lactancia en centros de trabajo públicos y privados.
- h) Realizar y fomentar investigaciones científicas para la promoción y protección de la lactancia materna.
- i) Vigilar en coordinación con el Ministerio de Trabajo y Prevención Social la instalación, funcionamiento y mantenimiento de Salas de Lactancia.
- j) Conocer y resolver de las infracciones y sanciones, de conformidad con el procedimiento establecido en la presente Ley.
- k) Las demás que sean establecidas por las Leyes relacionadas.

Para el cumplimiento de estas atribuciones, todas las instituciones públicas, privadas, inclusive las autónomas, aun cuando no se mencionen en la presente Ley, están en la obligación de proporcionar la información que el MINSAL solicite.

### **Responsabilidades de las instituciones del Sistema Nacional Integrado de Salud**

**Art. 7.-** Son responsabilidades del Sistema Nacional Integrado de Salud, las siguientes:

- a) Adoptar los lineamientos, protocolos, guías y otros documentos regulatorios referentes a lactancia materna emitidos por el ente rector en la materia.
- b) Asegurar y vigilar la formación y capacitación de los proveedores de servicios de salud para el apoyo, fomento y protección de la lactancia materna y prácticas óptimas de alimentación para el lactante.

- c) Garantizar que los proveedores de servicios de salud informen, eduquen, orienten y asesoren en prácticas adecuadas de la lactancia materna a las madres, padres, familias y a la comunidad en general.
- d) Fomentar prácticas clínicas seguras y efectivas respecto de la prescripción de medicamentos durante la labor de parto y el parto, incluyendo el parto por cesárea, que posibiliten el contacto piel a piel y el inicio temprano de la lactancia materna, y la continuidad de la lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses de vida.
- e) Adecuar y ampliar los horarios en las maternidades para facilitar al padre del lactante o acompañante que la madre decida, su participación en acciones que favorezcan la lactancia materna.
- f) Adecuar espacios en las maternidades para facilitar y favorecer la lactancia materna a fin de lograr el alojamiento conjunto, incluyendo el ingreso irrestricto de ambos padres en las unidades de cuidados intensivos intermedios y mínimos; así como la permanencia de la madre durante el periodo de internación de su hija o hijo, en todos los casos en los que el estado de salud de la madre y el recién nacido lo permita, de conformidad con los reglamentos, protocolos y demás normativa de aplicación sobre la materia.
- g) Favorecer y garantizar el correcto seguimiento de la lactancia a través de la creación de un consultorio de lactancia materna y/o puerperio.
- h) Emitir la constancia de asistencia y participación a las madres, padres o acompañante que la mujer elija que asistan a asesorías, sesiones educativas y otras actividades de educación prenatal.
- i) Fomentar la generación de redes de apoyo para garantizar la alimentación con lactancia materna exclusiva con énfasis en los primeros seis meses de vida y mantener dichas redes durante todo el periodo de lactancia.
- j) Otras que correspondan según las Leyes y reglamentos sobre la materia.

## **Definiciones**

**Art. 8.-** Para los fines de la presente Ley, se aplicarán los conceptos establecidos en el artículo 4 de la Ley Nacer con Cariño para un Parto Respetado y un Cuidado Cariñoso y Sensible para el Recién Nacido; además de las siguientes definiciones:

**Alimentación complementaria:** hace referencia a los nuevos alimentos que complementan a la leche materna, pero no la sustituyen.



**Almacenamiento de la leche materna:** Se refiere a la acción de almacenar, resguardar, conservar y proteger la leche materna, inmediatamente después de haber sido extraída del pecho materno.

**Alojamiento conjunto:** Contacto inmediato y permanente de la persona recién nacida con su madre, iniciando desde su nacimiento, el contacto piel a piel y la lactancia materna; con énfasis en las primeras tres horas de vida; manteniendo la convivencia de la persona recién nacida y su madre durante toda su estadía en el centro asistencial haciendo énfasis en el método canguro.

**Apoyo a la lactancia materna:** Conjunto de acciones orientadas a la madre y a la familia para que reciban información completa, correcta y óptima, así como las condiciones y prestaciones necesarias para asegurar una lactancia materna exitosa.

**Asesoría de lactancia materna:** Actividad de consultoría educativa y/o clínica para acompañar, educar, informar y abordar los temas relacionados a la lactancia materna, tanto las dudas que puedan tener las mujeres y sus familias durante el embarazo, el nacimiento, proceso de lactancia, prevención, diagnóstico y tratamiento de problemas asociados a la lactancia materna, así como a ofrecer apoyo en el proceso de destete e inicio de la alimentación complementaria. Las asesorías están disponibles dentro de los establecimientos de salud, a nivel domiciliario u otros mecanismos para acercar este tipo de atenciones.

**Asesores en lactancia materna:** Personal de salud capacitado para brindar asesorías de lactancia materna.

**Bancos de leche humana:** Centro especializado obligatoriamente vinculado a un hospital materno o infantil que es responsable de: el fomento, protección y apoyo a la lactancia materna; realizar actividades de recolección, procesamiento y control de calidad de la leche humana donada, la cual una vez pasteurizada, será distribuida a los recién nacidos beneficiarios; asegurar los medios y el apoyo necesario para la extracción de leche a las madres de niñas y niños internados que no puedan alimentarse directamente del pecho materno; orientar y capacitar nuevos recursos humanos; desarrollar investigación científica en temas relacionados a la lactancia materna; brindar consultoría técnica y garantizar el funcionamiento de un laboratorio acreditado por el Ministerio de Salud.

**Centros recolectores de leche humana:** Son espacios físicos creados para recolectar leche humana donada por mujeres altruistas, vinculados técnicamente a un banco de leche humana del Sistema Nacional Integrado de Salud y que además fomenta, protege y apoya la lactancia materna. Pueden ubicarse en centros de salud de primero, segundo o tercer nivel de atención, clínicas empresariales, instituciones gubernamentales o no, entre otros.

**Contacto piel a piel inmediato:** Consiste en colocar al recién nacido desnudo en posición decúbito ventral sobre el torso desnudo de la madre luego del nacimiento o dentro de los primeros diez minutos posteriores al nacimiento en forma ininterrumpida por al menos una hora completa.

**Contacto piel a piel temprano:** Consiste en colocar al recién nacido desnudo en posición decúbito ventral sobre el torso desnudo de la madre dentro de los primeros diez minutos y las primeras 24 horas de vida. Se recomienda en los casos en que la mujer no pueda recibir a su bebé inmediatamente luego del nacimiento.

**Educación prenatal:** Sesiones educativas que favorecen una mejor preparación física, psíquica y social durante el embarazo, parto y puerperio, con participación de la pareja y la familia, con enfoque intercultural en el marco de los derechos a fin de contribuir al logro de una maternidad segura, saludable, inclusiva y al desarrollo del máximo potencial físico, emocional, sensorial y social de la niña y el niño.

**Estancia materna:** Espacio intrahospitalario que cuenta con las comodidades esenciales para la permanencia ininterrumpida de las madres puérperas que ya han sido dadas de alta y cuyos hijos e hijas requieran continuar ingresados.

**Extracción de la leche materna:** se refiere a la técnica utilizada para extraer la leche materna de los pechos de la madre de forma manual o mecánica, esta técnica debe de ser utilizada en aquellos casos en los que la madre se encuentre separada de su bebé, condiciones de salud de la mamá o su bebé y por finalización de la licencia de maternidad.

**Fabricante o distribuidor:** Cualquier persona natural o jurídica que directa o indirectamente se dedique a la producción o comercialización de un sucedáneo de la leche materna, incluyendo toda persona que se dedique a proporcionar servicios de información o de relaciones públicas para un producto de los anteriormente mencionados.

**Fomento de la lactancia materna:** Acciones relacionadas a la información, educación y comunicación que se establecen con el público general acerca de las prácticas de alimentación de las niñas y los niños menores de dos años, garantizando que la información proporcionada sea precisa y completa.

**Información autorizada:** Información actualizada, verídica y objetiva, basada en datos posibles de ser aplicados a nivel poblacional y fundamentado en evidencia científica.

**Inicio temprano de la lactancia materna:** Se refiere al inicio de la alimentación con leche materna del recién nacido durante la primera hora de vida.

**Inicio de la lactancia materna:** Se refiere al inicio de la alimentación con leche materna del recién nacido después de la primera hora de vida o tan pronto la madre sea capaz de brindarla o su bebé de recibirla.

**Lactante:** Es todo niña o niño hasta la edad de veinticuatro meses cumplidos que se alimente de leche materna.

**Lactancia materna exclusiva:** Alimentación del lactante a base de leche materna, sin incluir ningún otro alimento o líquido. La lactancia materna exclusiva de preferencia debe iniciarse dentro



de la primera hora luego del nacimiento y extenderse hasta que el niño cumpla los seis meses de edad.

**Lactancia materna complementaria:** Es la prolongación de la lactancia materna después de los seis meses hasta los dos años de edad o más.

**Leche materna:** Tejido vivo y cambiante de consistencia líquida secretado por la glándula mamaria de la mujer que cubre todos los requerimientos nutricionales, metabólicos, inmunológicos y emocionales que aseguran un óptimo crecimiento y desarrollo a todas las niñas y niños desde el momento de su nacimiento hasta los seis meses de vida.

**Madre en periodo de lactancia:** Es la mujer que alimenta a su bebé con la leche de sus pechos. Mujer que se encuentra en período de amamantamiento.

**Muestra:** Las unidades o pequeñas cantidades de un producto que se faciliten gratuitamente.

**Primeros mil días de la vida:** Es el periodo comprendido desde la concepción hasta finalizado el segundo año de vida de una persona.

**Promotores materno infantiles:** Son promotores de salud responsables del seguimiento a nivel comunitario de mujeres en periodo preconcepcional, prenatal, puerperio y de sus recién nacidos.

**Protección de la lactancia materna:** Acciones para la eliminación de obstáculos para conseguir una implementación completa del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna y la formulación de Leyes sobre la protección de la maternidad.

**Proveedores de salud:** Todo profesional de salud y recursos humanos en salud que forman parte del Sistema Nacional Integrado de Salud y refuerza el tema, así como la responsabilidad compartida.

**Sala de lactancia:** Es un área exclusiva, confortable, privada, higiénica y accesible para facilitar que las mujeres amamenten a sus hijas e hijos, extraigan y conserven adecuadamente su leche. Estas pueden ser utilizadas por mujeres que laboren o visiten estos establecimientos con el objetivo de dar continuidad a la lactancia materna.

**Situaciones especiales:** Aquellas condiciones de salud definidas en la normativa vigente, establecida por la autoridad competente y en los casos de catástrofe o calamidad pública legalmente declarada.

**Sucedáneos de la leche materna:** Todo alimento comercializado o de otro modo presentado como sustitutivo parcial o total de la leche materna, sea o no adecuado para ese fin, incluyendo las fórmulas infantiles, fórmulas especiales, fórmulas de crecimiento y seguimiento u otros productos de origen lácteo, alimentos y bebidas, incluida el agua. Las regulaciones y prohibiciones previstas en la presente Ley para los sucedáneos de la leche materna se entenderán aplicables, en lo pertinente a los biberones, pachas y chupetes.

## **De la coordinación para la implementación de la Ley**

**Art. 9.-** El MINSAL podrá establecer un mecanismo de articulación intersectorial que facilite la implementación de la presente Ley, su reglamento y otros instrumentos regulatorios vinculados.

## **TÍTULO II DE LOS DERECHOS**

### **CAPÍTULO ÚNICO**

#### **Derechos relacionados con la lactancia materna durante la etapa preconcepcional y embarazo**

**Art. 10.-** Las mujeres tienen el derecho, durante la etapa prenatal, a recibir información, educación y asesoría oportuna sobre los beneficios y la importancia de la lactancia materna como alimento clave para el desarrollo pleno de niñas y niños durante sus primeros años de vida.

El Estado garantizará este derecho a la mujer embarazada, su acompañante y familia a través de las asesorías, sesiones educativas como la educación prenatal, controles prenatales y otras actividades que aseguren el apoyo de la lactancia materna, el fortalecimiento de las habilidades parentales y el apego seguro.

#### **Derechos relacionados con la lactancia materna durante el parto, nacimiento, puerperio y etapa de recién nacido**

**Art. 11.-** Las madres y los recién nacidos tienen derecho a:

- a)** El contacto piel a piel inmediato el cual ayuda a establecer el inicio temprano de la lactancia materna. El bebé deberá ser recibido por su madre y colocado sobre su pecho para el contacto piel a piel, permaneciendo allí durante la primera hora de vida; incluidos los bebés nacidos por cesárea, siempre que las condiciones de salud de ambos lo permitan.
- b)** Iniciar la lactancia materna de preferencia durante la primera hora de vida como medida de importancia crítica para la supervivencia, así como el inicio de la lactancia materna cuando las condiciones de salud de la madre y su bebé lo permitan.
- c)** Una atención apropiada en el momento correcto para que la lactancia se inicie de manera adecuada evitando, reemplazando o difiriendo cualquier tipo de práctica invasiva, rutinaria o farmacológica que altere, perturbe o interfiera en el establecimiento de la misma.
- d)** Priorizar el inicio temprano de la lactancia materna como parte de la atención neonatal esencial, priorizándola sobre el resto de las atenciones o acciones, siempre que la salud de ambos lo permitan.



- e) El alojamiento conjunto para favorecer la práctica de la lactancia materna sin interrupciones. Así como al ingreso irrestricto de la madre a las áreas de internación neonatal y su permanencia en estancia materna.
- f) La educación, orientación, asesoría, asistencia y seguimiento que faciliten oportunamente la continuidad de la lactancia materna.
- g) Que en los casos especiales, cuando las madres deseen reactivar la lactancia materna posterior a un padecimiento de salud, podrán contar con asesorías, apoyo y acompañamiento de profesionales de salud para poder lograrlo.

**Derechos relacionados con la lactancia materna en el seguimiento comunitario del puerperio y los primeros días del recién nacido**

**Art. 12.-** Las madres y los recién nacidos, tienen, en relación con los prestadores de servicios de salud, los siguientes derechos:

- a) A recibir, en un lapso de setenta y dos horas después del alta, la primera visita domiciliar, la inscripción del recién nacido y el seguimiento adecuado de la lactancia materna, aclarando dudas, asegurando la continuidad de la lactancia para el recién nacido.
- b) A recibir el seguimiento y acompañamiento por parte de los asesores de lactancia y promotores de salud materno infantil al menos durante los primeros seis meses de vida en lo relacionado a lactancia materna. Este seguimiento deberá realizarse de forma mensual o cuando se identifiquen signos o síntomas de riesgo en la salud de la madre o su bebé.
- c) En casos en los cuales previo al alta se haya identificado o una condición de alerta o atención especializada, se deberá establecer un plan de seguimiento comunitario por el establecimiento de salud más cercano.

**TÍTULO III  
DEL FOMENTO Y APOYO DE LA LACTANCIA MATERNA**

**CAPÍTULO I  
DEL FOMENTO DE LA LACTANCIA MATERNA**

**Fomento y difusión de la lactancia materna**

**Art. 13.-** Están obligados a generar programas, acciones y espacios para la información, educación y asesoría de la lactancia materna las instituciones del Sistema Nacional Integrado de Salud, los profesionales de la salud públicos y privados, los patronos del sector público y privado, incluyendo al Instituto Salvadoreño del Seguro Social y la Comisión Ejecutiva Hidroeléctrica del Río Lempa, y toda persona jurídica, relacionada con la atención en salud.

El Ministerio de Salud emitirá los lineamientos para orientar las acciones y medidas de fomento de la lactancia materna enfocadas en:

- a) Importancia de la nutrición materna.
- b) Beneficios de la lactancia materna exclusiva y prolongada para niñas y niños, para la mujer, para la familia y para la sociedad.
- c) Preparación para la lactancia materna desde la educación prenatal y la asesoría de lactancia.
- d) Lactancia materna como factor protector en los primeros mil días de vida.
- e) Riesgos de la alimentación con sucedáneos de la leche materna y el uso correcto de los mismos, cuando éstos sean necesarios, sobre la base de una información adecuada y mediante métodos apropiados de comercialización y distribución.
- f) Prevención de la difusión de mensajes engañosos que desalienten la práctica de la lactancia materna y/o estimulen la alimentación con sucedáneos de la leche materna.
- g) La asistencia del parto respetado.
- h) La asistencia de la cesárea que prime la lactancia evitando dificultades relacionadas con los efectos de la anestesia, la recuperación tras la cirugía y la búsqueda de ayuda para sostener a los hijos recién nacidos de manera segura.
- i) Las Maternidades Nacer con Cariño como instituciones cuyos ejes se alinean en su totalidad con la lactancia materna.

#### **Derecho a la Información, educación y asesoría**

**Art. 14.-** Todas las personas tienen derecho a recibir información, educación y asesoría oportuna, veraz, comprensible sobre los beneficios de la lactancia materna, la importancia de su priorización, las técnicas adecuadas para el amamantamiento, posibles dificultades y soluciones en su implementación y mantenimiento. Se debe proveer material claro, conciso y en formato accesible a todas aquellas personas que presenten algún tipo de discapacidad.

El Estado garantizará de manera prioritaria los derechos relacionados en el inciso anterior a la madre, padre o acompañante que la mujer designe y la familia para asegurar el apoyo a la lactancia materna.

#### **Obligación y habilitación de los prestadores de servicios de la salud públicos y privados**

**Art. 15.-** El Ministerio de Salud y las demás instituciones del Sistema Nacional Integrado de Salud asegurarán que todo el personal de los establecimientos de salud, públicos y privados,

responsable de la atención de las madres, padres, acompañante que la mujer elija y lactantes, se encuentre capacitado para brindar la información sobre la lactancia materna en virtud del interés superior de la niña y el niño en etapa de lactancia.

El Ministerio de Salud como ente rector habilitará a los prestadores de servicios de salud públicos y privado para que brinden información, educación y asesoría. Además de aprobar contenidos e información a brindar en las atenciones a madres, padres, acompañante que la mujer elija y familia.

El Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología, así como las demás instituciones gubernamentales y no gubernamentales que realizan procesos de formación relacionados a lactancia materna actualizarán sus programas curriculares según los lineamientos que establezca el Ministerio de Salud, esto incluye el incorporar contenidos relativos a la lactancia materna desde la educación inicial hasta la educación superior.

#### **Autorización de materiales de fomento de la lactancia materna**

**Art. 16.-** El Ministerio de Salud autorizará todo material divulgativo, informativo, educativo, promocional y publicitario relacionado con la lactancia materna para las instituciones públicas, privadas y organizaciones no gubernamentales, según los lineamientos comprendidos en el Reglamento de la presente Ley.

### **CAPÍTULO II DEL APOYO A LA LACTANCIA MATERNA**

#### **Estrategias de apoyo a la lactancia materna en casos especiales**

**Art. 17.-** Los prestadores de servicios de salud públicos y privados deberán diseñar estrategias específicas de apoyo a la lactancia materna en casos en los cuales, por condiciones o circunstancias de la madre o del recién nacido requieran un abordaje individualizado, especial y específico tales como:

- a)** Niñas y adolescentes embarazadas.
- b)** Mujeres, embarazadas o recién nacidos con algún tipo de discapacidad.
- c)** Mujeres y neonatos con patologías críticas.
- d)** Mujeres con problemas nutricionales severos.
- e)** Mujeres víctimas de violencia.
- f)** Mujeres, niñas y niños en proceso de adopción.
- g)** Mujeres privadas de libertad.



- h) Madres y recién nacidos viviendo con VIH.
- i) Mujeres y recién nacidos con enfermedades crónicas y/o adicciones.
- j) Mujeres y recién nacidos con patologías que contraindiquen en forma absoluta y no transitoria la lactancia materna.
- k) Fallecimiento de la madre.
- l) Embarazos múltiples.

### **Alimentación del lactante en situaciones especiales**

**Art. 18.-** Los proveedores de servicios de salud públicos y privados deberá indicar la leche materna para la alimentación y nutrición del lactante. Solo en las ocasiones y/o condiciones estrictamente necesarias, este personal podrá prescribir los sucedáneos de la leche materna.

### **Casos Especiales**

**Art. 19.-** El MINSAL emitirá los lineamientos para la determinación de los casos especiales en los cuales está contraindicada la lactancia materna, aquellos en los que el recién nacido deba de ser alimentado a través de bancos de leche materna o aquellos en los que se deban utilizar sucedáneos.

A solicitud expresa de la madre, se podrá considerar la alimentación a través de bancos de leche humana o con sucedáneos.

### **Bancos de leche humana**

**Art. 20.-** Los bancos de leche humana son los encargados de recolectar, analizar, pasteurizar y ejecutar los procesos de conservación, clasificación, control de calidad y distribución de leche materna para el lactante imposibilitado de recibir lactancia directa del pecho de su madre. La donación de leche humana deberá ser gratuita, ninguna institución pública, privada o persona natural podrá establecer costo pecuniario para la obtención o distribución de la misma. El Estado y todas las instituciones públicas, autónomas y privadas deberán fomentar la donación de la leche humana, para las niñas y niños que no puedan tener acceso a ella.

El MINSAL será la única instancia responsable de asegurar la aplicación y cumplimiento de las normas de los bancos de leche humana.

### **Centros recolectores de leche humana**

**Art. 21.-** Son espacios físicos creados para recolectar leche humana donada por mujeres altruistas, vinculados técnicamente a un banco de leche humana del Sistema Nacional Integrado de Salud y

que además fomenta, protege y apoya la lactancia materna. Pueden ubicarse en centros de salud de primero, segundo o tercer nivel de atención, clínicas empresariales, instituciones gubernamentales o no, entre otros.

### **Salas de Lactancia**

**Art. 22.-** Es un área exclusiva, confortable, privada, higiénica y accesible para facilitar que las mujeres amamenten a sus hijas e hijos, extraigan y conserven adecuadamente su leche. Estas pueden ser utilizadas por mujeres que laboren o visiten estos establecimientos con el objetivo de dar continuidad a la lactancia materna.

### **Instalación de Salas de Lactancia**

**Art. 23.-** Todas las instituciones públicas y privadas y en general, cualquier instancia donde laboran o se brinde atención especializada a mujeres en edad fértil, embarazadas y en periodos de lactancia deberán instalar Salas de Lactancia y asegurar su funcionamiento, con el objeto de que las madres en período de lactancia que laboran en estas instituciones como las que las visitan puedan amamantar o extraerse y conservar la leche materna.

El MINSAL deberá contar con un Registro de Salas de Lactancia autorizadas.

Todos los demás aspectos relativos a la instalación y funcionamiento de las Salas de Lactancia Materna se regularán en el reglamento de la presente ley.

### **Instituciones de educación**

**Art. 24.-** Las instituciones de educación superior deben instalar y garantizar el funcionamiento de las Salas de Lactancia con el objeto de que las madres estudiantes, docentes y no docentes, como las que visitan, puedan amamantar o extraerse y conservar la leche materna.

Las instituciones educativas, de todos los niveles, tanto públicas como privadas, deberán contar con Salas de Lactancia con el objeto de que las madres en período de lactancia que laboran en estas instituciones como las que las visitan puedan amamantar o extraerse y conservar la leche materna.

### **Lactancia materna en situaciones de emergencia**

**Art. 25.-** El sistema Nacional Integrado de Salud incluirá en su plan de emergencias la atención especializada y orientaciones sobre lactancia materna durante el desarrollo y evolución de una emergencia o desastre, ya sea local o nacional. Para ello se evitará separar a niñas y niños de sus madres, así como la donación de sucedáneos directamente a servicios de salud o centros de atención o albergues, sin haber sido autorizados por el Ministerio de Salud.

A la vez, pondrá especial énfasis en el acompañamiento de las madres durante el periodo de lactancia que se encuentren en situaciones de emergencia nacional o local, en coordinación con el servicio de salud más cercano y el MINSAL.

## **TÍTULO IV DE LA PROTECCIÓN A LA LACTANCIA MATERNA**

### **CAPÍTULO I DE LA COMERCIALIZACIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE LOS SUCEDÁNEOS DE LA LECHE MATERNA**

#### **De la información**

**Art. 26.-** La información relacionada con los sucedáneos de la leche materna cuyo propósito sea la difusión al público será autorizada por el Ministerio de Salud y deberá ser redactada de manera clara, objetiva y coherente basada en estudios científicos y en idioma castellano, disponible en formatos accesibles, resaltando que la leche materna es el mejor alimento para las niñas y niños en la etapa de lactancia.

#### **Prohibición de publicidad**

**Art. 27.-** Se prohíbe la publicidad de sucedáneos de la leche materna, así como de utensilios tales como chupones, biberones, entre otros; que desalienten la práctica de la lactancia materna.

#### **Prohibiciones específicas**

**Art. 28.-** Se prohíben las actividades de promoción siguientes:

- a) La distribución gratuita de los sucedáneos de la leche materna.
- b) La distribución de los sucedáneos de la leche materna mediante concursos u otras medidas promocionales.
- c) La venta, donación o distribución gratuita de objetos promocionales; y la aceptación de estos por parte de profesionales o instituciones para su posterior promoción.
- d) La realización de actividades, patrocinio o eventos que promuevan el consumo de los sucedáneos de la leche materna.
- e) Los sorteos y certámenes que ofrezcan premios, regalos u otros beneficios que promuevan el consumo de los sucedáneos de la leche materna.



- f) Las ofertas o ventas vinculadas, cupones, descuentos, bonificaciones o cualquier otro tipo de incentivo en los puntos de venta o comercialización de sucedáneos de leche materna o por cualquier medio, incluidos los electrónicos.
- g) El contacto directo o indirecto con mujeres embarazadas o madres de lactantes y sus familias con el objetivo de promocionar los sucedáneos de la leche materna, de acuerdo a lo que establece la presente Ley.

## **CAPÍTULO II DEL EMPAQUETADO Y ETIQUETADO**

### **Etiquetado de los productos sucedáneos**

**Art. 29.-** Todo envase de producto sucedáneo, deberá tener una etiqueta que no pueda despegarse del mismo sin destruirse. La etiqueta de cada producto sucedáneo deberá ser diseñada de manera que no desaliente la lactancia materna. Asimismo, deberá proporcionar la información necesaria para el uso correcto del producto. Dicha etiqueta no podrá llevar imágenes de lactantes, ni otras imágenes o textos que puedan idealizar la utilización de las preparaciones para lactantes.

Sin embargo, pueden presentar indicaciones gráficas que faciliten la identificación del producto como sucedáneo de la leche materna y aquellos que sirvan para ilustrar el método de preparación del producto, debiendo estar escrita en idioma castellano.

Además, deberá contener el nombre y la dirección del fabricante o importador y, cuando proceda, el nombre del distribuidor.

La etiqueta no deberá utilizar términos como: "MATERNIZADA", "HUMANIZADA", "EQUIVALENTE A LA LECHE MATERNA", o análogos.

### **Biberones y pachas**

**Art. 30.-** Las etiquetas de biberones y pachas deberán incluir:

- a) Una afirmación de la superioridad de la leche materna para alimentar al lactante.
- b) Los materiales utilizados en su fabricación.
- c) Instrucciones para su limpieza y esterilización.

## **CAPÍTULO III CALIDAD**

### **Normas internacionales recomendadas**

**Art. 31.-** Los sucedáneos comprendidos en las disposiciones de la presente Ley, destinados a la venta o a cualquier otra forma de distribución, deben cumplir con el Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche materna y sus resoluciones consecuentes, así como otras normas internacionales relacionadas con la calidad vigentes para el país.

#### **Empaque de producto**

**Art. 32.-** Cualquier producto sucedáneo comprendido en la presente Ley, deberá ser comercializado y entregado al consumidor en su empaque o envase original y no se podrá trasegar para venta al detalle.

### **CAPÍTULO IV DE LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD**

#### **Medidas de protección y estimulación**

**Art. 33.-** El Ministerio de Salud tomará las medidas que sean necesarias para proteger y estimular la lactancia materna; en consecuencia, ningún proveedor de servicios de salud público o privado debe promover el uso de productos sucedáneos de la leche materna, ni utilizar sus instalaciones para exponer en ellas productos, carteles, etiquetas, calcomanías o cualquier otro artículo o medio de promoción relacionado con ellos.

#### **Prohibición de recibir beneficios**

**Art. 34.-** Ningún funcionario o prestador de servicios de salud público y privado, incluyendo el Instituto Salvadoreño del Seguro Social y la Comisión Ejecutiva Hidroeléctrica del Río Lempa CEL, podrá obtener de manera directa o indirecta, de parte de fabricantes o distribuidores de productos sucedáneos, el financiamiento de becas, viajes de estudio, gastos de asistencia a conferencias profesionales o cualquier otra actividad con el propósito de promover sus productos.

#### **Muestras**

**Art. 35.-** Los prestadores de servicios de salud público o privado, no podrán recibir o dar muestras de preparaciones para lactantes, ni materiales o utensilios que sirvan para su preparación o empleo, a las mujeres embarazadas, a las madres de lactantes o a los miembros de sus familias, excepto en los casos especiales comprendidos en el Art.19 de esta Ley.

#### **Donaciones**

**Art. 36.-** Ningún prestador de servicios de salud público o privado podrá aceptar donaciones de productos sucedáneos de la leche materna, ni de equipo, material promocional, informativo o educativo que tenga relación con la comercialización de esos productos, sin previa autorización del Ministerio de Salud.

#### **Prestación laboral**

**Art. 37.-** Toda mujer trabajadora una vez concluida su licencia por maternidad, tendrá derecho a una hora diaria de pausa en la jornada laboral para amamantar a su hija o hijo o para recolectar su leche durante un período de seis meses postparto; esta pausa podrá ser fraccionada en dos pausas de treinta minutos cada una o las veces que hayan acordado las partes.

En aquellos casos en los que de forma excepcional la jornada de la mujer trabajadora exceda de las ocho horas, esta tendrá derecho a una segunda pausa de una hora adicional a la establecida en el primer inciso, para amamantar a su hija o hijo, o para recolectar su leche, dicha pausa podrá ser fraccionada las veces que hayan acordado las partes, en las mismas condiciones del inciso anterior.

Las pausas en la jornada laboral a la que se refiere este artículo no podrán ser reemplazadas por la del almuerzo, descanso u otras necesidades fisiológicas y serán contadas como hora efectiva de trabajo y remunerada como tal.

Los patronos tienen la obligación de velar por el cumplimiento de este derecho y no podrá ser compensado ni sustituido por ningún otro; caso contrario, será sancionado según lo establecido en la presente Ley.

Los patronos tienen la obligación de establecer una Sala de Lactancia dentro del espacio de trabajo que sea higiénico, para que las madres puedan extraerse y conservar la leche materna.

Una vez concluidos los seis meses posparto toda madre en periodo de lactancia podrá extraer y conservar su leche por el tiempo que se extienda su lactancia, haciendo uso de la sala de lactancia destinada para tal propósito, durante las pausas indispensables para descansar, sea jornada continua o dividida.

## **Inspecciones**

**Art. 38.-** El Órgano Ejecutivo, a través del Ministerio de Trabajo y Previsión Social y el Ministerio de Salud, realizarán las inspecciones permanentes en los lugares de trabajo sobre el cumplimiento de estas disposiciones. En caso de incumplimiento por parte de los patronos, estos serán sancionados de acuerdo al régimen establecido en la presente Ley.

## **TÍTULO V DE LAS INFRACCIONES Y SANCIONES**

### **CAPÍTULO I DE LAS INFRACCIONES**

#### **Clasificación de las infracciones**

**Art. 39.-** Las infracciones a la presente Ley serán leves, graves y muy graves.



### **Infracciones leves**

**Art. 40.-** Constituyen infracciones leves las siguientes:

- a) Delegar a personal no habilitado, la consejería sobre el uso de sucedáneos de la leche materna.
- b) Omitir, por parte de los prestadores de salud públicos y privados, la entrega de información clara sobre los riesgos para la salud del uso de sucedáneos preparados inadecuadamente o consumidos sin prescripción médica.
- c) Incumplir con las obligaciones de fomentar, proteger, apoyar y priorizar la lactancia materna.

### **Infracciones graves**

**Art. 41.-** Constituyen infracciones graves las siguientes:

- a) Promover y prescribir sucedáneos de la leche materna en los establecimientos de salud, sean públicos, privados o de cualquier otra índole; a excepción de las causas establecidas en la presente Ley.
- b) Distribuir material promocional que contenga gráficos o textos que de cualquier forma idealice e induzca el uso de sucedáneos de la leche materna.
- c) Recibir o entregar, por parte de los proveedores de servicios de salud, productos sucedáneos de la leche materna o muestras de los mismos, a las mujeres embarazadas, las madres de lactantes o a los miembros de sus familias.
- d) Realizar prácticas que desalienten el amamantamiento.
- e) Publicitar y recomendar la utilización de sucedáneos de leche materna.

### **Infracciones muy graves**

**Art. 42.-** Constituyen infracciones muy graves las siguientes:

- a) Incumplir con la instalación de Salas de Lactancia en instancias donde laboran o asisten mujeres en edad fértil, embarazadas y en periodos de lactancia.
- b) Incumplir con los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud para el funcionamiento de Salas de Lactancia materna en instancias donde laboran o asisten mujeres en edad fértil, embarazadas y en periodos de lactancia.

- c) Recibir patrocinio o patrocinar directa o indirectamente actividades culturales, educativas, políticas, deportivas, eventos artísticos, sociales, científicos, comunales y festividades patronales, entre otros; con el fin de promover sucedáneos de leche materna.
- d) Obtener los funcionarios o prestadores de servicios de salud, públicos o privados, de parte de fabricantes o distribuidores de sucedáneos, financiamiento o beneficios con el propósito de promover sus productos.
- e) Promocionar sucedáneos de la leche materna en los puntos de venta, a través de ofertas, ventas vinculadas, cupones, descuentos, bonificaciones o cualquier otro tipo de incentivo.
- f) Incumplir las disposiciones sobre empaquetado y etiquetado establecido en la presente Ley.
- g) Realizar o aceptar donaciones de productos sucedáneos de la leche materna en cualquier establecimiento de salud sean públicos, privados o de cualquier otra índole, sin previa autorización del Ministerio de Salud.
- h) Comercializar o distribuir sucedáneos de la leche materna sin el registro sanitario respectivo emitido por el Ministerio de Salud.
- i) Incumplir, obstaculizar o limitar indebidamente la prestación laboral prevista en el Art. 36 de la presente Ley.

### **Sanciones**

**Art. 43.-** Sin perjuicio de la responsabilidad penal, civil o administrativa, las sanciones aplicables a los infractores de la presente Ley son:

- a) Amonestación por escrito, para las infracciones leves.
- b) Multa de cinco a diez salarios mínimos mensuales del sector comercio y servicios al tratarse de infracciones graves.
- c) Multa de once a cincuenta salarios mínimos mensuales del sector comercio y servicios, al tratarse de infracciones muy graves.

Además de la multa establecida en el literal c) del inciso que antecede, podrán imponerse una o varias sanciones accesorias siguientes:

- a) Suspensión temporal o definitiva del registro sanitario de los productos.
- b) Medidas de restitución tales como: campañas, campos pagados y otro medio publicitario para el fomento, protección y apoyo a la lactancia materna.

- c) Decomiso de productos, material didáctico y promocional.
- d) Cierre definitivo del establecimiento que incumpla los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud para el funcionamiento de Salas de Lactancia materna, o que comercialice o distribuya sucedáneos de la leche materna sin el registro sanitario respectivo emitido por el Ministerio de Salud.

#### **Determinación de la sanción**

**Art. 44.-** Para determinar el monto de la multa, la autoridad competente tomará en cuenta la trascendencia y la gravedad de la infracción, así como la capacidad económica del infractor.

En los casos a que se refiere el Art. 40; los literales c), d), y e) del artículo 41; y c) y e) del Art. 42 se aplicarán las sanciones o multas correspondientes y en su caso, se procederá al decomiso. Además, se aplicarán las sanciones establecidas en el Código de Salud que correspondan.

### **TÍTULO VI PROCEDIMIENTOS Y RECURSOS**

#### **CAPÍTULO I DE LOS PROCEDIMIENTOS**

##### **Competencia**

**Art. 45.-** La autoridad competente, para la aplicación de las sanciones establecidas en la presente Ley, será la jefatura de la Unidad de Nutrición, dependencia del Ministerio de Salud.

##### **Denuncia**

**Art. 46.-** Toda persona que tuviere conocimiento de infracciones reguladas en esta Ley deberá presentar la denuncia, la que será documentada con la prueba correspondiente, la cual podrá ser presentada ante el director del establecimiento de salud del lugar donde se ha cometido la infracción, cuando sea aplicable, para que sea trasladada por medio de acta a la jefatura de la Unidad de Nutrición, o directamente a esta última.

La denuncia podrá ser verbal o escrita de manera clara y en lo posible, contendrá:

- a) Una relación circunstanciada de los hechos indicando lugar, fecha y forma en que sucedieron.
- b) Nombre y generales de la persona denunciante; denominación, domicilio y naturaleza en caso de ser persona jurídica; lugar o medio técnico, sea electrónico, magnético o cualquier otro, señalado para notificaciones.
- c) Nombre y generales de los presuntos responsables de la infracción denunciada.

- d) Información que contribuya a la comprobación de los hechos denunciados.
- e) Firma del denunciante o su representante por cualquiera de los medios legalmente permitidos.
- f) Lugar y fecha de la denuncia.
- g) La denuncia verbal se recibirá en acta, que levantará el responsable de la instancia, en la cual se consignará la información indicada en el inciso anterior.

#### **Otras formas de conocimiento**

**Art. 47.-** La autoridad competente también podrá iniciar de oficio este procedimiento cuando obtenga la información sobre presuntas infracciones a la presente Ley por cualquier medio. En este caso se hará constar por escrito la información y el medio por el cual ha sido de su conocimiento y en la medida de lo posible, deberá establecer las circunstancias relacionadas con el hecho.

#### **Inicio del Procedimiento**

**Art. 48.-** La autoridad competente deberá iniciar el procedimiento de verificación de los hechos, dentro de los cinco días hábiles posteriores a la denuncia, mediante la emisión de auto de inicio en los términos establecidos por la Ley de Procedimientos Administrativos.

#### **Audiencia**

**Art. 49.-** En la misma resolución que ordene iniciar el procedimiento, la autoridad competente emplazará y concederá audiencia al presunto infractor para que, dentro del término de diez días hábiles contados a partir del siguiente día a la notificación, comparezca a manifestar su defensa. De no comparecer en los plazos establecidos el procedimiento continuará su curso.

#### **Término de Prueba**

**Art. 50.-** Transcurrido el término establecido en el artículo 48 de la presente Ley, se abrirá a pruebas por un plazo no superior a veinte días ni inferior a ocho, tiempo durante el cual deberán producirse las pruebas de descargo que se hayan ofrecido y agregar las que se hayan mencionado en la denuncia, en el acta de inspección o en el informe que dio origen al procedimiento o cualquier otra prueba. En el caso de ser necesaria la práctica de inspección, compulsas, peritaje o cualquier otra providencia, deberán ordenarse inmediatamente por la autoridad competente. Las pruebas por confesión podrán presentarse en cualquier estado del procedimiento, siempre y cuando sea antes de la resolución definitiva.

#### **Sana crítica**

**Art. 51.-** Las pruebas presentadas por los supuestos infractores serán apreciadas por la autoridad competente, de acuerdo con las reglas de la sana crítica.



### **Resolución definitiva**

**Art. 52.-** Concluido el término de prueba y recibidas las que se hubieren ofrecido, ordenado o solicitado, la autoridad competente dictará la resolución definitiva que corresponda dentro del plazo de quince días hábiles contados a partir de la última actuación.

La resolución que ponga fin al procedimiento sancionador deberá ser motivada, y contendrá una relación detallada de los hechos, la valoración de las pruebas de cargo y de descargo producido y los argumentos jurídicos en que se fundamenta la decisión.

En virtud del principio de congruencia, la resolución sancionatoria no podrá estar fundada en hechos distintos a los atribuidos al supuesto infractor durante el curso del procedimiento, sin perjuicio de la posibilidad de modificar la calificación jurídica de estos últimos.

### **Ejecutoriedad**

**Art. 53.-** La resolución que imponga, modifique, revoque o confirme cualquiera de las sanciones establecidas en la presente Ley, será declarada firme y ejecutoriada, cumplido el término sin que se haga uso de los recursos previstos.

### **Remisión normativa**

**Art. 54.-** Todos los aspectos relacionados al procedimiento sancionatorio, tales como capacidad legal, terceros intervinientes, plazos, medios de prueba, recursos, excusas, recusaciones, ejecución o cualquier aspecto no regulado en la presente Ley, se resolverá de acuerdo con lo estipulado en la Ley de Procedimientos Administrativos.

## **TÍTULO VII DISPOSICIONES FINALES**

### **CAPÍTULO UNICO**

#### **Especialidad de la Ley**

**Art. 55.-** Las disposiciones de la presente Ley son de carácter especial, por consiguiente, prevalecerán sobre cualquiera otra que las contraríe.

#### **Reglamento**

**Art. 56.-** El Presidente de la República, de conformidad al ordinal 14º del Art. 168 de la Constitución, deberá actualizar el Reglamento de la presente Ley, en un plazo de ciento ochenta días hábiles, contados a partir de su vigencia.

#### **Derogatoria**

**Art. 57.-** Derógase el Decreto Legislativo n.° 404, de fecha 26 de junio de 2013, publicado en el Diario Oficial n.° 145, Tomo n.° 400, de fecha 12 de agosto de 2013, que contiene la Ley de Promoción, Protección y Apoyo a la Lactancia Materna.

**Plazo para la instalación de Salas de Lactancia**

**Art. 58.-** La obligación de incorporar y mantener Salas de Lactancia será exigible a los patronos del sector público y privado noventa días después de la entrada en vigencia del reglamento de la presente Ley en el que se señalen las condiciones mínimas que dichas Salas deberán cumplir.

**Vigencia**

**Art. 59.-** La presente Ley entrará en vigencia ciento ochenta días después de su publicación en el Diario Oficial.

**DADO EN EL SALÓN AZUL DEL PALACIO LEGISLATIVO:** San Salvador, a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_ del año dos mil veintidós.-