

INCIATIVA HOSPITAL AMIGO DEL NIÑO

Revisada, Actualizada y Ampliada
para la Atención Integral

SECCIÓN 3

LACTANCIA PROMOCIÓN Y APOYO EN UN HOSPITAL AMIGO DEL NIÑO

CURSO DE 20-HORAS PARA EL PERSONAL DE LA
MATERNIDAD



2008

La versión original de la IHAN fue elaborada en 1993



El desarrollo del curso original de 18-horas fue un esfuerzo conjunto entre el personal del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), la Organización Mundial de la Salud (OMS), Wellstart International, y Breastfeeding Support Consultants. *BEST Services* bajo el liderazgo de Genevieve Becker, quien revise el curso a solicitud de UNICEF y OMS.



BEST Services, 2 Kylemore Park, Taylor's Hill, Galway, Ireland bestservices@iol.ie
Proporcionando Capacitación y Apoyo en Educación en Lactancia

Agradecimiento

Nuestro reconocimiento para todos los profesionales, investigadores científicos, trabajadores de campo, grupos de apoyo, familias, madres y bebés quienes, con diligencia y cuidado han contribuido al contenido de este curso. Muchos coordinadores nacionales de la IHAN y sus colegas en todo el mundo respondieron a la encuesta de inicio de Necesidades de Usuario y contribuyeron con sus aportes a la revisión de curso. Agradecemos los comentarios extensos de Ann Brownlee, Felicity Savage, Marianne Brophy, Camilla Barrett, Mary Bird, Gill Rapley, Ruth Bland, Diana Powell y Nicola Clarke. La revisión completa de los borradores fueron provistas por los expertos de la IHAN de varias oficinas regionales de UNICEF como Pauline Kisanga, Swazilandia ; Ngozi Niepuome, Nigeria; Meena Sobsamai, Tailandia; Azza Abul-fadl, Egipto Sangeeta Saxena, India; Verónica Valdés, Chile; Elizabeth Zisovka, Macedonia; Elizabeth Horman, Alemania y Elisabeth Tuite, Noruega,.

Miriam Labbok y David Clark de UNICEF; y Randa Jarudi Saadeh y Carmen Casanovas del Departamento de Nutrición y Desarrollo de Salud y colegas del Departamento de Salud y Desarrollo den Nino y Adolescente, OMS, dieron apoyo técnico y logístico así como retroalimentación durante todo el proceso.

Los materiales del curso se validaron en Zimbabue con un grupo multidisciplinario. El apoyo fue provisto por las oficinas de país de UNICEF y las oficinas regionales y de país de la OMS, Ministerio de Salud y Bienestar Infantil, facilitadores del curso, y al personal del Hospital Chitungwiza y la Escuela de capacitación de Enfermeras –Matronas.

Las contribuciones de varios es, y varias organizaciones permitieron dar forma a un curso designado para abordar las necesidades actuales de los países y de sus madres y bebés, enfrentando una variedad de desafíos en situaciones diferentes.

Además de las fotos e ilustraciones de UNICEF y las colecciones de la OMS:

Jenny Corkery creo las ilustraciones de las historias de las madres';

Fotografías fueron gentilmente provistas por Dr Nils Bergman, Dr Ruskhana Haider, Barbara Wilson-Clay y Kay Hoover

Imagen de tapa “Maternidad”, 1993

© 2003 Estado de Pablo Picasso/Sociedad de los derechos de artistas (ARS), Nueva York

Biblioteca Sede OPS – Catalogación en la fuente

Organización Panamericana de la Salud/Oficina Mundial de la Salud

"UNICEF/OMS. *Iniciativa Hospital Amigo del Niño, revisada, actualizada y ampliada para la atención integral, Sección 3, Lactancia Promoción y Apoyo en un Hospital Amigo del Niño, curso de 20-horas para el personal de la maternidad, Diciembre 2008*"

Washington, D.C. OPS © 2008

ISBN 978-92-75-33231-3

I

I. Título La Iniciativa Hospital Amigo del Niño, Revisada, actualizada y ampliada para la atención integral.,2008

Contenido: Sección 1. Antecedentes e implementación -- Sección 2. Fortalecimiento y sostenibilidad de la iniciativa hospital amigo del Niño: Curso para los tomadores de decisiones -- Sección 3. Promoción y apoyo de la Lactancia en un Hospital Amigo del Niño : Curso de 20 horas para el personal de la maternidad – Sección 4. Monitoreo y autoevaluación del Hospital – Sección 5. Evaluación externa y reevaluación (Documento Restringido – accesible a solicitud

1.Lactancia Materna. 2. Administración de hospitales. 3. Salud materna. 4. Evaluación de programas.

Versión original en inglés:

WHO/UNICEF ‘Baby-friendly Hospital Initiative: Revised, updated and expanded for integrated care Section 3:Breastfeeding promotion and support in a Baby-friendly Hospital: A 20-hour course for maternity staff. Geneva, World Health Organization, 2008.

Todos los derechos reservados. Este documento puede ser libremente revisado, resumido, citado reproducido o traducido, parcial o completamente, dando el crédito a la Organización Panamericana de la Salud. No puede ser vendido o empleado con fines comerciales. La versión electrónica de este documento puede ser descargada de: www.paho.org.

Las ideas presentadas en este documento son de responsabilidad absoluta de los autores.

Las solicitudes para información adicional de esta u otras publicaciones producidas por Salud del Recién Nacido, el Niño y el Joven, deben estar dirigidas a:

Salud de Recién Nacido, el Niño y el Joven
Salud Familiar y de la Comunidad
Organización Panamericana de la Salud
525 Twenty-third Street, N.W.
Washington, DC 20037-2895
www.paho.org.

La traducción de este documento fue apoyada por la OPS/OMS y realizada por las Dras. Roxana Saunero Nava y Carmen Casanovas.

Prefacio para los materiales de la IHAN: Revisados, Actualizados y Ampliados para la Atención Integral

Desde que UNICEF y la OMS lanzaron la Iniciativa Hospital Amigo del Niño (IHAN) en 1991-1992, la Iniciativa ha crecido con más de 20.000 hospitales designados en 156 países alrededor del mundo en los últimos 15 años. Durante este tiempo, un número de reuniones regionales sirvieron de guía y proveyeron de oportunidades para establecer vínculos y recibir retroalimentación de profesionales dedicados de países involucrados con la implementación de la Iniciativa. Dos de las reuniones más recientes se llevaron a cabo en España, para la región Europea, en Botswana, para la región de África del Este y del Sur. Ambas reuniones ofrecieron recomendaciones para actualizar los Criterios Globales, instrumentos de evaluación relacionados, así como el “curso de 18 horas” en vista de la experiencia con la IHAN desde su inicio, la guía provista por la Estrategia Mundial para la Alimentación del Lactante y del Niño Pequeño, y los desafíos planteados por la pandemia del VIH. De la misma forma la importancia de enfocar la “atención amigable a la madre” en la Iniciativa fue planteada por varios grupos.

Como resultado del interés y la necesidad imperiosa de actualizar el paquete de la IHAN, UNICEF en estrecha coordinación con la OMS, efectuó la revisión de los materiales en 2004-2005, con varias personas apoyando en el proceso (Genevieve Becker, Ann Brownlee, Miriam Labbok, David Clark y Randa Saadeh). El proceso incluyó un “cuestionario de necesidades del usuario” extenso, que los colegas de muchos países respondieron. Una vez que el curso y los instrumentos revisados fueron revisados, se elaboró un borrador, que fue revisado por expertos en todo el mundo y se validó en escenarios de países industrializados y países en vías de desarrollo. La versión completa en borrador de los materiales fue incluida en los sitios Web de UNICEF y la OMS como “Versión Preliminar para la Implementación en Países” en 2006. Después de más de un año de prueba, presentaciones en una serie de talleres regionales con varios países, y retroalimentación proporcionada por usuarios, UNICEF y la OMS¹ se reunieron con las co-autoras mencionadas arriba² y concluyeron la resolución de los temas técnicos que habían sido planteados. La versión final fue completada a fines de 2007.

El paquete de la IHAN actual incluye:

Sección 1: Antecedentes e Implementación, que otorga una guía de los procesos de revisión y las opciones de ampliación en el país, establecimiento de salud, nivel comunitario, reconociendo que la Iniciativa se amplió y debe integrarse en cierta medida para su sostenibilidad, e incluye:

- 1.1 Implementación a Nivel de País.
- 1.2 Implementación a Nivel Hospitalario
- 1.3 Los Criterios Globales de la IHAN
- 1.4 Cumplimiento del Código Internacional de Sucedáneos de la Leche Materna

¹ Moazzem Hossain, UNICEF NY, tuvo un papel clave en la organización de talleres entre países donde se lanzó el uso de los materiales revisados. El, junto a Randa Saadeh y Carmen Casanovas de la OMS trabajaron con las co/autoras para resolver los diversos temas técnicos...

² Miriam Labbok es actualmente Profesora y Directora del Centro de Alimentación y Cuidado del Lactante y del Niño Pequeño, Universidad de Carolina del Norte, Escuela de Salud Pública.

- 1.5 Ampliación de la Iniciativa Hospital Amigo y Opciones de Integración
- 1.6 Recursos, Referencias y sitios Web

Sección 2: Fortalecimiento y Sostenibilidad de la Iniciativa Hospital Amigo del Niño : Curso para Tomadores de decisión adaptado del curso de la OMS “Promoción de la lactancia en establecimientos de salud un curso corto para administradores y diseñadores de políticas” Este curso corto es utilizado para orientar a los tomadores de decisión (directores, administradores, gerentes y diseñadores de políticas clave en cuanto al impacto positivo, que pueden obtener al implementar la Iniciativa Hospital Amigo del Niño y ganar su compromiso para promover y sostener el estado de “Amigo del Niño”. Existe una Guía del Curso y ocho planes de sesión, con material didáctico para entregar y diapositivas PowerPoint. Se incluyeron dos planes de sesiones y materiales didácticos alternativos para su uso en situaciones de alta prevalencia de VIH.

Sección 3: Promoción y Apoyo a la Lactancia en un Hospital Amigo del Niño, un curso de 20 horas para el personal de la maternidad, que puede ser utilizado por los establecimientos para fortalecer el conocimiento y las habilidades de su personal para la implementación exitosa de los Diez Pasos para una Lactancia Exitosa. Esta sección incluye:

- 3.1 Guías para los Facilitadores del Curso incluyendo una lista de control para la planificación del Curso.
- 3.2 Contenidos de las Sesiones de Curso.
- 3.3 Diapositivas para el Curso en PowerPoint.

Sección 4: Monitoreo y Autoevaluación del Hospital, que provee de instrumentos que pueden ser utilizados por gerentes y personal inicialmente para ayudar a determinar si sus hospitales están listos para solicitar la evaluación externa, y, una vez que sus hospitales sean designados como Hospitales Amigos, para mantener la calidad de la implementación de los Diez Pasos. Esta sección incluye:

- 4.1 Instrumento de Autoevaluación del Hospital
- 4.2 Instrumento y Guía para el Monitoreo

Sección 5: Evaluación Externa y Reevaluación que provee de guías e instrumentos para los evaluadores externos para su uso en dos tipos de situaciones, para evaluar si los hospitales cumplen con los Criterios Globales y de esta manera cumplen con los Diez Pasos, y luego reevaluar regularmente para asegurar que mantienen los criterios requeridos. Esta sección incluye:

- 5.1 Guía para Asesores, incluyendo diapositivas en PowerPoint para la capacitación de asesores
- 5.2 Instrumento de Evaluación Externa del Hospital
- 5.3 Instrumentos y Guías para la Reevaluación Externa.
- 5.4 Herramienta computarizada para la Evaluación de la IHAN

Las secciones 1 a 4 están accesibles en el sitio Web de UNICEF http://www.unicef.org/nutrition/index_24850.html, o mediante búsqueda en el sitio de UNICEF: <http://www.unicef.org> o en el sitio Web de la OMS en www.who.int/nutrition

La sección 5: La evaluación Externa y Reevaluación, no están disponibles para la distribución general. Se facilita solamente a las autoridades nacionales de la IHAN solamente quienes entregaran el instrumento para evaluación y reevaluación de la IHAN a los asesores a cargo de dichas actividades. También se cuenta con una herramienta de

computación para seguir, asignar puntaje y presentar los resultados, para su uso por autoridades nacionales y asesores. La sección 5 puede ser obtenida enviando una solicitud a las oficinas de países o regionales o a las secciones de nutrición de las oficinas centrales de UNICEF y la OMS.

SECCIÓN 3
PROMOCION Y APOYO A LA LACTANCIA
EN UN HOSPITAL AMIGO DEL NIÑO
CURSO DE 20-HORAS CURSO PARA EL
PERSONAL DE LA MATERNIDAD

	Página
3.1 Guía para los Facilitadores	
Objetivos del curso	1
Duración del curso	2
Preparando el curso	3
Materiales del curso	5
Presentación del curso	6
VIH y alimentación infantil	8
Anexo 1: Lista de Planificación del curso	9
Anexo 2: Ejemplo del programa de un curso	12
Anexo 3: Recursos para mayor información	13
Anexo 4: Instrucción para hacer un modelo de pecho de tela	19
Anexo 5: Evaluación de Instrumentos de Aprendizaje	20
Anexo 6: Créditos de fotos	21
Anexo 7: Notas de orientación para un sesión con personal no clínico	22
3.2 Resumen de Sesiones	
3.3 Diapositivas de Power Point para el curso	

Cada sección es un archivo separado y puede descargarse del sitio de internet de UNICEF http://www.unicef.org/nutrition/index_24850.html, o mediante la búsqueda en el sitio Web de Internet de UNICEF: <http://www.unicef.org> o de la OMS Internet en www.who.int/nutrition

3.1 GUIA PARA FACILITADORES DEL CURSO

La versión original de curso de “18 Horas” fue ampliamente utilizada y traducida en muchos idiomas. Esta revisión incluye la nueva investigación y prácticas de apoyo así como la situación del VIH. Esta guía es para facilitadores experimentados y no tiene que cumplirse al pie de la letra. Este curso se enfoca en la aplicación de los conocimientos y las destrezas de los trabajadores de salud en su práctica diaria, en vez de proveerles de un gran contenido teórico y hallazgos de investigación.

Los puntos clave de este curso son:

- La lactancia es importante para la madre y el bebé
- La mayoría de las madres y los bebés pueden amamantar
- Las madres y sus bebés que no están amamantando necesitan más cuidados para estar sanos.
- Las prácticas del hospital pueden ayudar (o perjudicar) las prácticas que son amigables para la madre y el niño
- El implementar la Iniciativa Hospital Amigo del Niño ayuda a que sucedan buenas prácticas.

Objetivos del Curso

Los objetivos a corto plazo del curso son:

- dotar al personal del conocimiento y las habilidades y destrezas necesarias para transformar sus establecimientos de salud en instituciones amigas del niño a través de la implementación de los Diez Pasos para una Lactancia Exitosa y,
- conservar la política y los cambios de prácticas.

Este curso está diseñado para el personal que tiene contacto con la embarazada, madres y sus recién nacidos. El personal incluye a doctores, parteras, enfermeras, asistentes de atención de salud, nutricionistas, grupos de apoyo de pares y otro personal. Puede utilizarse así mismo para la capacitación en servicio, de esta manera los estudiantes estarán preparados para apoyar la lactancia cuando empiecen a trabajar. Un hospital puede utilizar secciones del curso para proveer sesiones cortas de capacitación en servicio para el personal en tópicos específicos.

El curso por sí mismo no puede transformar los hospitales, pero puede proveer de un fundamento común para el manejo básico de la lactancia que sentarán las bases para el cambio. Estos trabajadores de salud en contacto con las mujeres y los niños, junto a los directores de hospital, los administradores, oficiales de gobierno, tendrán entonces una mayor tarea de asegurar la implementación a largo plazo de políticas apropiadas que apoyan la alimentación óptima infantil.

Al completar este curso, el participante deberá ser capaz de:

- usar las habilidades de comunicación para hablar con la embarazada, madres y colegas de trabajo;
- practicar los Diez Pasos para una Lactancia Exitosa y apoyar el Código Internacional de Mercadeo de los Sucedáneos de la leche Materna;
- analizar con la mujer embarazada la importancia de la lactancia y resaltar las prácticas que apoyan el inicio temprano de la lactancia;
- facilitar el contacto piel a piel, y el inicio inmediato de la lactancia
- ayudar a la madre a aprender las habilidades de posición y agarre de su bebé para

- amamantar así como la extracción manual de leche.
- analizar con la madre donde encontrar el apoyo para la lactancia cuando vuelva a su hogar;
- subrayar lo que se necesita considerar con una mujer que no está amamantando y saber dónde referir a esta mujer para mayor asistencia con la alimentación de su bebé;
- identificar las practicas que apoyan y aquellas que interfieren con la lactancia;
- trabajar con los colegas para identificar las barreras a la lactancia y buscar las maneras de superar estas barreras.

Este curso NO esta diseñado para enseñar al capacitador a enseñar el curso, a proveer de capacitación para el apoyo continuo a la alimentación infantil después del alta de la maternidad, a entrenar a trabajadores especializados a ayudar con las dificultades de la lactancia, a entrenar consejeros de alimentación infantil que trabajen con mujeres infectadas con el VIH, o a capacitar a los administradores y aquellos involucrados con el desarrollo de las políticas. Existen otros cursos para aquellos trabajadores de salud que les otorga mayor capacitación completa que este curso corto tal como:

Consejería en Lactancia: curso de capacitación, OMS/UNICEF (1993)

Consejería en Alimentación Infantil y VIH: curso de capacitación, OMS, UNICEF, ONUSIDA (2000)

Alimentación Infantil en Emergencias, Red de Nutrición en Emergencias (ENN) en coordinación con OMS/UNICEF (2003)

Fortalecimiento y sostenibilidad de la Iniciativa Hospital Amigo del Niño: Curso para tomadores de decisión, OMS/Wellstart, revisado 2005

Consejería en Alimentación del Lactante y del Niño Pequeño: Curso integrado, OMS/UNICEF (2005)

Fortalecimiento y sostenibilidad la Iniciativa Hospital Amigo del Niño: Curso para tomadores de decisión, que corresponde a la Sección 2 de los materiales actualizados de la IHAN.

Algunos miembros del personal pueden no tener papel clínico, pero, podrían beneficiarse de un conocimiento mayor del por qué es importante la lactancia materna y como pueden ayudar a apoyarla. Se presenta un ejemplo de sesión de 15-20 minutos en el Apéndice 7 puede ser utilizado para orientación del personal no clínico. También puede ser utilizado con el personal clínico Nuevo hasta que tengan la oportunidad de asistir al curso completo de 20 horas.

Duración del curso

La decisión de desarrollar un curso de 20 horas se base en diferentes factores. Se sabe que un curso intensivo de capacitación en servicio como este necesita alguna interrupción de la atención medica. Las 20 horas pueden dividirse en tres días intensivos o en segmentos más pequeños en un período más largo, lo que será mejor para el hospital. Se intenta que cada miembro del personal del hospital que tiene contacto directo y la responsabilidad de atender a la madre y su bebé, asista al curso. Se ha mantenido corto anticipando la necesidad de repetirlo en el mismo hospital para alcanzar a todo el personal de todos los turnos.

La currícula de 20-horas permite que se presente información esencial. Existen 15.5 horas de clases enfocados en la capacitación orientada a destrezas, incluyendo la discusión y la práctica de pares. Las 4.5 horas de practica clínica provee de tiempo con

la embarazada y con madres primerizas. La inauguración y clausuras formales, en caso necesario y los recesos no están incluidas en las 20 horas. Se necesita tiempo adicional cuando el participante debe trasladarse de la sala de conferencias a otro lugar donde las madres están hospitalizadas.

El tiempo asignado a los temas individuales en cada sesión está indicado. Este tiempo le permite presentar el material central, sin embargo, si existiera discusión o debate sobre cierto tópico, deberá añadirse más tiempo. El tiempo adicional es necesario para algunas de las actividades impresas en los recuadros como se indican. Permita un descanso de cinco minutos entre las sesiones para “estirarse” si no existe un descanso más largo para ese periodo.

Al final del curso, los participantes estarán concientes de las acciones que necesitan realizar para implementar las prácticas y destrezas en su trabajo de todos los días. La información de cómo desarrollar un plan está adjunta al final de la sesión. Sin embargo el tiempo adicional que se necesita para desarrollar un plan detallado, que es importante para que el cambio suceda y sea sostenible.

Si es posible disponer de más de 20 horas, se podrían presentar algunos tópicos a mayor profundidad, y habrá más tiempo para la discusión. La práctica de juego de roles también será de beneficio para los participantes.

Se espera que el aprendizaje clínico continúe con la supervisión de personal más experimentado y capacitado del hospital. Esta práctica continua será esencial para proveer de continuidad de atención a las madres que están amamantando y a sus bebés, y asegurar la implementación de los Diez Pasos para una Lactancia Exitosa.

Preparando el curso

En el Anexo 1 se incluye una lista de comprobación para la planificación del curso.

Escogiendo facilitadores

Los facilitadores deben ser expertos en lactancia y atención de salud (incluyendo procedimientos de atención del parto) que son Amigos del Niño. Los facilitadores deben ser experimentados en técnicas de presentación y en técnicas para ayudar al aprendizaje. Al menos un facilitador debe tener un alto nivel de conocimiento en lactancia para poder responder a preguntas y encontrar mayores referencias. El número de facilitadores dependerá del número de participantes y del formato del curso. La participación en este curso no califica a la persona para ser un facilitador de este curso.

Si el curso se da en tres días intensivos, ningún facilitador tendrá la responsabilidad de enseñar más de tres sesiones en un día. Se debe planificar el cambio frecuente de los facilitadores – al menos para cada sesión. Las sesiones pueden ser divididas con dos o más facilitadores que tomen diferentes secciones para dar cierta variedad. Cada facilitador debe tener la responsabilidad de al menos de una hora de enseñanza por día. Un facilitador puede dar toda la capacitación del día en caso de haber programado una sola sesión como cuando se da la capacitación en servicio.

Para aprender efectivamente de la práctica clínica y para resguardar la salud de las madres y los bebés, debe haber suficientes suficientes facilitadores para supervisar la práctica. Podría disponerse de facilitadores adicionales si algunos de los miembros del personal capacitado pueden ayudar. Cada facilitador debe, idealmente, tener cuatro o no más de seis participantes para supervisar las prácticas clínicas. Si se conduce el curso en pequeñas sesiones en un período de tiempo, la práctica clínica puede realizarse en

pequeños grupos de no más de seis personas por facilitador en el momento más conveniente para su trabajo.

Requisitos para la práctica clínica

Un mínimo de cuatro y media horas de experiencia clínica es parte de este curso de capacitación. Los facilitadores necesitarán reunirse con la administración del hospital y el personal de la maternidad antes que comience el curso para considerar la mejor forma de llevar a cabo las prácticas. Leer toda la sesión cuidadosamente para ver cómo conducir la sesión efectivamente en su localidad.

Los facilitadores necesitarán ayudar al personal de la maternidad a decidir como seleccionar adecuadamente a las mujeres que se entrevistarán en el curso, para observar y ayudar. Es posible que la enfermera o el médico a cargo de la maternidad trabajen conjuntamente el facilitador para esta actividad.

Se espera que este curso se utilice básicamente para la capacitación en servicio del hospital. El trabajo clínico es una parte esencial de la capacitación y las tres prácticas clínicas son el mínimo absoluto. Se anticipa que los participantes del curso necesiten supervisión continua de la práctica clínica para asegurar que el nuevo manejo se haga rutina.

Preparando el programa

Indagar cuando es el mejor momento para llevar a cabo la práctica clínica y construya las sesiones de clases alrededor de las visitas a las salas/clínicas. Si hubiera un gran número de participantes, es posible dividir los grupos para que unos hablen con las embarazadas y otros apoyen la lactancia en las salas, y otros con extracción manual. Asegúrese que el contenido teórico sea previo a la práctica del tópico. Por ejemplo hablar con la mujer embarazada acerca de las prácticas que apoyan el apego precoz y el alojamiento conjunto, estas sesiones necesitarán ser cubiertas antes de las prácticas con mujeres embarazadas.

El número de facilitadores y sus destrezas particulares necesitan tomarse en cuenta. Planificar el programa puede incluir rotar los facilitadores o tópicos para que ningún facilitador se sienta sobrecargado al inicio y luego desocupado.

El programa necesitara considerar cuando está disponible el equipo, cuando son los recesos y si se necesita tiempo extra para trasladar al equipo para las prácticas clínicas. Se adjunta un programa modelo en Anexo 2.

Requerimientos del aula

El curso necesitará:

- Un aula lo suficientemente grande para todo el grupo.
- Tablas y sillas que puedan moverse para las actividades de aprendizaje individual.
- Un pizarrón, pizarra acrílica, o papelógrafo (y tiza o marcadores) al frente del aula para escritura.
- Un tablero de novedades, o un espacio en la pared para exhibir materiales y novedades.
- Acceso fácil al proyector de PowerPoint, cables de extensión, y una pantalla o pared donde se pueda proyectar, y material para producir transparencias impresas a color.
- 2-3 mesas largas para sostener el proyector, el retroproyector, y materiales de exhibición para uso del facilitador;
- Medios para oscurecer la sala.

Materiales del curso

Materiales del facilitador

- Resúmenes de los contenidos de la sesión que tengan los puntos cubiertos para cada tópico y las ilustraciones que contienen los puntos a ser cubiertos para cada tópico y las ilustraciones donde son relevantes.
- Presentaciones de PowerPoint que contienen las fotos e ilustraciones. Si no hubiera proyector se pueden realizar las copias de las transparencias a colores.
- Anexo 3: Los Recursos para mayor información, que incluye sitios Web para mayor información y recursos de materiales.
- Sección 4.1, que incluye el Instrumento de Autoevaluación del Hospital como un documento separado en el juego de materiales de la Iniciativa Hospital Amigo del Niño.

Otros elementos de apoyo a la capacitación

- Muñecas. Escoger o hacer muñecos del tamaño de un recién nacido a unos meses de vida. Se necesita al menos una muñeca por cada grupo de 3 a 4 participantes
- Modelo de pecho. Ver Anexo 4 para instrucciones de cómo hacer un modelo de pecho en tela. Se necesita cuando menos un pecho para cada grupo de 3 a 4 participantes.

El resumen de una a dos páginas de cada sesión puede utilizarse como un Manual de Participante si es necesario. Los participantes no requieren tomar notas.

Resúmenes de Sesión

La carátula de cada sesión describe:

- Los objetivos de aprendizaje para cada sesión, que están numerados con un título de sección en el encabezado.
- El tiempo total de la sesión.
- Material adicional o preparación que necesitara el facilitador.
- Una lista de material de lectura para los facilitadores. Los elementos pueden descargarse del internet a no ser que se especifique de otra forma. Detalles de otros sitios Web están en el Anexo 3. Existe material adicional disponible en las oficinas regionales de UNICEF o de las oficinas de la OMS.

Resumen de enseñanza

Se listan los temas debajo de cada encabezamiento. A la izquierda del encabezado mayor esta el número que corresponde al tema. A la derecha del encabezado esta el tiempo sugerido para enseñar el tema. Las actividades de la clase aparecen en recuadro. Los facilitadores deben revisar si el material es el adecuado y está actualizado antes de cada sesión.

Prueba de conocimientos

Al final de la sesión esta la revisión de conocimientos. Los participantes pueden completar cada prueba en su tiempo libre, en pares o en grupos. Los facilitadores pueden ofrecer revisar los puntos que no están claros. Si los facilitadores desean, y si el tiempo lo permite, la prueba de conocimiento puede servir para una sesión de discusión. Cuando se prepara la sesión, los facilitadores deben revisar las pruebas de conocimientos y preparar las posibles respuestas. Las respuestas a los cuestionarios están generalmente en el texto de la sesión.

Sesión de resumen

Al final de cada sesión existe un corto resumen de los principales puntos. El resumen puede ser administrado a los participantes al inicio de la sesión para que los participantes se refieran a esta página y añadan notas si fuera necesario. Los resúmenes pueden fotocoparse para usarlas fuera del curso.

Sección de información adicional

El material central en cada sesión tiene el objetivo de cubrir las situaciones prácticas para la mayoría de participantes. El facilitador puede tener información adicional para responder la pregunta o para cubrir el tema con mayor profundidad. No se incluye en la distribución de tiempo de sesión para presentar información adicional.

Idioma del curso

El curso puede ser traducido a la lengua nativa del país, pero debe ser revidada por una o más personas calificadas en el manejo de la lactancia para asegurar la precisión de la información provista.

Evaluación del aprendizaje

Se incluye un instrumento de autoevaluación del aprendizaje en el Anexo 5. Puede utilizarse como un post test, o para ayudar a los participantes para continuar el desarrollo de sus conocimientos y destrezas de otro empleo previo o capacitación. Este instrumento puede ser modificado para que el facilitador pueda evaluar el aprendizaje así como la autoevaluación del participante.

Presentación del curso

Facilitación interactiva

Los contenidos de la sesión proveen de puntos clave en cada sección. Es mejor que el facilitador no lea todos los puntos palabra por palabra como en una conferencia pero que más bien utilice un estilo más interactivo:

- El facilitador puede hacer una pregunta que le permita introducir la sesión – por ejemplo, “¿Cómo podrían afectar las prácticas de atención del parto a la lactancia?” Permitir a los participantes responder primero y luego presente los puntos en el texto de esta sección.
- El facilitador puede preguntar respecto a sus experiencias para involucrar a participantes - “¿Cuando tienen las madres, en esta área, durante el prenatal la conversación respecto a la alimentación de su bebe”?
- Puede ser útil hacer una pregunta después de presentar los puntos clave, - “¿Como piensa que se puede aplicar esta practica aquí?”
- Ayudar a los participantes a relacionar la teoría con la práctica, - “Si una madre acudiera con grietas en los pezones, ¿que buscarían ustedes cuando observan al bebe amamantando?”
- Si usted quiere que los participantes estudien una foto y la comenten, mantenga el silencio por un momento para darles tiempo para pensar.

Mantener en mente que el tiempo es muy limitado y asegure que la discusión sea relevante con el tema, corta, y útil al grupo. Concentrarse en cubrir los tópicos que se aplican a la mayoría de las mujeres más que utilizar el tiempo en discusiones largas respecto a situaciones poco frecuentes o raras.

Si los participantes buscan más información, deben referirse a los materiales de lectura, o alíenteles a que asistan a un curso de mayor especialidad citado previamente.

Los bebés pueden ser varones o mujeres, por ello se usara la frase "ella o él," cuando se refiera al bebé en este curso. Los facilitadores no necesitan decir él o ella todo el tiempo, se les alienta a utilizar algunas veces "ella" y otras veces "él" cuando facilitan el curso. En el cuento, un bebé es varón y otro es una mujer, así se usara él o ella dependiendo a cual bebé se refieren.

Discusiones

Estas discusiones dan la oportunidad a los participantes para compartir las ideas y hacer preguntas. El facilitador necesitara guiar la discusión y mantener a los participantes concentrados. Si un participante domina la discusión, el facilitador necesitara intervenir. Si el facilitador domina, se convierte en una conferencia o en una sesión de preguntas y respuestas y no en una discusión.

El trabajar en pequeños grupos otorga a los participantes una oportunidad para compartir ideas y experiencias. Estas sesiones de discusión son muy importantes para cambiar las actitudes, no solo para compartir hechos. Los facilitadores pueden rotar de grupo en grupo para asegurar la información compartida apoye las practicas de la iniciativa hospital amigo del niño. En general, no utilice el tiempo para una plenaria especialmente si todos los grupos discutieron el mismo tema.

Cada grupo debe tener un secretario que resuma los puntos clave y preguntas en una cartulina u hoja de papel para que todos las vean. El facilitador puede proveer de información relevante en el transcurso de la sesión y responder a las preguntas surgidas.

Práctica en pares

La práctica en pares permite a los participantes practicar las habilidades de comunicación entre ellos. Deje que los participantes escojan sus parejas o mezcle a los participantes para que tengan la oportunidad de trabajar con gente diferente. Si alguien queda sin pareja, un facilitador puede trabajar con la persona. Además de esta actividad la técnica se puede utilizar con cualquiera de los Estudios de Caso.

Juego de Roles

Cuando los facilitadores utilizan el juego de roles, y las demostraciones como un instrumento de aprendizaje, deben ensayar la dirección general del juego de roles antes de la sesión. Como una alternativa, los participantes seleccionados antes de la sesión, podrán participar en un juego de roles con el facilitador. Los juego de roles/demostraciones deben ser informales, pequeños dramas que tomen unos minutos. El juego de roles/demostraciones pueden utilizarse para estimular la discusión, para modelara ciertas clases de interacción, e introducir un estudio de caso para un nuevo juego de roles entre los participantes.

Se sugiere utilizar el juego de roles y las demostraciones en momentos diversos en todo el curso. Sin embargo se espera que los facilitadores individuales utilicen sus propias habilidades de enseñanza y talento para presentar el material en forma creativa. Disfrute el juego de roles, y provea de todas las oportunidades posibles para que los participantes se adhieran.

Estudio de casos

Los estudios de caso representan una situación que los participantes pueden analizar o utilizar de base en un role play. Los participantes pueden adaptar el estudio de caso a la situación particular de su país, cultural, o gerencial. Los nombres y detalles de los

caracteres pueden cambiarse fácilmente. Si el tiempo no permite usar el estudio de caso, los participantes pueden hacer una tarea en domicilio basada en el estudio de casos.

Formularios

Se utilizan los formularios para las actividades de varias sesiones. Una copia de cada formulario debe proveerse al final del plan de la sesión donde será utilizado. Se necesita un número necesario de copias para que cada participante tenga la suya. Los formularios también se utilizan para la práctica clínica fuera del curso.

Ilustraciones

Las ilustraciones se mencionan en los contenidos mínimos. Pueden utilizarse para hacer las transparencias o los rotafolios si no hubiera el proyector disponible.

Fotografías e ilustraciones

Si bien los temas pueden presentarse sin el uso de las diapositivas de Power Point, estas son muy útiles casi siempre. El facilitador debe explicar que deben buscar los participantes en las fotos. Se puede solicitar a los participantes que pasen al frente para identificar lo que se ve en la foto. Si se tiene electricidad y la habitación solo se oscurece en la tardes, se debe reajustar el programa. Si no hay PowerPoint las fotos pueden imprimirse a color de preferencia para que los participantes las vean en grupo.

VIH y alimentación infantil

Si el curso se lleva a cabo en un lugar donde la infección por VIH de las mujeres embarazadas es prevalente, y el conocimiento de la transmisión de madre a hijo es limitada, la información adicional relacionada con el VIH se puede proveer en sesiones adicionales utilizando el material de *Consejería en VIH y Alimentación Infantil: Curso de capacitación*, ONUSIDA/OMS/UNICEF (2000) o *Consejería Integrada de Alimentación Infantil: Curso de capacitación*, OMS/UNICEF (2005) puede proveerse en información en:

- Datos Básicos en VIH y Prevención de la Transmisión de Madre a Hijo (PTMH)
- Prueba y Consejería para el HIV
- Alimentos de sustitución apropiados localmente
- Riesgos de la “dispersión” de la alimentación de sustitución a la población general

Anexo 1: Lista de verificación para el curso

Planificación inicial

1. Visitar el establecimiento de salud que se utilizara para las prácticas clínicas.
 - Confirmar las horas durante las cuales es posible hablar con mujeres embarazadas y primerizas. Si piensa visitar más de una maternidad en cada práctica, es importante que estén disponibles a la misma hora. Cada participante necesitara hablar al menos con una mujer embarazada y una que este amamantando. Por ejemplo, en un curso con 12 participantes, se necesitarán al menos 20 mujeres embarazadas en la clínica prenatal/alto riesgo prenatal o similar, considerar además que algunas no querrán hablar por lo tanto deben haber suficiente número mujeres.
2. Elegir el aula. Idealmente, esta debe estar en el mismo sitio que las prácticas clínicas. Este segura de disponer de lo siguiente:
 - Acceso fácil del aula a las salas de práctica clínica.
 - Un aula grande donde todos los participantes y facilitadores puedan sentarse, incluyendo espacio para los invitados en las sesiones de inauguración y clausura. Debe haber espacio para que un grupo de cuatro participantes y un facilitador puedan sentarse a la mesa.
 - Para el día antes del curso, el día de preparación de los facilitadores, necesitara una sala donde se acomoden 8 personas.
 - Luz adecuada y ventilación, y espacio en la pared para colocar hojas de papel grandes en cada una de las salas.
 - Al menos una mesa para cada grupo de 4 participantes y espacio adicional en la mesa para otros materiales.
 - Sin interrupciones como música o ruidos altos.
 - Arreglos para darles refrescos.
 - Espacio para al menos una persona de apoyo para el curso de los participantes.
 - Un lugar donde los suministros y equipo se pueden guardar y cerrar con llave si es necesario.
 - Una vez elegido el lugar, reserve el aula y luego confirme la reserva cierto tiempo antes del curso, y reconfirme nuevamente antes del curso.
 - Confirme el número de visitas para la práctica clínica con los responsables de la clínica.
 - Coordine el transporte de participantes y los facilitadores al lugar de la práctica clínica.
3. Decidir exactamente, las fechas y preparar el programa.
 - Decidir la programación del curso, días consecutivos, o un día a la semana.
 - Programar 1 día para la preparación de los facilitadores.
 - Comunicar 3 días antes a los participantes.
 - El Director del curso debe estar disponible 1-2 días antes de la sesión de preparación del curso de los facilitadores, durante la sesión de preparación para los facilitadores así como durante el curso mismo.
 - Si el lugar de las prácticas clínicas es diferente, programar tiempo extra para ir y venir desde este lugar.
 - En condiciones ideales programar 6.5 horas de enseñanza por día, además de un receso, y almuerzo

- Prepare el programa del curso, las horas de práctica clínica, los tiempos en aula y los descansos y comidas.
 - Si los participantes tienen que viajar una larga distancia, considere comenzar un poco tarde en el día uno y un poco más temprano en el día 4 si se programan días consecutivos.
 - Si van a existir ceremonias formales de apertura y cierre, incluir esto en la agenda de modo que los eventos no quiten el tiempo de las sesiones del curso.
4. Si es necesario organice el alojamiento de los participantes y facilitadores si es necesario. Si el alojamiento es en un lugar diferente del curso, este seguro que se cuenta con lo siguiente:
- Transporte confiable desde y hasta el lugar del curso.
 - Servicio de alimentación coordinado con el programa del curso.
 - Una vez identificado un alojamiento conveniente, reservarlo y confirmar la reserva por escrito y luego nuevamente antes del curso.
5. Seleccionar e invitar a los facilitadores. Es necesario que:
- Los facilitadores sean expertos en la facilitación de adultos, y conocedores de las prácticas de lactancia y prácticas de atención que son Amigo del Niño.
 - Los facilitadores son capaces y están dispuestos a asistir a todo el curso, incluyendo el día de preparación antes del curso.
 - Los facilitadores reciben los materiales al menos tres semanas antes del inicio del curso para que tengan oportunidad de leerlas.
 - Existe al menos un facilitador por 4 participantes durante la visita de práctica clínica. Puede disponerse de facilitadores adicionales si hubiera personal con habilidades suficientes que puedan ayudar en las salas.
6. Identificar a los participantes adecuados, y mandarles cartas de invitación estableciendo:
- Los objetivos de la capacitación y una descripción del curso
 - La hora de llegada y salida de los participantes
 - Que es esencial que lleguen a tiempo y que asistan al curso entero.
 - Arreglos administrativos, tales como la acomodación, alimentos, y pago de otros costos.
7. Arregle el envío de autorizaciones de viaje para los facilitadores, director curso y los participantes
8. Arregle el envío de material, equipo y suministros al lugar del curso.
9. Invitar a un orador externo para la inauguración y clausura si es necesario.

Arreglos una semana antes del inicio del curso

10. Confirmar las órdenes para:
- Alojamiento para todos los facilitadores y participantes
 - Arreglos en el aula
 - Transporte diario de los participantes de sus alojamientos al aula y al lugar de las prácticas
 - El lugar de las prácticas y el personal se informaron respecto a las visitas.
 - Alimentos y refrescos.

- Ceremonias de inauguración y clausura por autoridades relevantes. Confirmar si los invitados podrán asistir.
 - Un certificado de haber completado el curso. (si se entregará alguno) y una foto del grupo si hay tiempo de revelarlas a tiempo antes de la ceremonia de clausura. (opcional)
 - Disposición para que se copien los materiales durante el curso (por ejemplo, horarios, lista de direcciones de los participantes y facilitadores).
11. Haga los preparativos para que se reciba a los facilitadores y participantes en el hotel, aeropuerto o estación de trenes/terminal de autobuses, si fuera necesario.
 12. Asegúrese que el material del curso, suministros, y equipo estén disponibles y listos para ser entregados en el sitio del curso.

Acciones durante el curso

13. Después de la inscripción, asignar a los facilitadores grupos de 3 a 4 participantes. Colocar la lista de nombres de participantes donde todos la vean.
14. Proveer a todos los participantes y facilitadores con un Directorio del Curso, que incluye nombres y direcciones de todos los participantes y facilitadores y del Director del Curso.
15. Disponga que se saque una foto del curso, si se desea.
16. Prepare un certificado de haber completado el curso para cada participante.
17. Hacer arreglos para reconfirmar o cambiar la reserva de la línea aérea, trenes, y transporte a las estaciones para los facilitadores, participantes si es necesario.
18. Programar el tiempo para pagar los viáticos, viajes de retorno y alojamiento, que no sea en horas del curso.

Añadir otros aspectos que necesite verificar:

Lista del Equipo:

- Proyector Data y computadora portátil para Power Point, cable de extensión, una pantalla o una pared plana blanca o equipo para producir transparencias a color y un retroproyector.
- Muñecas. Escoja o haga muñecas que tengan el tamaño de un recién nacido o de un bebé de unos meses de vida. Se necesita al menos una muñeca para cada grupo de 3 a 4 participantes.
- Modelo de pecho en tela. Ver el Anexo 3 para la instrucción de cómo hacer un pecho de tela. Al menos un pecho se necesita para cada grupo de 3-4 participantes.
- Lápices, bolígrafos, gomas, tajador, papel para los participantes y facilitadores.
- Una pizarra, pizarra de acrílico, o un papelógrafo, (tiza y marcadores de acrílico y marcadores permanentes).
- Papel para el papelógrafo, y medios para sujetar las hojas del papelógrafo a las paredes, marcadores, cinta de pegar.

Anexo 2: Ejemplo de horario de un curso – para 3 días

Se muestra el tiempo para el material central, no se incluye secciones de información adicional o actividades opcionales. Coordinar las prácticas clínicas primero y luego las clases teóricas alrededor de las prácticas.

Día 1		
8.30-8.45	Bienvenida (Dedicar tiempo extra para inauguración formal, si se desea)	15 minutos
8.45-9.15	Sesión 1: IHAN: una parte de la Estrategia Mundial	30 minutos
9.15-10.15	Sesión 2: Habilidades de comunicación	60 minutos
10.15-10.30	Receso	15 minutos
10.30-12.00	Sesión 3: Promoción de la lactancia durante el embarazo Paso 3	90 minutos
12.00-12.45	Sesión 4: Protegiendo la lactancia	45 minutos
12.45-1.45	Receso	60 minutos
1.45-3.00	Sesión 5: Prácticas de atención del parto y Lactancia- Paso 4	75 minutos
3.00-3.15	Receso	15 minutos
3.15-4.00	Sesión 6: Cómo llega la leche del pecho al bebé	45 minutos
4.00-4.30	Sesión 7: Ayudando a amamantar - Paso 5 – Secciones 1-3	30 minutos
4.30-4.45	Resumen del día y preguntas	15 minutos
Day 2		
8.30-9.30	Sesión 7: Ayudando a amamantar - Paso 5 – Secciones 4-7	60 minutos
9.30-10.00	Receso (tiempo extra si se necesita transportarse para prácticas)	30 minutos
10.00-12.00	Práctica Clínica práctica 1: Observar y apoyar con la lactancia	120 minutos
12.00-1.00	Sesión 8: Prácticas que favorecen la lactancia – Pasos 6, 7, 8 y 9	60 minutos
1.00-2.00	Receso	60 minutos
2.00-2.45	Sesión 9: Producción de leche	45 minutos
2.45-3.30	Sesión 10: Situaciones especiales en el recién nacido	45 minutos
3.30-3.45	Receso	15 minutos
3.45-4.45	Sesión 11: El bebé no puede amamantar – Paso 5	60 minutos
4.45-5.00	Resumen del día y preguntas	15 minutos
Day 3		
8.30-9.30	Sesión 12: Preocupaciones del Pecho y Pezón	60 minutos
9.30-10.30	Práctica clínica 2: Abordar la lactancia con la embarazada	60 minutos
10.30 – 11.15	Receso (tiempo extra si se necesita transportarse para prácticas)	45 minutos
11.15 – 12.45	Práctica clínica 3: Observando la extracción manual y alimentación con taza	90 minutos
12.45-1.45	Receso	60 minutos
1.45-2.30	Sesión 13: Preocupaciones de salud materna	45 minutos
2.30-3.45	Sesión 14: Apoyo continuo para las madres – Paso 10	75 minutos
3.45-3.55	Receso	10 minutos
3.55-4.30	Sesión 15: Convirtiendo el hospital en Amigo del Niño	35 minutos
4.30-4.45	Resumen del día y preguntas	15 minutos
4.45-5.00	Clausura (Tiempo extra para una clausura formal, si se desea)	15 minutos

Anexo 3: Recursos para mayor información

Sitios Web:

Recordar – los sitios Web cambian frecuentemente. Buscar las palabras clave ‘IHAN’, Amigo del Niño, y lactancia en los sitios de búsqueda, buscar bajo Recursos, Publicaciones y vínculos en el sitio Web.

Para descargar un archivo pdf sin abrirlo, botón derecho del ratón, una vez, guardar como y archivar en un directorio pertinente con un nombre que pueda reconocer.

El Adobe Reader es gratuito y puede descargarse de la mayoría de sitios que tienen archivos pdf o de www.adobe.com

Oficina central de UNICEF. Materiales adicionales que están disponibles en las oficinas regionales

Para mayor información sobre el trabajo de UNICEF en apoyo a los esfuerzos de los países en favor de la alimentación infantil y del niño pequeño y los esfuerzos por implementar las metas de la Declaración de Innocenti y la Estrategia Mundial para la Alimentación del Lactante y del Niño Pequeño, o en la Iniciativa Hospital Amigo del Niño como un todo, y para la descarga de copias de los materiales que se van actualizando, favor referirse a

http://www.unicef.org/nutrition/index_breastfeeding.html

Oficinas centrales de la OMS. Material adicional disponible de las Oficinas Regionales

Los documentos abajo citados pueden ser descargados a no ser especificación distinta.

Nutrición para la Salud y el Desarrollo (NSD)

Organización Mundial de la Salud, 1211 Ginebra 27, Suiza e-mail: nutrition@who.int
<http://www.who.int/nut/publications.htm#inf>

Estrategia Mundial para la Alimentación del Lactante y del Niño Pequeño. Asamblea Mundial de la Salud, Mayo 2002. Texto completo en PDF en inglés, árabe, chino, francés, ruso, español.

Alimentación del Lactante y del Niño Pequeño: Instrumento de evaluación de las prácticas nacionales, políticas y programas. 2003.

Código Internacional de Mercadeo de los Sucedáneos de la leche Materna en Inglés y Francés

El Código Internacional de Mercadeo de la leche materna. Un marco conceptual común de revisión y evaluación. 1996 (Documento WHO/NUT/96.2). Ordenar de la Librería de la OMS

El Código Internacional de Mercadeo de los Sucedáneos de la leche Materna: Resumen de la acción realizada por los Estados Miembros de la OMS y otras partes interesadas, 1994-1998. 1998 (Documento OMS/NUT/CSD/98.11).

Fórmula Infantil y temas relacionados con el comercio en el contexto del Código Internacional Seguimiento a la fórmula en el contexto del Código Internacional ensayo

La Declaración de Innocenti: Progreso y logros, Partes I, II y III. Registro Semanal Epidemiológico, 1998, 73(5):25-32, 73(13):91-94 y 73(19):139-144.

Dieta, Nutrición y la Prevención de la Enfermedad Crónica. Informe de la Consulta a Expertos Conjunta OMS/FAO. Ginebra, Organización Mundial de la Salud Series de Informe, No. 916

Requerimientos Nutricionales de la gente que vive con el VIH/SIDA. Informe de consulta técnica. Organización Mundial de la Salud, Ginebra, 13–15 mayo 2003.

Alimentación y Nutrición de Lactantes y de Niños Pequeños. Guías para la OMS Región Europea, con énfasis en los Países ex Soviéticos. OMS Publicaciones Regionales, Series Europeas Series No. 87.<http://www.euro.who.int/nutrition/Publications/InfantFeeding/IFTop>

Alimentación Infantil en Emergencias. (Inglés y ruso) OMS Oficina Europea 1997
<http://www.euro.who.int/nutrition/Publications/InfantFeeding/IFTop>

Departamento de Salud y Desarrollo del Niño y Adolescente (CAH)

World Health Organization

20 Avenue Appia, 1211 Geneva 27 Switzerland

Tel: +41-22 791 3281 Fax: +41-22 791 4853 Email: cah@who.int

<http://www.who.int/child-adolescent-health/publications/pubnutrition.htm>*Implementación de la Estrategia Mundial para la Alimentación del Lactante y del Niño**Pequeño: Reporte de una reunión técnica**Evidencia de los Diez Pasos para una Lactancia Exitosa* OMS/CHD/98.9 inglés, francés y español*Adecuación de nutrientes de la Lactancia Exclusiva para el recién nacido a término durante los primeros seis meses de vida**Duración óptima de la lactancia exclusiva. Informe de una consulta a expertos.*
OMS/FCH/CAH/01.24*La duración óptima de la lactancia materna. Revisión sistemática.* OMS/FCH/CAH/01.23*Alimentación complementaria: Informe de la consulta global y resumen de los principios orientadores para la alimentación complementaria del niño amamantado**Principios de orientación para la alimentación complementaria del niño amamantado*
OMS/OPS*Español* http://www.paho.org/Spanish/AD/FCH/NU/Guiding_Principles_CF.htm*Alimentación complementaria del niño pequeño de países en desarrollo: Revisión del conocimiento científico actual* OMS/NUT/98.1*Aspectos de salud de la baja de maternidad y protección materna**Lactancia y medicación materna: Recomendaciones para los medicamentos en el décimo primer modelo de lista de la OMS de medicamentos esenciales.**Lactancia y tuberculosis materna* UPDATE, N 23 febrero*Lactancia y el uso de agua y tes* UPDATE, N 9 noviembre 1997*Poca leche* UPDATE, N 21 marzo 1996*Hepatitis B y lactancia* UPDATE, N 22 noviembre 1996*Consejería en lactancia* UPDATE, N 14 agosto 1994*Diarrea persistente y lactancia* OMS/CHD/97.8*Mastitis. Causas y manejo* OMS/FCH/CAH/00.13*Relactación. Resumen de la experiencia y recomendaciones para la práctica*
OMS/CHS/CAH/98.14*Hipoglicemia del recién nacido. Revisión de la literatura* OMS/CHD/97.1*Consejería en lactancia: Curso de capacitación* OMS/CDR/93.3-5*Consejería en VIH y alimentación infantil: Curso de Capacitación* OMS/FCH/CAH/00.2-4
Inglés y español*VIH y alimentación infantil: Marco estratégico para las acciones prioritarias* versiones Inglés y Francés*Transmisión del VIH a través de la lactancia. Revisión de la evidencia disponible* ISBN 92 4 159271 4*VIH y alimentación infantil. Pautas para los tomadores de decisiones* ISBN 92 4 159122 6*VIH y alimentación infantil: Una guía para los gerentes de salud y supervisores* ISBN 92 4 159123 4*VIH y alimentación materiales didácticos para la consejería* ISBN 92 4 159249 4

*Declaración del efecto de la lactancia en la mortalidad de las mujeres infectadas por VIH***Departamento de Salud Reproductiva e Investigación (RHR),**

Organización Mundial de la Salud, 1211 Ginebra 27, Suiza

Telephone: + 41 22 791 3372 Fax: + 41 22 791 4189 Email: reproductivehealth@who.int

http://www.who.int/reproductive-health/pages_resources/listing_maternal_newborn.en.html*Atención de embarazo, parto, postparto y neonatal- Guía para la práctica esencial (2003)**Pregnancy, childbirth, postpartum and newborn care - . (2003)**Atención Madre Canguro- Guía Práctica (2003) Kangaroo Mother Care - a practical guide (2003)***IHAN en el mundo**Australia <http://www.bfhi.org.au/>Canadá (Inglés y francés) <http://www.breastfeedingcanada.ca/>Francia <http://www.coordination-allaitement.org/L%27IHAB.htm>Alemania http://www.stillfreundlicheskrankenhaus.de/who_unicef.htmlIrlanda <http://www.ihph.ie/babyfriendlyinitiative/>Países Bajos <http://www.zvb.borstvoeding.nl/>Nueva Zelanda <http://www.babyfriendly.org.nz/page.php?5>Reino Unido <http://www.babyfriendly.org.uk/>Estados Unidos <http://www.babyfriendlyusa.org>

OMS- Región Oeste del Pacífico

http://www.wpro.who.int/health_topics/infant_and_young_child_feeding/general_info.htmOMS Oficina Europea http://www.euro.who.int/nutrition/Infant/20020730_1

Estadísticas mundiales de IHAN Marzo 2002

http://www.unicef.org/nutrition/files/nutrition_statusbfhi.pdfEstadísticas de la IHAN en países industrializados (2005) <http://www.babyfriendly.org>**Organizaciones, algunas con Protocolos y Políticas:****Academia de Medicina de Lactancia Academy of Breastfeeding Medicine (ABM)** es una organización mundial de médicos dedicados a la promoción, protección y apoyo a la lactancia y lactancia humana.Web site: <http://www.bfmed.org> Los protocolos de la ABM incluyen

Hipoglicemia (inglés) Hypoglykämie (Alemán) Hipoglucemia (Español)

Going Home/Discharge (Inglés) Alta (Español)

Supplementation (Inglés) Alimentación suplementaria (Español)

Mastitis (Inglés) Mastitis (Español)

Peripartum BF Management (Inglés) Manejo en el Periparto de la Lactancia (Español)

Colecho y LM Cosleeping and BF

Modelo de Política de Hospital- Model Hospital Policy

Información sobre el almacenamiento de la leche -Human Milk Storage Information

Galactogogos -Galactogogues

Amamantando al recién nacido de casi término Breastfeeding the Near-term Infant

Anquiloglosia Neonatal -Neonatal Ankyloglossia

Transición de la UCIN al hogar transitioning from the NICU to Home

Estrategia Australiana Nacional -National Breastfeeding Strategy incluye contenidos mínimos y guías <http://www.health.gov.au/pubhlth/strateg/brfeed/>

Coalition for Improving Maternity Services (CIMS)

Establecida en 1996, la Coalición para Mejorar los Servicios de Maternidad (CIMS) es un esfuerzo colaborativo de numerosos individuos y más de 50 organizaciones representado los 90,000 miembros. Su misión es promover un modelo óptimo de atención de maternidad que mejore los resultados de parto y reducción de costos substancial. Web site: www.motherfriendly.org

The Cochrane Collaboration La Colaboración Cochrane es una organización internacional sin fines de lucro e independiente, dedicada a elaboración de información actualizada, precisa, acerca de los efectos de la atención de salud en el mundo. Produce y disemina revisiones sistemáticas de atención de salud y promueve la búsqueda de evidencia en la forma de estudios controlados y otros estudios relevantes a la atención de salud. Se incluyen las revisiones relacionadas a la lactancia están incluidas.

Web site: www.cochrane.org

Emergency Nutrition Network (ENN) La Red de Nutrición de Emergencia apunta a mejorar la efectividad de las intervenciones de alimentos y nutrición en situaciones de emergencia, proveyendo un foro para el intercambio de experiencias de campo entre el personal que trabaja en el sector de nutrición y alimentos en emergencias, fortaleciendo la memoria institucional entre agencias de ayuda humanitaria en este sector ayudando al personal de campo a mantenerse actualizado en la investigación actual y resultados de evaluación que sean relevantes a su trabajo informando a los académicos e investigadores de las experiencias a nivel de campo, prioridades y restricciones para mejorar y obtener agendas de investigación apropiadas. Existe un curso de Alimentación Infantil en situaciones de Emergencias descargable

Web site: <http://www.enonline.net/>

European Union Project on Promotion of Breastfeeding in Europe, Proyecto de la Unión Europea para la Promoción de la Lactancia en Europa, protección, promoción y apoyo a la lactancia en Europa: un anteproyecto para la acción. Comisión Europea, Dirección de Salud Público y Evaluación de Riesgo, Luxemburgo, 2004. Disponible en muchos idiomas europeos http://europa.eu.int/comm/health/ph_projects/2002/promotion/promotion_2002_18_en.htm

IBFAN - the International Baby-Food Action Network –Red Internacional de Acción en Pro de la Alimentación Infantil, consiste en grupos de interés público alrededor del mundo para reducir la morbilidad y mortalidad infantil y del niño pequeño. IBFAN tiene el objetivo de mejorar la salud y bienestar de los bebés y los niños pequeños, a través de a protección, promoción, y apoyo a la lactancia y practicas optimas de alimentación infantil La publicaciones (no todas se pueden descargar) incluyen *Protección de la Salud Infantil: Guía para los trabajadores de Salud para el Código Internacional de Mercadeo de lactancia Materna*. Disponible en una variedad de idiomas, y *El Manual del Código : Una Guía para Implementar el Código Internacional de Mercadeo de Sucedáneos de la Leche Materna* . <http://www.ibfan.org/>

International Board of Lactation Consultant Examiners (IBLCE) es la agencia que certifica a los Consultores Internacionales Certificados de Lactancia, ofrece un examen internacionalmente reconocido cada año en diversos lugares del mundo <http://www.iblce.org/>

International Lactation Consultant Association (ILCA) La Asociación Internacional de Consultores de Lactancia, es la asociación de profesionales de Consultores Internacionales de Lactancia certificados (IBCLCs) y otros profesionales de salud, que se preocupan por las familias que amamantan. Su visión es una red mundial de profesionales en lactancia. Nuestra misión es la de promover la profesión de consultores de lactancia en el mundo, a través del liderazgo, abogacía, desarrollo profesional e investigación.

Web site: <http://www.ilca.org> Los materiales en dicho sitio incluyen:

Evidence-Based Guidelines for Breastfeeding Management during the First Fourteen Days. Guías basadas en la evidencia sobre el manejo de lactancia en los primeros catorce días. (1999) Traducido al: Albanés, Alemán, Lituano, Macedonio, y Serbio
Declaración de posición oficial en VIH y Alimentación Infantil (Revisado 2004)
Declaración de posición oficial en Alimentación Infantil (Revisado 2000)
Declaración de posición oficial en Alimentación Infantil en Situaciones de Emergencias (2005)
Declaración de posición oficial en Lactancia, Leche humana y Contaminantes ambientales (2003)

Kangaroo Mother Care Atención Madre Canguro, sitio Web que tiene recursos para descargar en apoyo a la Atención de Madre Canguro y las experiencias para implementar esta práctica.
<http://www.kangaroomothercare.com>

La Leche League International (LLLI) La Liga de la Leche Internacional, es una organización de apoyo de madres a madres voluntarias. Materiales, traducciones y vínculos para los grupos alrededor del mundo. . <http://www.lalecheleague.org/>

LINKAGES es un programa con fondos de USAID que provee información técnica, ayuda y capacitación a las organizaciones en lactancia, alimentación complementaria relacionada, y practicas de alimentación materna, y el método de amenorrea de lactancia, un método moderno de anticoncepción para mujeres que amamantan. Linkages Project
<http://www.linkagesproject.org/>

Lactancia exclusiva: La única fuente de agua que necesita un bebe: The Only Water Source Young Infants Need –Preguntas mas frecuentes. Idiomas disponibles: Ingles (2004), Frances (2004), Español, Portugués (2002)

Community-Based Strategies for Breastfeeding Promotion and Support in Developing Countries. Estrategias basadas en la comunidad para la promoción y apoyo a la lactancia en países en desarrollo Idiomas disponibles (2004)

Infant Feeding Options in the Context of HIV. Opciones de alimentación infantil Disponible en ingles (2004)

Mother-to-Mother Support for Breastfeeding- Apoyo a la Lactancia de madre a madre Preguntas frecuentes. Idiomas disponibles: ingles (2004), francés (1999), español (1999)

World Alliance for Breastfeeding Action (WABA) formada el 14 de febrero, 1991. WABA es una red mundial de organizaciones e individuos que creen que la lactancia es un derecho para todos los niños y madres que se dedican a proteger, promover y apoyar este derecho. WABA co- protagoniza la Declaración de Innocenti y trabaja en alianza con UNICEF.
<http://www.waba.org.my/>

Wellstart International cuya misión es incrementar el conocimiento, destrezas y habilidades de los proveedores de salud considerando la promoción, protección y apoyo a la alimentación optima del lactante y salud materna y nutrición desde la concepción hasta el destete completo. Web site: www.wellstart.org

Búsqueda de referencias de revistas

La biblioteca de una universidad u otro instituto de capacitación en salud, biblioteca del ministerio de salud o la biblioteca de ONG pueden ayudarle a encontrar referencias.

Medline--National Library of Medicine, Biblioteca Nacional de Medicina

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi>

Google esta desarrollando un buscador gratuito <http://scholar.google.com/> que busca revistas de investigación de acceso libre.

Los publicistas de la mayoría de revistas tienen un sitio Web al que se puede acceder para descargar resúmenes y a veces el texto completo de artículos.

Ejemplo, Journal of Human Lactation <http://jhl.sagepub.com/>

Existen comités adicionales, autoridades nacionales y otros recursos de información que pueden ser identificadas por una oficina regional de UNICEF o de la OMS.

Si su comité desea estar en la lista, favor contactar UNICEF por correo electrónico: Tema: Attn. Nutrition Section at: pdpimas@UNICEF.ORG

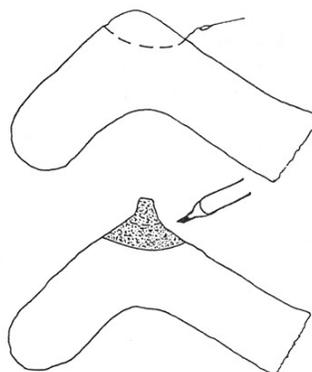
Anexo 4: Instrucciones para hacer un modelo de pecho

Use dos medias: una de color café claro o de un color que se parezca a la piel, por fuera y la otra media blanca para mostrar el interior del pecho.

Media de color piel

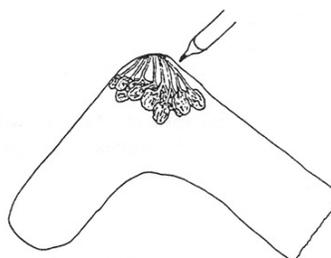
Alrededor del talón de la media, coser con punto continuo circular (= puntada de hilván) con un diámetro de 4cm. Dibujar paralelamente a 1½ cm de diámetro y llenarlo con papel u otra substancia para que parezca un "pezón." Coser unas cuantas puntas en la base del pezón para mantener el papel en su lugar.

Use un marcador para dibujar una areola alrededor del pezón.



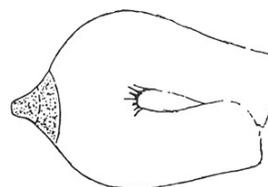
Media blanca

En el área de talón de la media, use marcador para dibujar la estructura simple del pecho, alveolo, conductos, y orificios de los pezones. Este seguro que los conductos estén en el área de la areola.



Juntando las dos medias

Llene el talón de la media blanca con cualquier relleno blando. Junte los dos extremos de la media atrás y forme el talón del tamaño y forma de un pecho. Se pueden mostrar varias formas de pecho. Coloque la otra media color piel encima del pecho para que el pezón quede sobre poros.



Haciendo dos pechos

Si se hacen dos pechos, pueden utilizarse sobre la ropa para demostrar la posición y el agarre. Colocarlos en su lugar con una media nylon sujeta alrededor del tórax. Se pueden demostrar la posición correcta de los dedos para la expresión manual y el masaje.

Anexo 5: Evaluación de los instrumentos de aprendizaje

EVALUACIÓN DE FIN DE CURSO PARA EL PARTICIPANTE

Favor contestar las siguientes preguntas. Sus respuestas nos ayudarán a mejorar el curso. Gracias

1. **Al completar este curso:** (por favor coloque una X en la columna elegida)

	No soy capaz de	Soy parcialmente capaz de	Soy completamente capaz de
Analizar con la embarazada al menos: 2 razones por las cuales la lactancia es importante para sus bebés 2 razones por las cuales la lactancia es importante para las madres 4 practicas que apoyen el inicio de la lactancia			
Ayudar a las madres y bebés a tener: contacto piel a piel inmediatamente después del nacimiento inicio inmediato de la lactancia			
Ayudar a la madre a tener habilidades de : posición y agarre de su bebé para amamantar expresión manual de su leche			
Analizar con una madre cómo encontrar el apoyo para alimentar a su bebé a su alta de la maternidad			
Haga una lista de lo que la mujer que no esta amamantando necesite saber y donde referirla para mayor apoyo con su bebe (si no esta capacitado en VIH y alimentación infantil)			
Identificar las prácticas en su establecimiento que apoyen y las que interfieren con lactancia			
Trabaje con su colegas para identificar las barreras para la lactancia, y buscar formas para vencer esas barreras			
Seguir los Diez Pasos para una Lactancia Exitosa			
Cumplir con el Código Internacional de Mercadeo de los Sucédanos de la Leche Materna			

2. En general yo calificaría este curso como: Excelente Bueno Pobre
3. El nivel educacional de los materiales es: Muy simple Adecuado Muy difícil
4. Autoevaluación del participante
El trabajo que hice durante el curso fue Demasiado Adecuado Muy difícil
Aprendí en el curso: Mucho Moderado Muy poco
5. ¿Qué aprendió en este curso que le será lo más útil en su trabajo con embarazadas, primerizas y recién nacidos?

Sus comentarios son muy importantes para nosotros. Por favor escriba sus comentarios adicionales sobre la capacitación, incluyendo las sugerencias para las mejoras a su regreso. Gracias.

Anexo 6: Créditos de las fotos en PowerPoint Picture

- Imagen de la tapa “Maternidad”, 1963, © 2003 Estado de Pablo Picasso/Artists Rights Society (ARS), New York
- Diapositiva 3/1: Ilustración original de Jenny Corkery, Dublín, Irlanda
- Diapositiva 5/1: ©UNICEF C107-2
- Diapositiva 5/2: UNICEF/HQ92-0369/ Roger Lemoyne, Tailandia
- Diapositiva 5/3: Dr Nils Bergman, Ciudad del Cabo, Sud África
- Diapositiva 6/1: Adaptado de *Consejería en Lactancia: curso de capacitación*, OMS/CHD/93.4, UNICEF/NUT/93.2
- Diapositiva 6/2: *Consejería de Lactancia: curso de capacitación*, OMS/CHD/93.4, UNICEF/NUT/93.2
- Diapositiva 6/3: *Consejería en Lactancia: curso de capacitación*, WHO/CHD/93.4, UNICEF/NUT/93.2
- Diapositiva 6/4: *Consejería en Lactancia: curso de capacitación*, WHO/CHD/93.4, UNICEF/NUT/93.2
- Diapositiva 7/1: *Consejería en Lactancia: curso de capacitación*, WHO/CHD/93.4, UNICEF/NUT/93.2
- Diapositiva 7/2: *adaptado de Consejería en alimentación infantil integral: curso de capacitación*, OMS/UNICEF (2005)
- Diapositiva 7/3: ©UNICEF C107-5
- Diapositiva 7/4: ©UNICEF C107-7
- Diapositiva 7/5: ©UNICEF C107-9
- Diapositiva 7/6: UNICEF/HQ91-0168/ Betty Press, Kenia
- Diapositiva 8/1: Ilustración original por Jenny Corkery, Dublín, Irlanda
- Diapositiva 9/2: Curso de Consejería en lactancia: *curso de capacitación*, OMS/CHD/93.4, UNICEF/NUT/93.2
- Diapositiva 10/1: Dr Nils Bergman, Ciudad del Cabo, Sud África
- Diapositiva 10/2: Dr Nils Bergman, Ciudad del Cabo, Sud África
- Diapositiva 10/3: UNICEF/HQ93-0287/ Roger Lemoyne, China
- Diapositiva 10/4: UNICEF/HQ92-0260/ Lauren Goodsmith, Mauritania
- Diapositiva 10/5: ©UNICEF C107-21
- Diapositiva 10/6: Kay Hoover y Barbara Wilson-Clay, del *Atlas de lactancia*
- Diapositiva 11/1: ©UNICEF 910164F
- Diapositiva 11/2: *Promoción de lactancia en los servicios de salud: Un curso corto para administradores y diseñadores de política* OMS/NUT/96.3, Wellstart International.
- Diapositiva 11/3: Dr Ruskhana Haider, Dhaka, Bangladesh
- Diapositiva 12/1: *Consejería en Lactancia: curso de capacitación*: OMS/CHD/93.4, UNICEF/NUT/93.2
- Diapositiva 12/2: ©UNICEF C107-19
- Diapositiva 12/3: ©UNICEF C107-25
- Diapositiva 12/4: ©UNICEF C107-39
- Diapositiva 12/5: ©UNICEF C107-31
- Diapositiva 12/6: ©UNICEF C107-32
- Diapositiva 12/7: *Consejería en Lactancia: curso de capacitación*, OMS/CHD/93.4, UNICEF/NUT/93.2
- Diapositiva 12/8: ©UNICEF C107-34
- Diapositiva 12/9: ©UNICEF C107-33
- Diapositiva 12/10: ©UNICEF C107-35
- Diapositiva 13/1: Instituto de Salud Reproductiva, Georgetown, Washington, DC
- Diapositiva 14/1: Ilustración original de Jenny Corkery, Dublin, Irlanda
- Diapositivas 15/1-15/6: Desarrollado originalmente por Genevieve Becker para la IHAN en Irlanda

Anexo 7: Notas para una sesión de orientación a personal no clínico

Audiencia objetivo: personal que no tiene la responsabilidad clínica de apoyar la lactancia. Incluye a personal auxiliar, personal de hotelería, empleados de limpieza, personal de laboratorio, almacenes, porteros u otro personal.

Tiempo: 15 a 20 minutos

Objetivos: Al final de la Sesión, participantes serán capaces de:

- Indicar donde existe una copia de la política/norma de lactancia y alimentación infantil del establecimiento;
- Mencionar dos razones por las cuales la lactancia es importante;
- Mencionar dos prácticas en el establecimiento que apoyen la lactancia;
- Mencionar dos cosas que pueden hacer (o evitar hacerlo) como parte de su trabajo que pueden ayudar a implementar la política y apoyo a la lactancia.

Puntos clave:

- La lactancia es importante para la salud y bienestar a corto y largo plazo de la madre y el niño. La lactancia exclusiva se recomienda durante los primeros seis meses, esto implica ningún otro alimento o bebida además de leche materna. Seguida de la introducción de alimentos y mantener la lactancia. Puede continuar hasta el segundo año o más.
- Las madres y bebés que no están amamantando necesitan de mayor atención para mantenerse sanos.
- La mayoría de las mujeres puede amamantar.
- Si una embarazada o una madre tenga una pregunta acerca de la alimentación de su bebe, sugiera que hable con... (Quien sea relevante en el establecimiento tal como la matrona o la enfermera clínica, o el doctor).
- Este establecimiento de salud trabaja para apoyar la lactancia y tiene una política que requiere que usted la cumpla. (de la misma forma que se requiere que cumpla con la confidencialidad, seguridad, ahorro de tiempo, y otras políticas). Esta política incluye: (analizar algunas practicas tales como información prenatal, alojamiento conjunto, y alimentación a demanda)
- Prácticas hospitalarias que pueden ayudar o (perjudicar) a las prácticas amigables para la madre y el bebé. Implementando la Iniciativa Hospital Amigo del Niño ayuda a que las prácticas sean buenas.

En su trabajo general, esto significa:

- No hacer propaganda/ni mercadeo de fórmula, biberones, chupones ni chupones de distracción en el establecimiento de salud. Esto incluye la prohibición de recibir bolígrafos, calendarios, revistas y otro material de mercadeo, ninguna muestra, ningún equipo de mercadeo de fórmula o de productos relacionados, ningún regalo, etc., de compañías vinculadas a la fórmula, biberones, chupones y chupones de distracción. No se exhiben los biberones en áreas visibles, ni se almacenan en áreas visibles desde afuera, así como tampoco se ven los biberones en la sala. Cuando los padres ven estos productos expuestos en el hospital, piensan que el hospital apoya su uso. Si el establecimiento se da cuenta que estos productos son necesarios a veces,

no debe evidenciarse el apoyo a ninguna marca particular. Se necesita su ayuda para mantener el establecimiento libre de mercadeo de fórmula.

Busque a ... si usted ve el mercadeo de estos productos en el establecimiento de salud. (El principal mensaje es el mercado, no si el uso del producto es bueno o malo)

- Todos los materiales del establecimiento de salud promocionaran la lactancia como la manera óptima y normal de atender a un bebé.
- Las madres son apoyadas para amamantar si son pacientes, personal o visitantes. A ninguna madre se le pedirá abandonar un área pública porque esta amamantando. Las madres que son miembros del personal del establecimiento tienen el apoyo para continuar amamantando volviendo al trabajo por (por ejemplo la información durante el embarazo, baja de maternidad, tiempo y un espacio para extraerse la leche a su retorno, grupo de apoyo en el personal, etc.) Analizar esto con su supervisor antes de irse con baja de maternidad.
- Si su trabajo le permite contacto con una madre/bebé que estén amamantando, apóyelos. Una sonrisa y quizá una oferta para ayudar con un vaso de agua, o una silla, puede mostrar a la madre que usted sabe que ella está haciendo algo bien.
- Si su trabajo en las áreas de maternidad o pediatría son más específicos, se le dará información sobre su rol para apoyar la política. (Por ejemplo, qué decir si una madre le pregunta dónde se consigue fórmula, o si se da cuenta que una madre tiene dificultades, o las prácticas en las salas de parto.)
- Si usted desea mayor información o alguien le hace una pregunta, la información esta disponible en. (dar nombres específicos)

Responda cualquier pregunta de los participantes.

Notas:

Hacer la sesión muy corta, informal y relacionada con su trabajo, en vez de una sesión de clase teórica. Los participantes no necesitan conocer cuanta leche se hace, o la posición del bebe, ni el detalle de los Diez Pasos, o contenidos del Código para cumplir su trabajo. Si necesitan mayor información personal, esta se dará después

Mayor información en la importancia de la lactancia y cómo se pueden implementar las prácticas de apoyo se encuentran en la sesión principal del curso: *Promoción y Apoyo en un hospital Amigo del Niño.*