



IMPULSEMOS LA LACTANCIA MATERNA
APOYANDO Y EDUCANDO



Informar

a las personas de su papel en el fortalecimiento de la cadena efectiva como apoyo a la lactancia materna



Establecer

la lactancia materna como parte de una buena nutrición, seguridad alimentaria y reducción de las desigualdades



Interactuar

con personas y organizaciones de toda la cadena efectiva de apoyo a la lactancia materna



Incidir

a la acción para fortalecer la capacidad de los actores y los sistemas para un cambio transformador



La leche materna está perfectamente diseñada para las necesidades nutricionales e inmunológicas del niño y la niña y ayuda a prevenir las infecciones.



ÍNDICE DE CONTENIDOS

| | |
|---|----|
| Introducción | 2 |
| Desafíos y apoyo necesarios para la lactancia materna | |
| Atención prenatal (durante el embarazo/ antes del parto) | 4 |
| Trabajo de parto y parto | 6 |
| Cuidados postnatales/ Primeras seis semanas después del parto | 8 |
| Cuidado continuo | 10 |
| Situaciones especiales y Emergencias | 12 |
| Roles, educación y capacitación de actores en la Cadena Efectiva de Apoyo a la LM | |
| Actores de los servicios de salud | 15 |
| Actores comunitarios | 20 |
| Reforzar la implementación de la Cadena Efectiva de Apoyo a la LM | 24 |



INTRODUCCIÓN

La pandemia de COVID-19 y los conflictos geopolíticos han ampliado y profundizado las desigualdades , llevando a más personas a inseguridad alimentaria .

La leche materna está perfectamente diseñada para las necesidades nutricionales e inmunológicas del niño y la niña y ayuda a prevenir las infecciones. La lactancia materna promueve el vínculo entre la madre y su bebé, independientemente del entorno, y proporciona seguridad alimentaria al infante, desde el principio de su vida, contribuyendo a la seguridad alimentaria de toda la familia.

La pandemia de COVID-19 y los conflictos geopolíticos han ampliado y profundizado las desigualdades, llevando a más personas a inseguridad alimentaria. Además, las limitaciones de la capacidad del sistema de salud, provocaron el deterioro del apoyo a la lactancia materna. Ha faltado personal de apoyo para la lactancia materna, debido a las enfermedades, lo que ha provocado la sobrecarga del resto del personal y el traspaso de tareas a otro personal con poca formación. Las normas de distanciamiento físico significaron menos contacto con algunas madres/padres, no permitió oportunidades de consejería calificada en lactancia materna. Algunos países aplicaron políticas no basadas en la evidencia, como separar a los bebés de sus madres y desaconsejar la lactancia materna, cuando se sospechaba la presencia de COVID-19. Además, los grupos de apoyo a la lactancia materna de la comunidad no estaban al alcance de madres/padres que necesitaban ayuda, debido a la restricción del contacto social.



Las actividades de promoción por la industria de los sucedáneos de la leche materna (BMS, por sus siglas en inglés) influyen en las decisiones de madres y padres sobre la alimentación del lactante. La desinformación sobre COVID-19 y el mercadeo desenfrenado por la industria de sucedáneos de la leche materna, como la opción más segura, asustaron a los padres para que alimentaran a sus bebés con fórmula. Las acciones de la industria de sucedáneos de la leche materna infringieron el Código Internacional de Comercialización de Sucadaneos de la Leche Materna y las posteriores resoluciones pertinentes de la Asamblea Mundial de la Salud (el Código). El patrocinio de la educación gratuita para las y los trabajadores de salud, por parte de la industria, impide el apoyo de la lactancia materna en el sistema de salud al proporcionar información engañosa, sesgar las actitudes de los proveedores de salud e interferir con el establecimiento de la lactancia materna en las maternidades. Garantizar el cumplimiento del Código, en los servicios de salud permitirá a las madres y padres, recibir información independiente e imparcial y les hará conscientes de las tácticas de la industria de sucedáneos de la leche materna.

El apoyo a la lactancia materna involucra a muchos actores y niveles. Las mujeres necesitan el apoyo de los servicios de salud, los centros de trabajo y la comunidad para amamantar de forma óptima, pasando de un nivel a otro. Se trata de la llamada Cadena efectiva de apoyo a la lactancia materna. Hay una necesidad urgente de educación para mejorar y aumentar la capacidad de todos los actores que trabajan a lo largo de la Cadena Efectiva. La Semana mundial de lactancia materna 2022 se centrará en aumentar esta capacidad. La educación y la transformación de los sistemas existentes, respaldada por políticas nacionales basadas en la evidencia, ayudarán a garantizar instalaciones de salud amigas de la lactancia materna, comunidades y lugares de trabajo de apoyo, y restablecerán y mejorarán las tasas de lactancia materna, la nutrición y la salud, tanto a corto como a largo plazo.



DESAFÍOS Y APOYO NECESARIOS PARA LA LACTANCIA MATERNA

Atención prenatal (durante el embarazo/ antes del parto)

Las madres y padres necesitan prepararse para lactancia materna, y esto es crucial durante el embarazo. Sin embargo, es posible que no comprendan del todo la necesidad de amamantar a sus recién nacidos ni la necesidad de prepararse.



Desafíos en la entrega de la información:

Prioridades para su educación. Las madres y padres suelen centrarse en el parto en sí y no en lo que ocurrirá después del mismo, como la lactancia materna.

Falta de compromiso del personal de salud para garantizar que las mujeres embarazadas y sus parejas estén bien informadas sobre la importancia de la lactancia materna y cómo gestionarla.

El personal prenatal no suele estar suficientemente formado para esta tarea.



Para **PREPARARSE** para la lactancia materna, las madres y padres deben recibir educación y consejería de lactancia materna desde el primer trimestre, como parte de la atención prenatal habitual.

Las madres y padres necesitan saber:

- La importancia de la lactancia materna y los beneficios de salud sociales y económicos.
- Recomendaciones para amamantar de forma exclusiva durante 6 meses, y la continuación de la lactancia materna con alimentación complementaria hasta los 2 años o más.
- Qué ocurrirá durante y después del parto.
- Contar con un plan para el nacimiento, por ejemplo, quién puede ser el acompañante en el parto.
- Respuestas a sus inquietudes sobre la lactancia materna, mitos y falsas creencias.
- Cómo colocar el bebé al pecho, y saber la succión adecuada para prevenir dificultades.
- Cómo y cuando es útil extraer la leche materna manualmente.
- Cómo continuar con la lactancia materna cuando vuelvan al trabajo, y la necesidad de hablar con su empleador con antelación para pedir tiempo, espacio y apoyo.

Cómo mejorar el apoyo prenatal:

- Concientizar sobre la importancia de la preparación para la lactancia materna.
- Integrar el tema de lactancia materna en cada visita prenatal, proporcionando la información adecuada para cada trimestre, y enlaces e información/recursos para que las madres/ padres aprendan a utilizar la tecnología disponible y demostraciones prácticas sobre el tema de lactancia materna.
- Formar a todo el personal prenatal para que proporcione información y y consejería actualizados, basados en la evidencia.
- Informar a las madres y padres durante el embarazo sobre la existencia de redes comunitarias que podrían ofrecerles más apoyo.



Trabajo de parto y parto

Las intervenciones médicas durante el trabajo de parto y el proceso de nacimiento pueden interferir tanto en el inicio como en el establecimiento de la lactancia materna.



Retos durante el trabajo de parto y el parto:

Los servicios de maternidad a menudo carecen de una [política de apoyo a las madres](#) o no aplican plenamente las políticas existentes.

Es posible que no exista una [política de la Iniciativa Hospital Amigo del Niño \(IHAN\)](#) o que ésta se aplique de forma deficiente, lo que da lugar a que no se practique adecuadamente el contacto inmediato piel con piel, se separe innecesariamente a las madres de los bebés y no se apoye el inicio oportuno de la lactancia materna.

Escasez de parteras y enfermeras y falta de formación adecuada para ellas en temas de lactancia materna.

Para INICIAR con éxito la lactancia materna, las mujeres embarazadas necesitan una atención amigable a la madre, durante el trabajo de parto y el parto. Todas las unidades de maternidad necesitan normas y políticas que proporcionen información, basada en la evidencia sobre el manejo adecuado de trabajo de parto y atención al parto.



La atención a la madre incluye:

- Un entorno tranquilo y cómodo, un acompañante de su elección o una Doula, libertad para moverse, uso mínimo de medicamentos para el dolor con la disponibilidad de comida y bebida, y el parto en la posición que la mujer elija, parada, en cuclillas o de lado. El bebé puede estar somnoliento/a y menos dispuesto/a a mamar y retrasar el inicio de la lactancia materna cuando se utilizan analgésicos.
- El contacto piel con piel inmediatamente después del parto y el inicio temprano de la lactancia materna, incluso en los partos instrumentales y por cesárea.

Cómo mejorar el apoyo durante el trabajo de parto y el parto:

- Abogar por la [política, la inversión y la aplicación de los cuidados adaptados a las necesidades de las madres](#) y de la [IHAN](#) en los centros de maternidad.
- Integrar las políticas favorables a la madre y la IHAN en los estándares de calidad de la atención de la [Salud Materna, Neonatal e Infantil \(MNCH, por sus siglas en inglés\)](#) para garantizar que los servicios de maternidad apoyen la lactancia materna.
- Garantizar que los proveedores de atención de salud sean [competentes](#) para poner en práctica los cuidados respetuosos con la madre, el contacto piel con piel inmediatamente después del parto y el [inicio temprano de la lactancia materna](#).



Cuidados postnatales/ Primeras seis semanas después del parto

Después de que la madre y el bebé salgan de la sala de partos, inician los cuidados posparto (para la madre) y los cuidados postnatales (para el bebé). Los cuidados suelen prestarse por el personal del hospital, durante unas horas o días, y otros en el servicio comunitario después del alta, que debe continuar durante 6 semanas hasta el control posparto.



Desafíos durante el período postnatal:

Es posible que el personal no esté formado para ofrecer ayuda práctica y eficaz para la lactancia materna.

Aunque el personal tenga los conocimientos necesarios, con las cortas estancias en el hospital, es posible que no tenga suficiente tiempo en el primer o segundo día con el fin de ayudar a las madres a amamantar de forma eficaz.

Si no se proporciona una orientación adecuada durante las siguientes una o dos semanas, cuando la madre y el bebé están en casa, las madres pueden quedarse sin las habilidades que necesitan y la lactancia materna puede no establecerse. Es posible que se aconseje a las madres/padres, o que éstos opten por dar fórmula, y que el bebé no aprenda a mamar de forma eficaz.



Para **ESTABLECER** la lactancia materna en los primeros días, se necesita consejería y ayuda práctica para la lactancia materna en el centro de maternidad y cuando la madre está en casa.

Cómo mejorar el apoyo durante las primeras seis semanas después del parto

- [Formar a las parteras u otros profesionales de la salud y a consejeras de lactancia materna comunitarias](#) para que den orientación práctica a las madres con el fin de establecer la lactancia materna desde el parto hasta el periodo posparto.
- El personal de salud [necesita ser competente](#) para mostrar a la madre cómo colocar al bebé al pecho y cómo es una succión adecuada y explicarle cómo amamantar escuchando las necesidades de su bebé.
- Tienen que poder enseñar a una madre cómo extraer su leche y las situaciones en las que puede ser útil extraerla.
- Deben informarles a las madres dónde pueden encontrar apoyo de lactancia materna y ayuda adicional, de ser necesaria.



Cuidado continuo

Las tasas de lactancia materna exclusiva y de lactancia materna continuada pueden disminuir significativamente después del período postnatal.



Desafíos durante el cuidado continuo:

La falta de conocimiento entre los prestadores de servicios de salud y la comunidad en general acerca del valor de la lactancia materna continuada durante dos años y más.

La falta de apoyo del padre/ pareja, del resto de la familia y de la comunidad puede hacer que la madre se desmotive y que le falte el apoyo emocional y físico que necesita.

Que las madres no tengan la [licencia por maternidad](#) adecuada y que regresen al trabajo antes de estar listas.

Que los espacios laborales no apoyen la lactancia materna o no proporcionen el tiempo y el espacio que las mujeres necesitan.

La falta de conocimiento práctico sobre cómo asegurar la alimentación complementaria oportuna con la lactancia materna continuada.



Para MANTENER la lactancia materna, las madres y padres necesitan [saber en donde encontrar información y apoyo sobre lactancia materna](#) durante al menos el primer año y, de ser posible, más tiempo. Para ello, las familias pueden ser referidas a centros de salud o clínicas de lactancia materna, y a [consejeras de lactancia materna](#) y [grupos de apoyo de madres](#).



Cómo mejorar el apoyo durante el cuidado continuo:

- Promover que los servicios de salud y las comunidades proporcionen [consejería de lactancia materna](#) cuando las madres y los bebés llegan a los servicios para la vacunación, el control del crecimiento y atención médica de infantes y niñas/niños pequeños.
- En estos encuentros, se puede animar a las madres a amamantar exclusivamente durante 6 meses y a continuar durante 2 años o más junto con la alimentación complementaria. También se les puede dar asesoría respecto a las dificultades de lactancia materna que pudieran presentarse, el manejo de algunas situaciones de los bebés, como un bebé inquieto y que llora mucho, y evitar el uso innecesario de sucedáneos de la leche materna.
- Se puede incluir a [padres/parejas](#) y otros miembros de la familia en las sesiones de consejería. Ellos necesitan [hacer su parte para apoyar animar a la madre](#) y hacerse cargo de las responsabilidades domésticas para que ella se pueda concentrar en amamantar.
- Referir a las familias a [consejeras/os de lactancia materna y grupos de apoyo](#) de madres para que tengan más apoyo fuera del sistema de salud. Asegurarse de que las y los consejeros y los grupos de apoyo estén capacitados y tengan información actualizada acerca de la lactancia materna y de cómo apoyarla.
- Las mujeres y sus parejas necesitan [licencia pagada por maternidad/paternidad](#) idealmente durante seis meses de la lactancia materna exclusiva. Cuando las madres tienen que regresar al trabajo, una sala para amamantar en el lugar les permite a las madres extraerse leche materna cómodamente. Tener horarios de trabajo flexible, ayuda al menos durante los primeros seis meses.
- La comunidad y la sociedad en general deben promover [la normalización de la práctica de la lactancia materna](#) y los ambientes amigables con las madres y sus bebés.

Situaciones especiales y Emergencias



Algunas de las circunstancias especiales que interfieren con la lactancia materna son cuando:

- el bebé nace prematuro
- el bebé es pequeño para la edad gestacional
- la madre del infante es diabética (MID)
- el bebé corre riesgo de hipoglucemia
- los bebés son separados de sus madres por el motivo que sea
- la madre está enferma o recibe tratamiento médico para la cual la lactancia materna está contraindicada
- una emergencia o crisis que tiene como resultado que la madre no pueda amamantar



ESTABLECER y MANTENER la lactancia materna aún en situaciones especiales, la lactancia materna puede salvar vidas durante emergencias y otras situaciones especiales.

En emergencias, las necesidades nutricionales y el cuidado, tanto de los infantes y de niñas y niños pequeños amamantados, como de los no amamantados, necesitan atención. El **orden de preferencia** debería ser leche materna extraída de la madre del infante, leche materna de una nodriza saludable o de un banco de leche humana, o un sucedáneo de la leche materna como la fórmula para lactantes dada con una taza. Estas opciones deben ser utilizadas en función del contexto cultural, la aceptabilidad de las madres y la disponibilidad de servicios.

Cómo mejorar el apoyo durante situaciones especiales:

- Establecer [bancos de leche humana](#) para proporcionar leche de donantes cuando sea necesaria.
- Practicar el [Método madre canguro](#) para [amamantar](#) a los bebés prematuros o con bajo peso al nacer.
- Promover la [relactación](#) y [madres nodrizas](#) cuando sea apropiado.

Cómo mejorar el apoyo durante las emergencias:

- Orientar y capacitar al personal apropiado sobre los fundamentos de consejería y de apoyo a la alimentación del lactante y de la niña y niño pequeño, la [Alimentación del Lactante en Emergencias](#) y el Código.
- Contar con una lista de contactos de personas disponibles [capacitadas en consejería y apoyo en lactancia materna](#).
- Elaborar planes para [apoyo a la alimentación del lactante y del niño pequeño](#), la lactancia materna y [la alimentación artificial](#), y la identificación y manejo de niños y niñas vulnerables.
- Desarrollar planes para la prevención y [manejo de donaciones de sucedáneos de la leche materna](#), otros productos lácteos y equipo de alimentación en emergencias.



Los roles, la educación y la capacitación de los actores en la Cadena Efectiva de apoyo a la Lactancia Materna

Actores de los servicios de salud

- Consejeros/as de lactancia materna
- Grupos de apoyo de lactancia materna
- Consultoras/es en Lactancia Certificadas
- Trabajadores de salud Comunitarios
- Doulas y parteras tradicionales
- Médicos de familia y médicos clínicos
- Parteras y enfermeras
- Nutricionistas y dietistas
- Obstetras
- Pediatras
- Responsables políticos de los sistemas de salud/
Administradores sanitarios

Actores comunitarios

- Académicos
- Miembros de la comunidad
- Empresarios y sindicatos
- Ambientalistas
- Grupos religiosos
- Padres/parejas
- Abuelas/os y miembros de la familia
- Medios de Comunicación
- Personas jóvenes

Actores de los servicios de salud

Los actores de la asistencia en salud juegan un papel esencial en el apoyo a la lactancia materna y para esto necesitan tener una educación consistente y adecuada basada en la evidencia. Tanto [la educación previa al servicio](#), como la capacitación regular durante el servicio, deben estar disponibles, y los programas de formación de formadores ayudan a crear programas sostenibles. Los actores de la salud necesitan entender el cuidado amigable con la madre, y la Iniciativa Hospital Amigo del Niño para poder implementar la política del servicio de salud, y también [consejería en lactancia materna](#). Capacitarlos acerca del Código es esencial para que [cumplan con sus responsabilidades](#) según el Código y necesitan conocer las [prácticas y creencias culturales](#) y cómo estas afectan a la lactancia materna.



| Actores | Su papel y la educación requerida |
|--|--|
| <p>Consejeros/as de lactancia materna</p>  | <p>Los consejeros/as de lactancia materna son trabajadores de la salud o de la comunidad que han sido formados específicamente para ayudar a las madres con la lactancia materna. Esto puede ser como parte del sistema de salud o en organizaciones comunitarias y grupos de apoyo de lactancia materna que a menudo trabajan en colaboración con el servicio de salud. Puede haber criterios diferentes para la formación de un Consejero/a de lactancia materna y los títulos pueden variar en los diferentes lugares.</p> |
| <p>Grupos de apoyo de lactancia materna</p>  | <p>Los grupos de apoyo de lactancia materna, a veces denominados grupos de apoyo a la madre o entre pares, tienen un papel importante en el apoyo continuo de lactancia materna para las familias en la comunidad. Estos pueden proporcionar a las mujeres y a sus familias, información oportuna y precisa, así como apoyo práctico y emocional para promover la lactancia materna óptima. A menudo colaboran con los servicios de salud locales, remiten a las madres con dificultades, y reciben referencias para apoyo continuo. Estos necesitan educación y recursos sobre cómo superar las dificultades comunes de la lactancia materna y habilidades básicas de consejería para apoyar a las familias, tanto en persona, como en línea.</p> |
| <p>Consultoras/es en Lactancia Certificadas</p>  | <p>Las y los consultores en lactancia certificados son profesionales de la salud que se especializan en el manejo clínico de la lactancia materna. Pueden trabajar en el servicio de salud y en la comunidad y proporcionar un servicio útil para referencia. Están capacitadas/os para evaluar las situaciones difíciles de lactancia con una madre y un bebé lactante y conocen las herramientas y técnicas para resolverlos.</p> |

| Actors | Su papel y la educación requerida |
|---|---|
| <p>Trabajadores de salud Comunitarios</p>  | <p>Los trabajadores de salud comunitarios pueden jugar un papel importante en apoyar la lactancia materna entre grupos marginados y de alto riesgo, así como en proporcionar apoyo práctico para las familias en la comunidad. Estos necesitan educación sobre lactancia materna y habilidades básicas de consejería para manejar dificultades comunes y derivarlas a profesionales de la salud y a consejeros/as de lactancia materna más calificados, cuando sea necesario. Ellos también pueden fomentar la lactancia materna y disipar mitos comunes.</p> |
| <p>Doulas y parteras tradicionales</p>  | <p>Las doulas y las parteras tradicionales apoyan a las mujeres durante el embarazo, el trabajo de parto, parto y en el puerperio. Necesitan tener educación básica sobre el cuidado amigable con la madre y el apoyo de la lactancia materna temprana. Estas también pueden contrarrestar la desinformación y las prácticas culturales perjudiciales.</p> |
| <p>Médicos de familia y médicos clínicos</p>  | <p>Todos los médicos que atienden a mujeres y a niñez deben entender el valor de la lactancia materna, los riesgos de la alimentación artificial y el impacto que pueden tener en el proceso. Deberían poder darles a las madres apoyo básico en la lactancia materna, y un tratamiento seguro si están enfermas, evitando medicamentos que pueden afectar al bebé a través de la leche. Tienen que saber a quién remitirlas en caso de necesitar ayuda profesional.</p> |

| Actores | Su papel y la educación requerida |
|--|--|
| <p>Parteras y enfermeras</p>  | <p>Las parteras y las enfermeras que cuidan a las madres y bebés tienen una gran influencia en la decisión de la mujer en la alimentación del lactante y en el éxito de su experiencia de lactancia materna. Necesitan educación sobre la preparación de madres y padres para iniciar y manejar la lactancia materna, sobre el cuidado amigable de la madre durante el trabajo de parto y el parto, y sobre el asesoramiento para el proceso de parto y de lactancia materna. Las habilidades la consejería son una parte esencial de su educación.</p> |
| <p>Nutricionistas y dietistas</p>  | <p>Los y las nutricionistas y dietistas necesitan entender la composición diferente de la leche materna y la fórmula para lactantes y el impacto de la dieta de la madre en su leche. Deberían ser capaces de incluir la lactancia materna en su trabajo de evaluación. Deberían desalentar el uso innecesario de sucedáneos de la leche materna y referir a las madres a especialistas en lactancia materna, cuando sea necesario.</p> |
| <p>Obstetras</p>  | <p>Los y las obstetras desempeñan un papel fundamental en lo que respecta a la atención a las madres y la lactancia materna. Necesitan entender y minimizar los efectos adversos de las cesáreas, los partos instrumentales y la analgesia materna en la lactancia materna. Son responsables de permitir el contacto inmediato piel con piel y el inicio temprano de la lactancia materna dentro de la primera hora, especialmente después de la cesárea, y deben asegurarse que las madres reciban la ayuda necesaria con la lactancia materna después del parto.</p> |

| Actores | Su papel y la educación requerida |
|---|---|
| <p>Pediatras</p>  | <p>Los y las pediatras deben ser conscientes de la gran influencia que sus consejos pueden tener en las madres y los padres sobre la elección de la alimentación del lactante. Necesitan comprender el valor de la lactancia materna, los riesgos de la fórmula para lactantes y la importancia de evitar su uso innecesario. Necesitan conocer las habilidades básicas de apoyo de la lactancia materna y el manejo de la lactancia materna durante la enfermedad.</p> |
| <p>Responsables políticos de los sistemas de salud/ Administradores sanitarios</p>  | <p>Los y las responsables políticos deben asegurarse que los centros de salud cuenten con suficientes profesionales de salud formados en todos los niveles, para la implementación de la IHAN y consejería de lactancia materna. Se debe asignar suficiente presupuesto para la educación y la formación de personal de salud como una política de servicios de salud. Si esta es financiada por los fabricantes y distribuidores de sucedáneos de la leche materna, crea conflictos de interés y distorsiona los mensajes.</p> |





Actores comunitarios

Las y los actores comunitarios desempeñan un papel importante en el apoyo, abogacía nacional e internacional y programas de protección, promoción y apoyo a la lactancia materna como la celebración de la Semana mundial de lactancia materna. Es necesario que conozcan las tácticas de la industria de los sucedáneos de la leche materna que proporcionan información errónea y una promoción poco ética de las fórmulas infantiles. Los agentes comunitarios también necesitan educación y formación para entender cómo pueden apoyar a las madres y los padres para amamantar. Pueden trabajar en colaboración con los agentes de salud para ayudar a las madres y los padres lactantes y cerrar las brechas de apoyo de lactancia materna, cuando son dados de alta del hospital.

| Actores | Su papel y la educación requerida |
|---|---|
| <p>Académicos</p>  | <p>El mundo académico, a través de una serie de disciplinas, desempeña un papel clave en la investigación y la enseñanza sobre las formas óptimas de alimentación del lactante y los efectos de las prácticas no óptimas. Contribuyen a la educación y formación de los proveedores de servicios médicos, trabajadores de salud y estudiantes.. Pueden abogar por la integración de la alimentación del lactante, en la curricula de estudio de pregrado.</p> |
| <p>Miembros de la comunidad</p>  | <p>Los miembros de la comunidad desempeñan un papel importante en la promoción de la lactancia materna, ya sea como individuos o en grupos comunitarios. La comunidad en su conjunto, necesita comprender el valor de la lactancia materna y los desafíos que enfrentan las mujeres. Pueden abogar por cambios en las políticas y brindar apoyo a las mujeres, en diversas situaciones.</p> |
| <p>Empresarios y sindicatos</p>  | <p>Los empleadores y los sindicatos deben conocer el valor de un entorno amigable para la lactancia materna en el lugar de trabajo. Esto incluye el permiso de maternidad/paternidad pagado por el empleador o financiado, pausas para la lactancia materna e instalaciones para amamantar o extraer la leche materna en el lugar de trabajo.</p> |

ACTORES COMUNITARIOS

| Actores | Su papel y la educación requerida |
|---|---|
| <p>Ambientalistas</p>  | <p>Los ambientalistas pueden promover la lactancia materna, porque contribuye a la salud del planeta, ya que reduce la necesidad de procesar y envasar la leche animal.</p> |
| <p>Grupos religiosos</p>  | <p>Los grupos religiosos pueden ofrecer educación y apoyo a las madres y los nuevos padres en sus comunidades. Los líderes religiosos necesitan información sobre el valor de la lactancia materna para los infantes y sus familias, de modo que puedan apoyarla en sus congregaciones.</p> |
| <p>Padres/Parejas</p>  | <p>Los padres o las parejas son importantes para apoyar a las madres durante la lactancia materna. Necesitan conocer sus beneficios y saber cuando y cómo apoyarla sin recomendar la alimentación con fórmula para lactantes para que la madre descanse. Es más, ser conscientes que la madre necesita tiempo para amamantar y alguien más debe hacerse cargo de las tareas domésticas.</p> |

| Actores | Su papel y la educación requerida |
|---|--|
| <p>Abuelos/as miembros de la familia</p>  | <p>Los abuelos, abuelas y otros miembros de la familia son importantes para ayudar con otras tareas domésticas. Es necesario incluirlos en la enseñanza actualizada sobre la lactancia materna para apoyar las recomendaciones dadas a las madres por los profesionales de la salud y para ayudar a evitar las prácticas culturales que interfieren con la lactancia materna.</p> |
| <p>Medios de Comunicación</p>  | <p>Los medios de comunicación convencionales y las redes sociales pueden proteger y apoyar la lactancia materna, al colaborar con los expertos para transmitir información imparcial y correcta. Hay que informarles sobre el impacto en la práctica de la lactancia materna de la promoción y la comercialización poco ética de la fórmula infantil y animarles a promover la práctica de la lactancia materna normalizada a través de sus canales.</p> |
| <p>Personas jóvenes</p>  | <p>Las personas jóvenes tienen el poder de cambiar las normas sociales, al utilizar enfoques innovadores. Pueden desempeñar un papel activo en la defensa de un entorno favorable a la lactancia materna. Necesitan que la escuela y los servicios de salud les proporcionen educación sobre la lactancia materna como parte de la salud sexual y reproductiva.</p> |

FORTALECER LA CADENA EFECTIVA DE APOYO A LA LM



Para PREPARARSE para la lactancia materna, las madres y los padres necesitan educación y consejería temprana para la lactancia materna, tanto por parte de los servicios de salud, como por parte de la comunidad.

Los actores de la salud pueden trabajar junto con los actores de la comunidad, para garantizar que las madres y los padres reciban información prenatal coherente.



Para INICIAR la lactancia materna, las madres deben recibir atención adecuada durante el trabajo de parto y el parto, el contacto piel con piel y consejería especializada.

La educación previa al servicio y en el servicio debe garantizar que los agentes de salud tengan las competencias necesarias .



Para ESTABLECER la lactancia materna postnatal, la consejería de lactancia materna debe estar disponible en el centro de maternidad y después del alta.

Es necesaria una estrecha comunicación, entre los diferentes actores del sistema de salud y la comunidad, para garantizar la continuidad y la coherencia de la consejería de lactancia materna a partir de este momento crítico.



Para MANTENER la lactancia materna, las madres y los padres necesitan contactos de personal calificado en el tema de lactancia materna durante al menos el primer año, y si es posible, durante más tiempo.

Los actores de salud y comunitarios, a lo largo de la Cadena Efectiva de Apoyo a la LM, deben organizar estos contactos entre sus servicios con las referencias apropiadas cuando sea necesario.



Para PROTEGER la lactancia materna, todos los actores de la Cadena Efectiva de Apoyo a la LM deben estar libres de la influencia comercial de los sucedáneos de la leche materna y de los fabricantes y distribuidores de biberones.

Deben ser educados sobre sus responsabilidades, en el marco del Código para garantizar que los padres tomen decisiones informadas e imparciales.



Para DAR UN IMPULSO a la lactancia materna y alcanzar el [objetivo global de la lactancia materna](#), es necesario reforzar la capacidad de todos los actores de la Cadena Efectiva de Apoyo a la LM.

Los gobiernos y los responsables de la toma de decisiones deben invertir en educación y apoyo a la lactancia materna para crear un entorno propicio para las familias con bebés.

RECONOCIMIENTOS

WABA quisiera agradecer a las siguientes personas:

| | |
|-------------------------|--|
| Colaboradores | : Alison Stuebe, Carol Williams, Charlotte Scherzinger, Decalie Brown, Elien Rouw, Felicity Savage, Kathy Parry, Pong Kwai Meng, Prashant Gangal, Sandra Lang and Zaharah Sulaiman |
| Revisores | : Allesandro Iellamo, Fatmata Fatima Sesay, Hiroko Hongo and team from LLLI, Jennifer Cashin, JP Dadhich, Julie Smith, Khalid Iqbal, Larry Grummer-Strawn, Lisa Mandell, Mackenzie Mayo, Marina Rea, Maryse Arendt, Mimi Maza, Mona Alsumaie, Rafael Pérez-Escamilla, Rufaro Madzima and Rukshana Haider |
| Equipo Editorial | : Amal Omer-Salim, Thinagaran Letchimanan, Chuah Pei Ching |
| Diseño y diseño gráfico | : Chuah Pei Ching |
| Asesora | : Felicity Savage |
| Diseñador | : C-Square Sdn Bhd |

AVISO DE DERECHOS DE AUTOR: WABA hace valer todos los derechos legales y de propiedad intelectual en virtud del Convenio de Berna sobre los logotipos de la Semana Mundial de la Lactancia Materna y los materiales de la campaña. El derecho de autor está sujeto a un uso justo, con la correspondiente referencia a WABA. Los logotipos y materiales no podrán utilizarse en ninguna forma que dañe directa o indirectamente la reputación o la posición de WABA, ya sea por su contenido, contexto o asociación. El consentimiento previo por escrito deberá solicitarse siempre antes de utilizar los logotipos y materiales en cualquier actividad comercial o de realizar adaptaciones/modificaciones (enviar un mensaje de correo electrónico a: wbw@waba.org.my). Los logotipos y materiales no se utilizarán en ningún evento y/o actividad patrocinada, apoyada u organizada por empresas que fabriquen, distribuyan o comercialicen sustitutos de la leche materna, biberones o tetinas. Para más información, véase la sección de preguntas frecuentes en www.worldbreastfeedingweek.org.



La Alianza Mundial Pro Lactancia Materna (WABA, por sus siglas en inglés) es una red mundial de personas y organizaciones, dedicadas a la protección, fomento y apoyo de la lactancia materna en todo el mundo, basada en la Declaración de Innocenti, los diez pasos del programa Nutrir el Futuro y la Estrategia mundial para la alimentación del lactante y del niño pequeño de la OMS/ UNICEF. WABA es reconocida como una organización de carácter consultivo por UNICEF y como una ONG con estatus consultivo especial por el Consejo Económico y Social de las Naciones Unidas (ECOSOC, por sus siglas en inglés). WABA coordina la campaña anual de la Semana Mundial de la Lactancia Materna.

WABA, PO Box 1200 10850 Penang, Malaysia

Tel: 60-4-658 4816 | Fax: 60-4-657 2655 | Correo electrónico: wbw@waba.org.my | Sitio web: www.worldbreastfeedingweek.org