



PARTE 3

Aplicación de la evaluación de competencias para el ciclo de la calidad en el proceso de acreditación IHAN

Mejora de la calidad

- Acciones **sistemáticas y continuas** que conducen a una mejora **medible** en los servicios de salud, el estado de salud o en un grupo de pacientes objetivo

PACA

Ajustar - Analizar

Re-estudiar la situación actual vs objetivo.

Mantener el plan hacia la mejora

Planificar qué hacer
y cómo medir el progreso



Actuar : Implementar
lo que se había planeado

Chequear o Comprobar
Estudiar la situación actual vs estándares



La evaluación de competencias es una parte del proceso de mejora de la calidad para alcanzar las prácticas IHAN. Debemos integrarla con la monitorización continua para planificar formación dirigida que permita alcanzar los estándares

Ejemplo: paso 6



PASO 6. SUPLEMENTOS

NO SUMINISTRAR A LOS RECIÉN NACIDOS AMAMANTADOS NINGÚN ALIMENTO O LÍQUIDO QUE NO SEA LECHE MATERNA, A MENOS QUE ESTÉ INDICADO MÉDICAMENTE.



OBJETIVOS en el paso 6

(definidos en los criterios globales)



- **EVALUACIÓN DE INDICADOR CENTINELA:** Al **menos el 75%** de los recién nacidos a término recibió **sólo leche materna** durante su estancia en el centro.
- Existe un **registro que recoge las tasas de lactancia materna** exclusiva del nacimiento al alta en recién nacidos prematuros tardíos que permanecen en la maternidad.
- El centro dispone de un **protocolo** de lactancia que recoge las **indicaciones sobre suplementación**, el modo de administración de los suplementos y cómo se registra.



OBJETIVOS en el paso 6

(definidos en los criterios globales)

- **Al menos el 80% de las madres que han decidido no amamantar:**
 - o Refieren que el personal dialogó con ellas sobre las diversas opciones de alimentación y las ayudó a decidir qué era adecuado en su situación.
 - o Refieren que el personal dialogó con ellas sobre la preparación, oferta, almacenamiento y administración segura de sucedáneos de leche materna.
 - o Conocen la importancia del vínculo y cómo favorecerlo.
- **Al menos el 80% de los bebés, a término, amamantados que recibieron suplementos tiene documentada en su historia clínica una indicación médica para la suplementación.**

Ejemplo: CRITERIOS PASO 6

(definidos en los criterios globales)

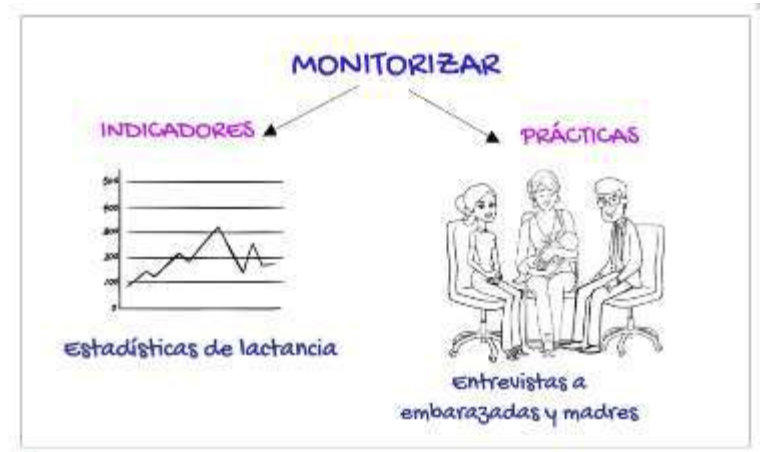


75% RN
LME al alta

MONITORIZACIÓN

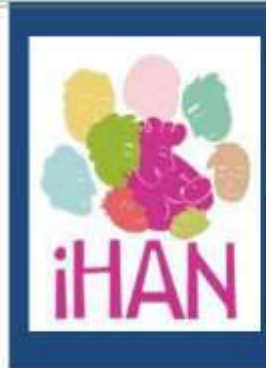


80% RN
amamantados
suplementados
registro de la
indicación



80% madres
que
NO amamantan
información adecuada

ENTREVISTAS DE MONITORIZACIÓN



**Monitorización de
las prácticas
hospitalarias de
atención al parto y la
lactancia mediante
encuestas a madres
y embarazadas**

Hospitales-Maternidad
iHAN-España
2021

ENTREVISTAS DE MONITORIZACIÓN



PASO 6- NO DAR A LOS RECIÉN NACIDOS OTRO ALIMENTO O BEBIDA QUE NO SEA LECHE MATERNA, A NO SER QUE ESTÉ MÉDICAMENTE INDICADO

15. ¿Ha recibido su bebé algo que no sea leche materna desde que ha nacido?

- Sí
- No
- No lo sé

Si "no" o "no sé", vaya a la pregunta 18.

15a. ¿Qué se le dio?

- Fórmula infantil
- Agua o suero glucosado
- Otros líquidos.....
- No lo sé

¿Se han dado suplementos diferentes a la LM al bebé? SI/NO/NO SABE]

16. ¿Cuántas veces se le dio?

17. ¿Por qué se le dio suplemento a su bebé?

(Pueden contestarse varias respuestas)

- Yo lo pedí
- El médico u otro miembro del personal me recomendó dar suplemento, pero, no me dijo por qué
- El médico u otro miembro del personal me dio suplemento porque (indique por qué)
.....
- No lo sé
- Otros:

(El auditor debe investigar si el/los suplemento fue:

- *por razones clínicas aceptables: prematuro, hipoglucemia, enfermedad, deshidratación, pérdida de peso del 8-10% o fármacos maternos o enf metabólica del niño*
- *por decisión informada de la madre*
- *a requerimiento materno sin recibir información*
- *otros motivos:.....)*

¿Los suplementos se han dado en todos los casos por razón clínica aceptable o decisión informada de la madre? SI/NO]

TU OPINION
ES IMPORTANTE
queremos saber
cómo te has
sentido atendida



1. Scanea el código QR
2. Copia el texto
3. Pégalo en el navegador
4. Contesta la entrevista

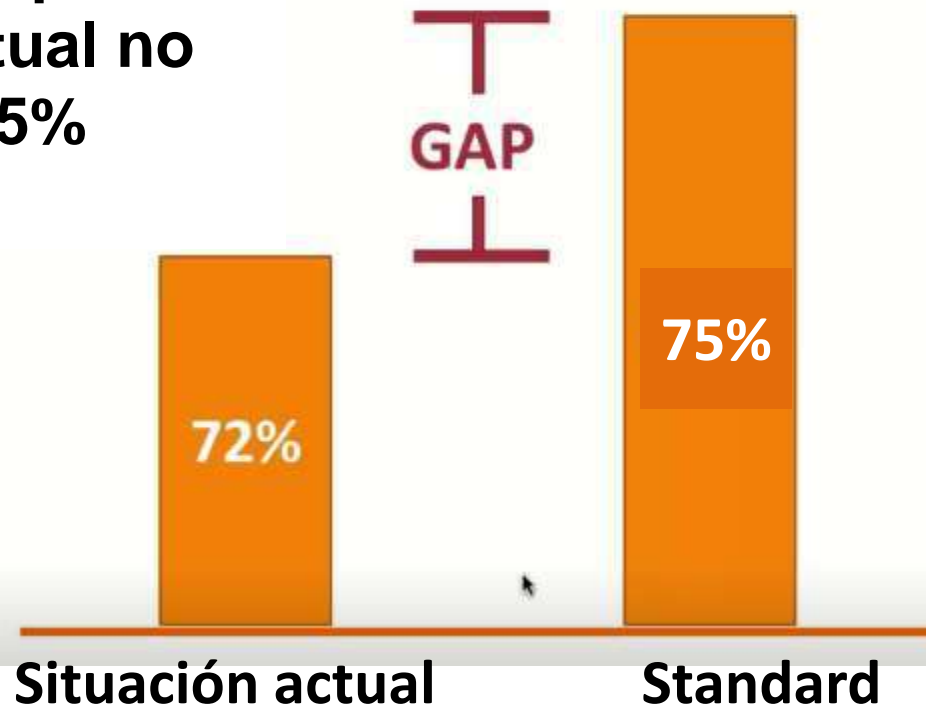


**Muchas gracias por tu
colaboración**

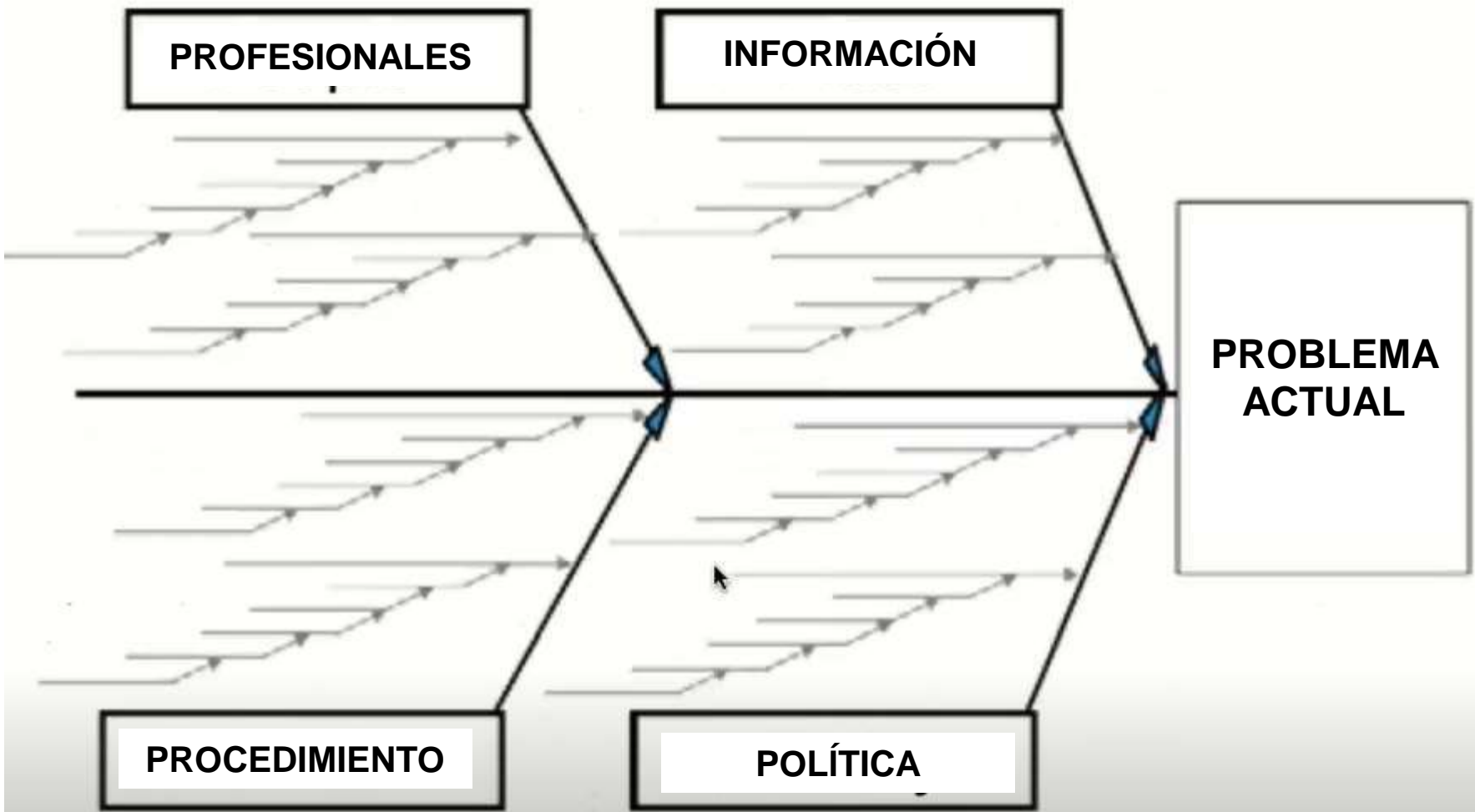
ASÍ NOS AYUDAS A MEJORAR

Margen
de mejora

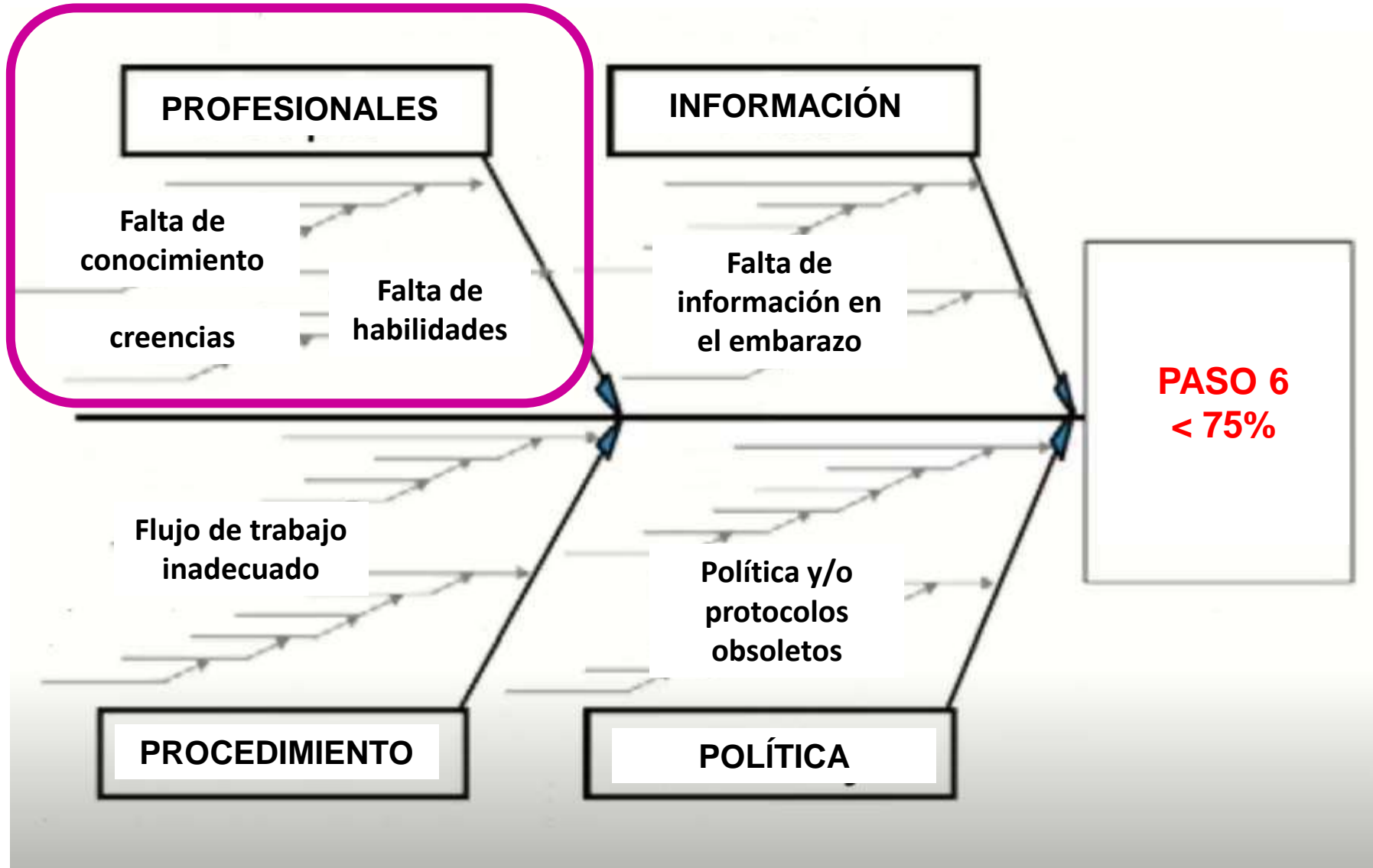
**Pensábamos que lo
hacíamos bien pero
objetivamos que la
situación actual no
llega al 75%**



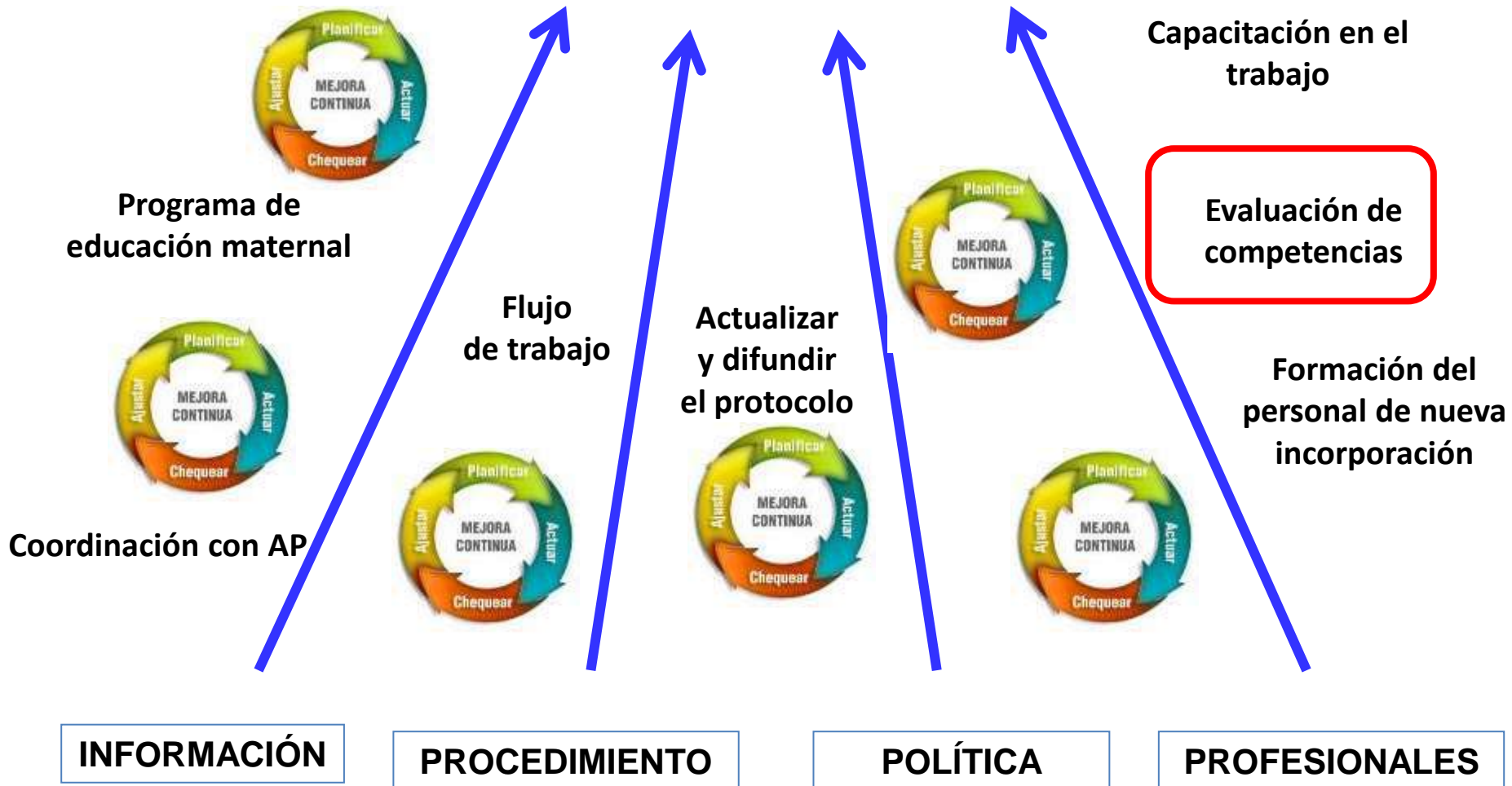
Debemos analizar los motivos por los que no alcanzamos el estándar



Tenemos un 72% de LME al alta, tenemos que analizar por qué



Para alcanzar > 75% de LME



Evaluación de competencias



SABEMOS:

- Que **no tenemos un 75%** de LME al alta
- Nuestro personal puede **no tener los conocimientos, habilidades y actitudes**

NECESITAMOS EVALUAR:

- Nuestra capacidad como equipo para utilizar los conocimientos, habilidades y actitudes para implementar los indicadores del paso 6 para obtener el estándar

Nuestro objetivo

- Detectar las carencias en las competencias de los profesionales.
- Planificar formación y acciones dirigidas a mejorar la implementación del paso 6 y llegar al 75%



Utilizaremos las herramientas para estudiar la situación de nuestros profesionales de implicación directa



Todo el equipo necesita saber que estamos bien coordinados para conseguir el objetivo



**80% de
profesionales** →
COMPETENTES

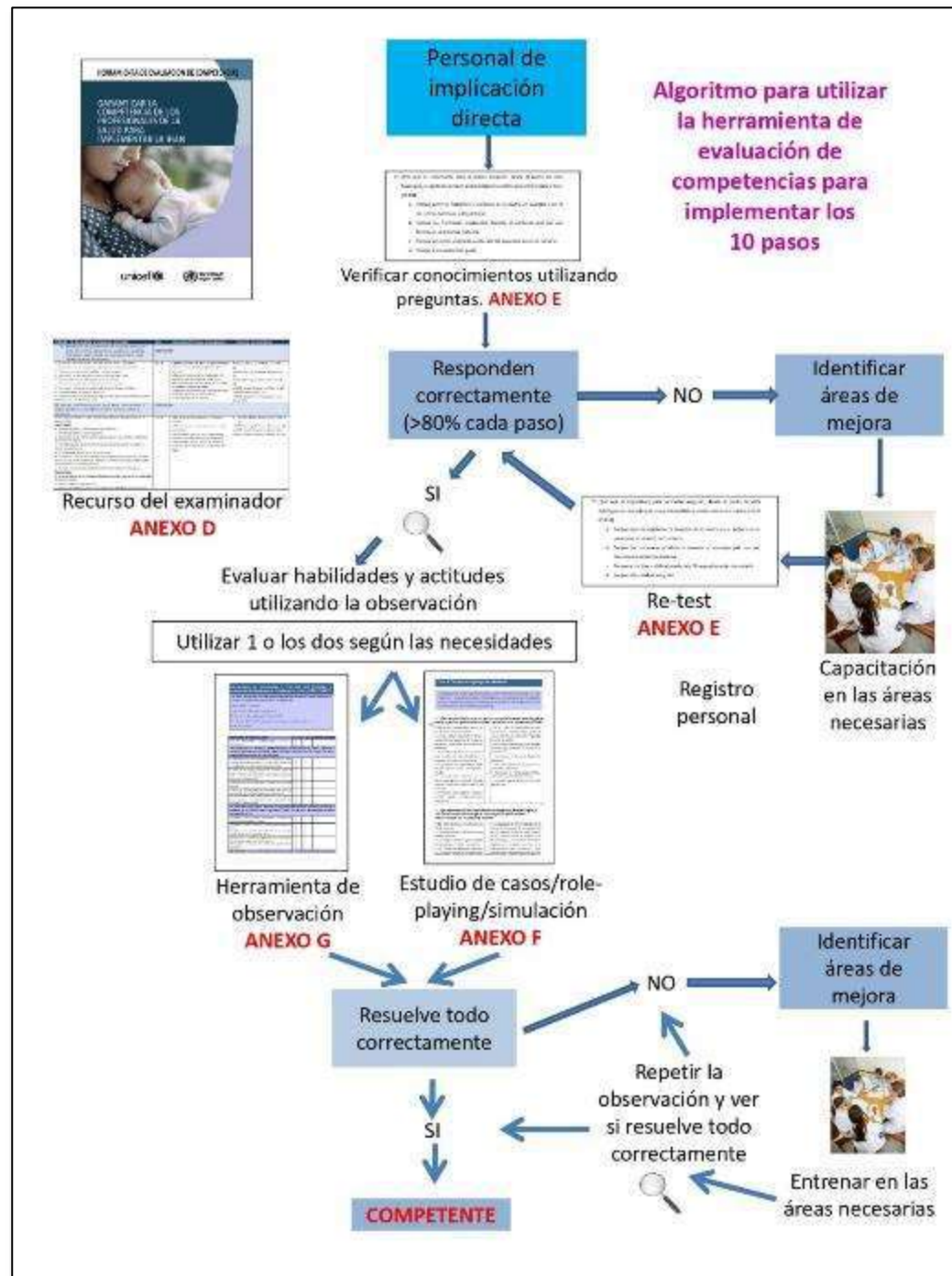


Planificar acciones
futuras para continuar
mejorando y mantener
las prácticas

La mejora de la
calidad requiere
establecer una
sistemática
cíclica y un
proceso
repetitivo



Algoritmo



Ejemplo: CRITERIOS PASO 6

(definidos en los criterios globales)



**75% RN
LME al alta**



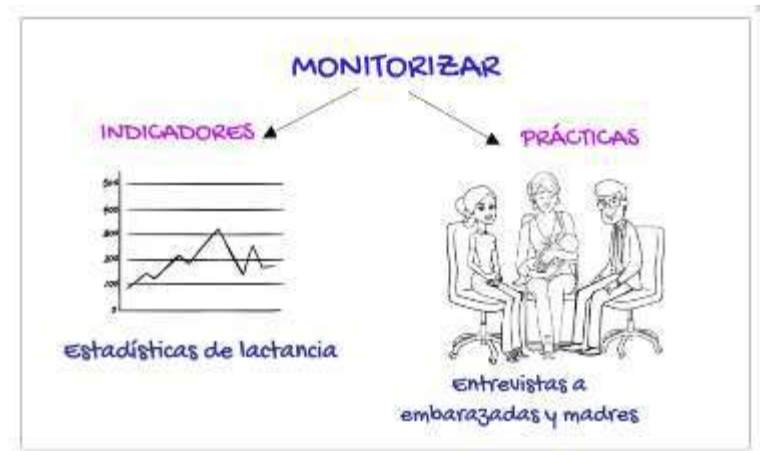
**80% RN
amamantados
suplementados
registro de la
indicación**



**80% madres que
NO amamantan
información adecuada**



MONITORIZACIÓN



¿Dónde encuentro los anexos?



Elige la intranet a la que quieres acceder:



Acceso acreditación

Para responsables de hospitales, centros de salud y unidades neonatales

→] Acceder



Acceso formación

Para estudiantes de cursos online iHAN

→] Acceder



Acceso grupo de apoyo

Para responsables de grupos de apoyo a la lactancia

→] Acceder



Acceso donantes

Para personas que realizan donativos recurrentes

→] Acceder

Hola,

En esta página puedes editar los datos del centro que estás gestionando o añadir más centros.

Tus centros

Requisitos y documentos

Subida de documentos

Solicitud de evaluación

Requisitos y documentos

En esta sección puedes encontrar los requisitos y documentos necesarios para superar cada fase de acreditación.

General

Monitorización

Documentos modelo

1D Descubrimiento

2D Desarrollo

3D Difusión

4D Designación

Reacreditación

Documentación de n

1

Evaluación de competencias profesionales

La competencia se define como los comportamientos relacionados y

La formación del personal es imprescindible, pero no garantiza que los profesionales hayan adquirido las competencias necesarias para el apoyo eficaz de la familia. Por este motivo, además de desarrollar un plan de formación, es necesario evaluar los conocimientos, habilidades y actitudes de los profesionales mediante las herramientas desarrolladas por lo GMS.

Los documentos necesarios se pueden descargar a continuación:

Herramienta de evaluación de competencias

Tabla de indicadores de funcionamiento

Algoritmo de la evaluación de competencias

Anexo D: Incurso del examinador por parte iHAN

Anexo E: Preguntas de elección múltiple para la verificación de conocimientos.

Anexo E: Preguntas de elección múltiple para la verificación de conocimientos. Clave, respuestas

Anexo F: Estudio de casos

Anexo G: Herramienta de observación para evaluación de conocimientos, habilidades y actitudes.

¿Cómo acreditarse como hospital iHAN?

Toda la información que necesitas sobre el proceso y los requisitos de acreditación por la iHAN:

[Solicitar la acreditación](#)[Preguntas frecuentes](#)

En relación con la evaluación de las competencias, ¿qué documento debemos emplear para realizarlo de forma correcta? ⤴

Si bien los centros hospitalarios pueden planificar cómo realizar la evaluación de competencias del personal con implicación directa según sus necesidades, la iHAN sí exige que se utilice la "herramienta de evaluación de competencias" desarrollada por la OMS y traducida al castellano por iHAN España.

[Herramienta de evaluación de competencias](#)

[Tabla de indicadores](#)

[Algoritmo para la utilización de la herramienta](#)

[Recurso del examinador por paso iHAN](#)

[Anexo E: preguntas de elección múltiple](#)

[Anexo F: casos clínicos](#)

[Anexo G: herramienta de observación](#)

Estudiar la situación actual de las competencias del personal con implicación directa

Evaluar los “indicadores de funcionamiento” de los profesionales según su papel

TABLA DE INDICADORES DE FUNDIONAMIENTO

64 Indicadores



Indicador de funcionamiento	Competencia evaluada	Para iHAN	Conocimiento, habilidades o actitudes	Tipo de EVALUACIÓN
1. Enumere al menos 3 productos que estén cubiertos por el Código.	01	1A	C	Pregunta o estudio de caso
2. Describa al menos 3 formas en que las que el personal con implicación directa protege la lactancia materna en la práctica.	01	1A	C	Pregunta o estudio de caso
3. Describa al menos una manera en la que el personal con implicación directa debe responder si ve la eficaz información proporcionada por fabricantes y/o distribuidores de productos dentro del alcance del Código.	01	1A	C	Pregunta o estudio de caso
4. Describa al menos 1 tipo de incentivo material o financiero que podría ser ofrecido a un sanitario con implicación directa por un fabricante y/o distribuidor de productos dentro del ámbito del Código.	01	1A	C	Pregunta o estudio de caso
5. Describa al menos 1 perjuicio por la aceptación por parte del personal con implicación directa de aceptar incentivos financieros o materiales.	01	1A	C	Pregunta o estudio de caso
6. Explique al menos 2 formas en las que el centro asegura que no haya promoción de la fórmula infantil, o alimentación con biberones o tetinas, en cualquier parte de las instalaciones de los servicios de maternidad y neonatología, o por cualquier personal sanitario.	01	1A	C	Pregunta o estudio de caso
7. Describa al menos 2 elementos que están en el protocolo de alimentación de lactantes del centro.	02	1B	C	Pregunta o estudio de caso
8. Explique al menos 3 formas en las que la política de alimentación del bebé afecta al trabajo del personal con implicación directa en este centro.	02	1B	C	Pregunta o estudio de caso
9. Explique al menos 2 razones por las que la monitorización de las prácticas del hospital es importante para garantizar la calidad de la atención.	02	1C	C	Pregunta o estudio de caso
10. Explique al menos 2 formas en las que las prácticas son monitorizadas en este centro.	02	1C	C	Pregunta o estudio de caso
11. Demostrar al menos 3 aspectos de habilidades de escucha y aprendizaje cuando habla con una madre.	03	3-10	C-H-A	Observación
12. Demostrar al menos 3 maneras de adaptar el estilo de comunicación y el contenido, cuando se habla con una madre.	03	3-10	C-H-A	Observación

Indicadores de funcionamiento relativos al paso 6



Indicador de funcionamiento	Competencia evaluada	Paso IHAN	Conocimiento, habilidades o actitudes	Tipo de EVALUACIÓN
29. Entablar una conversación con una madre sobre al menos 3 razones por las que la lactancia materna exclusiva eficaz es importante.	08	3,6	C-H-A	Observación
41. Explique al menos 3 aspectos del correcto almacenamiento de la leche materna.	11	6	C	Pregunta o estudio de caso
42. Explique al menos 3 aspectos del manejo de la leche materna extraída.	11	6	C	Pregunta o estudio de caso
47. Enumere al menos 2 contraindicaciones potenciales para la lactancia materna para un bebé, y dos para una madre.	13	6	C	Pregunta o estudio de caso
48. Describa al menos 4 indicaciones médicas para suplementar a recién nacidos amamantados: 2 maternas y 2 neonatales, cuando la lactancia materna no mejora después de un manejo y evaluación cualificados.	13	6	C	Pregunta o estudio de caso

Indicadores de funcionamiento relativos al paso 6



Indicador de funcionamiento	Competencia evaluada	Paso IHAN	Conocimiento, habilidades o actitudes	Tipo de EVALUACIÓN
49. Describa al menos 3 riesgos de dar a un neonato alimentado al pecho cualquier alimento o líquido que no sea la leche materna, en ausencia de indicaciones médicas.	13	6	C	Pregunta o estudio de caso
50. Para las pocas situaciones de salud en las que el neonato no puede, o no debe, ser alimentado al pecho, describa, en orden de preferencia, las alternativas a utilizar.	13	6	C	Pregunta o estudio de caso
51. Entablar una conversación con una madre que tiene la intención de alimentar a su bebé con fórmula, señalando al menos 3 medidas a tomar.	13	6	C-H-A	Observación
52. Demostrar al menos 3 medidas importantes para la preparación segura de biberón de fórmula a una madre que necesita esa información.	13	6	C-H-A	Observación
53. Demostrar a una madre cómo alimentar a su bebé con seguridad con un vaso cuando lo necesite, mostrando al menos 4 puntos.	14	9	C-H-A	Observación
54. Describa a una madre al menos 4 pasos para administrar a un bebé un suplemento de manera segura.	14	6,9	C-H-A	Observación

Personal con **implicación directa** en la atención a la lactancia: ginecólogos, pediatras, matronas, auxiliares de paritorio, enfermeras de consultas de Ginecología, enfermeras de Maternidad, auxiliares de Maternidad, enfermeras y auxiliares de Neonatología. Para este grupo de profesionales hay que **planificar la evaluación de competencias**.



Verificar conocimientos utilizando preguntas. **ANEXO E**



90 preguntas
Ordenadas por Indicador de
Funcionamiento (#IF)

Anexo E. Preguntas opción múltiple



Selección de las preguntas (por #IF)

55. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta acerca del almacenamiento de leche materna (IF #41)
- a. La leche materna recién extraída almacenada en una habitación muy cálida durante más de 4 horas debe desecharse
 - b. La leche materna recién extraída puede añadirse a leche ya refrigerada o congelada para aumentar la cantidad almacenada.
 - c. Los contenedores de leche materna deben ser esterilizados con agua hirviendo cada vez que se usen. El lavado cuidadoso con agua caliente y jabón no son suficientes.
 - d. Cualquier recipiente de plástico con tapa es un buen recipiente de almacenamiento

Anexo E. Preguntas opción múltiple



Emplear tabla 3 “Indicadores de Funcionamiento” para seleccionar las preguntas en función de los pasos IHAN

Indicadores de funcionamiento relativos al paso 6



Indicador de funcionamiento	Competencia evaluada	Paso IHAN	Conocimiento, habilidades o actitudes	Tipo de EVALUACIÓN
39. Establecer una conversación con una madre sobre al menos 3 razones por las que la lactancia materna exclusiva/eficaz es importante.	09	3,6	C-H-A	Observación
41. Explique al menos 3 aspectos del correcto almacenamiento de la leche materna.	11	6	C	Pregunta o estudio de caso
42. Explique al menos 3 aspectos del manejo de la leche materna extraída.	11	6	C	Pregunta o estudio de caso
47. Enumere al menos 2 contraindicaciones potenciales para la lactancia materna para un bebé, y dos para una madre.	13	6	C	Pregunta o estudio de caso
48. Describa al menos 4 indicaciones médicas para suplementar a recién nacidos amamantados: 2 maternas y 2 neonatales, cuando la lactancia materna no mejora después de un manejo y evaluación cualificados.	13	6	C	Pregunta o estudio de caso

Indicadores de funcionamiento relativos al paso 6



Indicador de funcionamiento	Competencia evaluada	Paso IHAN	Conocimiento, habilidades o actitudes	Tipo de EVALUACIÓN
49. Describa al menos 3 riesgos de dar a un neonato alimentado al pecho cualquier alimento o líquido que no sea la leche materna, en ausencia de indicaciones médicas.	11	6	C	Pregunta o estudio de caso
50. Para las pocas situaciones de salud en las que el neonato no puede, o no debe, ser alimentado al pecho, describa, en orden de preferencia, las alternativas a sollear.	13	6	C	Pregunta o estudio de caso
51. Establecer una conversación con una madre que tiene la intención de alimentar a su bebé con fórmula, señalando al menos 3 medidas a tomar.	13	6	C-H-A	Observación
52. Demostrar al menos 3 medidas importantes para la preparación segura de biberón de fórmula a una madre que necesita esa información.	13	6	C-H-A	Observación
53. Demostrar a una madre cómo alimentar a su bebé con seguridad con un vaso cuando lo necesite, mostrando al menos 4 puntos.	14	9	C-H-A	Observación
54. Describa a una madre al menos 4 pasos para administrar a un bebé un sustrato de manera segura.	14	6,9	C-H-A	Observación

Anexo E. Preguntas opción múltiple



¿Cómo sabe el examinador la respuesta correcta?



7. ¿Cuál es un elemento clave en la política de alimentación infantil del centro sanitario?

(IF #7)

- a. Productos específicos de alimentación infantil empleados en dicho centro sanitario
- b. Medicamentos empleados para suprimir la lactancia
- c. **Apoyar a todas las madres, incluso a aquellas que no amamantan**
- d. Establecer tiempos y pautas de visita.

Explicación: La política de alimentación infantil debe incluir los Diez Pasos, el Código, el apoyo a todas las madres, incluidas las que deciden no amamantar, y cómo el centro monitoriza el progreso hacia los Diez Pasos.

17. ¿Cuál es la recomendación acerca de cuándo iniciar la lactancia materna? (IF #15)

- a. En las primeras 24h tras el nacimiento
- b. En las primeras 12h tras el nacimiento
- c. **Inmediatamente tras el nacimiento (primera hora de vida)**
- d. Cuando la madre tenga la subida de leche.

Explicación: El bebé puede gatear hasta el pecho y comenzar a amamantar en la primera hora después del nacimiento. Los retrasos de incluso unas pocas horas son perjudiciales.

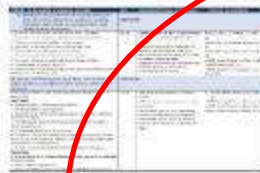
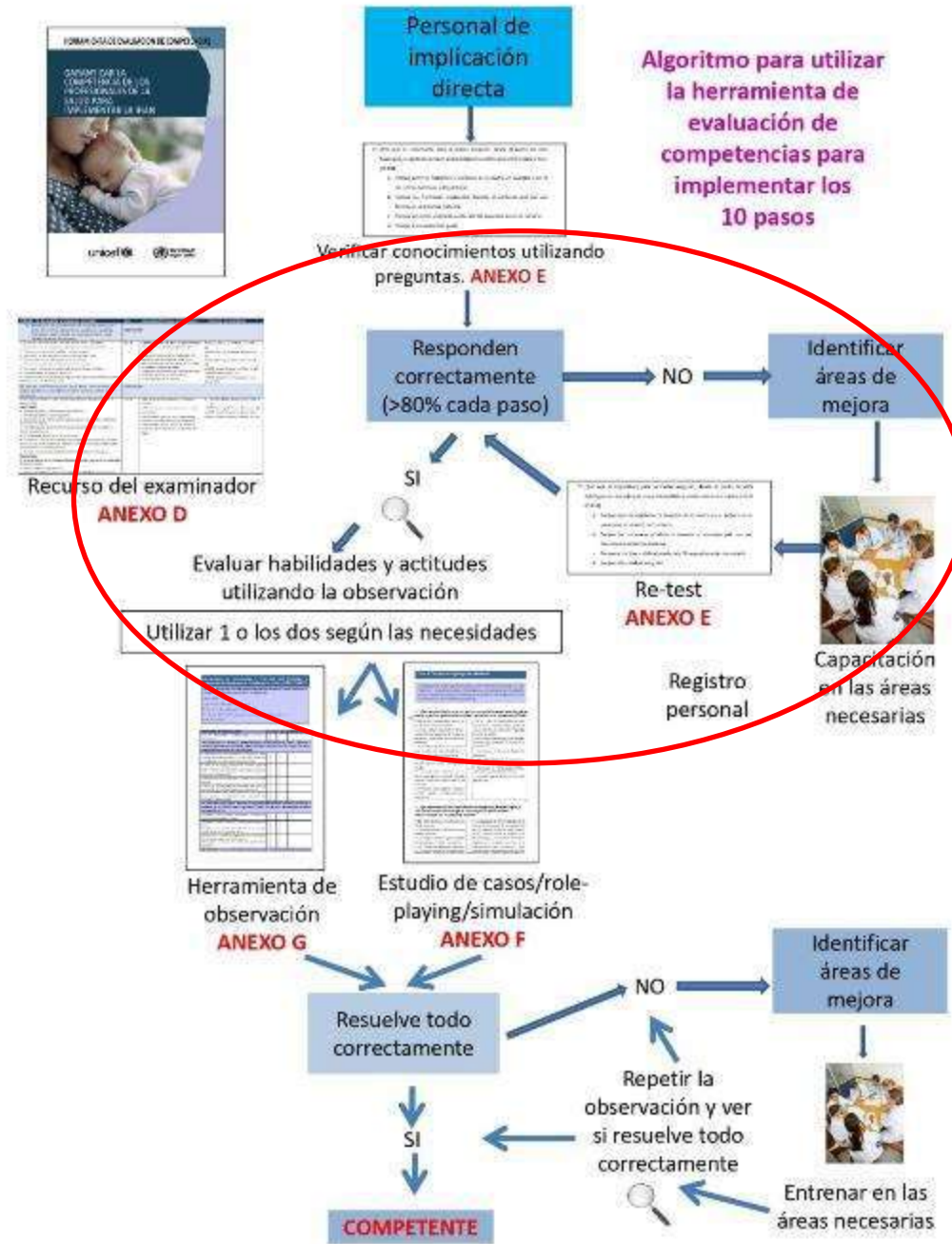
Anexo E. Preguntas opción múltiple

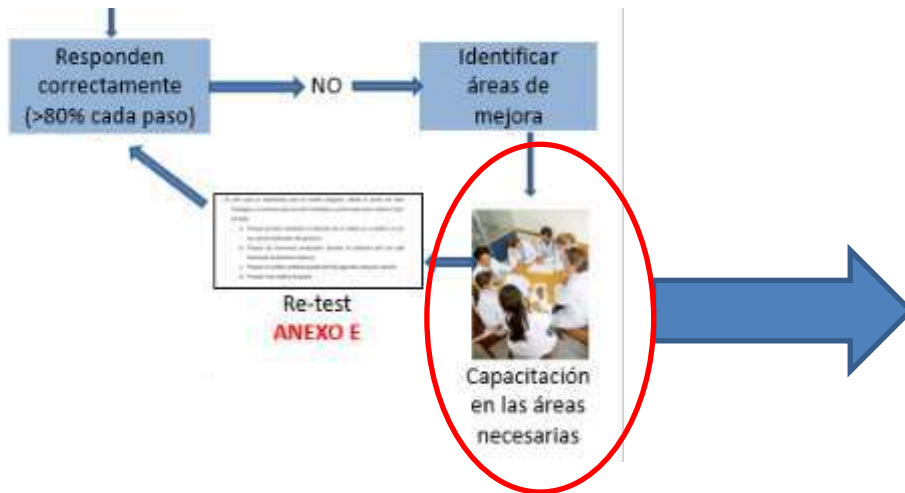
Consejos

- Disponer de 2-3 cuestionarios (Ej: 3 exámenes de 30 preguntas)
- Disponer de cuestionarios agrupados por pasos
- Distribución del test sin necesidad de ser presencial
- Asegurar que se pregunta sobre TODOS los pasos IHAN en el cuestionario
- Asegurar que se pregunta sobre Conocimientos (C) y también sobre Habilidades (H) y Actitudes (A)

Indicador de funcionamiento	Competencia evaluada	Paso IHAN	Conocimiento, habilidades o actitudes	Tipo de EVALUACIÓN
7. Describa al menos 2 elementos que están en el protocolo de alimentación de lactantes del centro.	02	1B	C	Pregunta o estudio de caso
15. Entablar una conversación con una mujer embarazada sobre 3 aspectos de la importancia de la lactancia materna.	05	3	C-H-A	Observación

Algoritmo para utilizar la herramienta de evaluación de competencias para implementar los 10 pasos

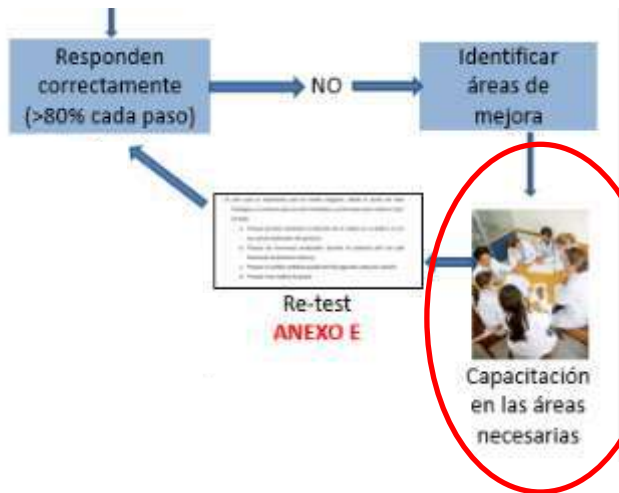




¿Cómo?

- Cursos orientados
- Píldoras de formación
- Recurso del examinador





¿Cómo?

- Cursos orientados
- Píldoras de formación
- Recurso del examinador


HERRAMIENTA DE EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS

GARANTIZANDO LA COMPETENCIA DEL PERSONAL CON IMPLICACIÓN DIRECTA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA INICIATIVA IHAN EN HOSPITALES

ANEXO D

RECURSO DEL EXAMINADOR (CLASIFICADO POR PASO IHAN)

Traducción y adaptación para España del material publicado en inglés por OMS-UNICEF.



unicef
para cada niño

Recurso del examinador clasificado por paso IHAN

Descripción de cada uno de los indicadores del paso 6, respuestas esperadas y recursos recomendados



Indicador de funcionamiento y respuestas esperadas	CHA	Respuestas/Prácticas preocupantes	Recursos Recomendados
PASO 6: NO DAR A LOS RECIÉN NACIDOS NINGÚN ALIMENTO LÍQUIDO QUE NO SEA LECHE MATERNA, SALVO POR INDICACIÓN MÉDICA			
Participe en una conversación con una madre en relación con al menos 3 razones por las cuales, la lactancia materna exclusiva es importante	Observación		
<p>Utilice las Habilidades Fundamentales para discutir acerca de la importancia de la exclusividad:</p> <p><u>Para el bebé</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Aprende a tomar al pecho más rápidamente ✓ Aprende a autorregularse ✓ Proporciona todos los nutrientes necesarios para crecimiento y desarrollo neurológico ✓ Los efectos de la lactancia materna son mayores cuando se proporciona de forma exclusiva ✓ El calostro es rico en factores protectores ✓ La microbiota de los no alimentados de forma exclusiva es distinta a los que se alimentan con exclusividad ✓ Incluso una sola administración de fórmula modifica la microbiota <p><u>Para la madre</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ La lactancia materna frecuente y exclusiva ayuda a aumentar la producción de leche materna ✓ Reduce el riesgo de ingurgitación <p>Los pechos se vacían más regularmente</p>	C-H-A	<ul style="list-style-type: none"> ✗ Es incapaz de dar al menos 3 razones Proporciona información estandarizada a todas las madres ✗ Argumenta que un solo biberón de fórmula no produce ningún cambio. ✗ Argumenta que la lactancia materna exclusiva no es razonable y es difícil de lograr. 	<ul style="list-style-type: none"> • WHO/UNICEF Guidance 2.2 Step 6. (1) • BFHI Training Materials Session 1. (4) • WHO Model Chapter 1.3, 1.5. (10) WHO Model Chapter 4.6 Step 6. (10)
41. Explicar al menos 3 aspectos de un almacenaje adecuado de la leche materna.	Pregunta o caso de estudio		
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Etiquetado y datación de la leche extraída. ✓ Opciones de contenedores para almacenamiento (bolsas, botellas de plástico o vidrio). ✓ Almacenamiento higiénico. ✓ Temperatura y duración del almacenamiento. ✓ Signos de almacenamiento inadecuado y deterioro. 	C	<ul style="list-style-type: none"> ✗ Ofrece cualquier respuesta que no es coherente con las respuestas de la columna de la izquierda. ✗ No es capaz de mencionar 3 aspectos del almacenamiento apropiado. 	<ul style="list-style-type: none"> • BFHI Training Materials Session 13. (4) • WHO Model Chapter 4.5 Step 5. (10) • WHO Interim Guidelines on COVID-19 (23) Global Strategy. (2) • ABM Protocol 8. (25)

Indicador de funcionamiento y respuestas esperadas	CHA	Respuestas/Prácticas preocupantes	• Recursos Recomendados
42. Explicar al menos 3 aspectos del manejo de la leche materna extraída.	Pregunta o caso de estudio		
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Cuidado adecuado de contenedores y dispositivos de alimentación. ✓ Orden de uso de la leche: <ol style="list-style-type: none"> 1. Fresca (antes de almacenarla). 2. Si usa leche almacenada/congelada, use primero la leche almacenada más antigua. ✓ Técnicas de descongelación y calentamiento. ✓ Manipulación de leche materna previamente congelada y descongelada (no volver a congelar). ✓ Cuándo desechar la leche sobrante. 	C	<ul style="list-style-type: none"> ✗ Ofrece cualquier respuesta que no es coherente con las respuestas de la columna de la izquierda. ✗ No es capaz de mencionar 3 aspectos del manejo apropiado. ✗ Usa el microondas para descongelar la leche humana. 	<ul style="list-style-type: none"> • BFHI Training Materials Session 13. (4) • ABM Protocol 8. (25)
47. Enumere al menos 2 contraindicaciones potenciales de la lactancia materna para un bebé y 2 para una madre.	Pregunta o caso de estudio		
<p><u>Contraindicaciones maternas:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ VIH, cuando las madres no pudieron adherirse al tratamiento durante el período de lactancia, o bien si las autoridades sanitarias nacionales no recomiendan la lactancia materna para las madres infectadas por VIH. ✓ Virus del Ébola. ✓ Virus del Herpes Simple tipo 1: activo y localizado en la mama. ✓ Medicamentos, sustancias y enfermedades específicas de la madre (consulte "Razones médicas aceptables..." de la OMS). <p><u>Contraindicaciones infantiles:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Galactosemia. ✓ Déficit congénito de lactasa. ✓ Algunos errores congénitos del metabolismo pueden requerir suplementos (fenilcetonuria o enfermedad del jarabe de arce). 	C	<ul style="list-style-type: none"> ✗ No es capaz de enumerar al menos 2 de las contraindicaciones que se reflejan en la columna de la izquierda. ✗ Madre con infección por COVID-19 ✗ Enumera otras enfermedades maternas o infantiles diferentes a las reflejadas en la columna de la izquierda. 	<ul style="list-style-type: none"> • BFHI Training Materials Session 14. (4) • WHO Model Chapter Annex 1. (10) • ABM Protocol 7. (11) • WHO Home care for patients with COVID-19 presenting with mild symptoms and management of their contacts Interim guidance. 17 March 2020. (28)

Indicador de funcionamiento y respuestas esperadas	CHA	Respuestas/Prácticas preocupantes	• Recursos Recomendados
<p>48. Describa al menos 4 indicaciones médicas para suplementar a los recién nacidos amamantados: 2 indicaciones maternas y 2 indicaciones para el recién nacido, cuando la lactancia materna no mejora tras la evaluación e intervención de personal experto.</p>		<p>Pregunta o caso de estudio</p>	
<p><u>Indicaciones neonatales:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Hipoglucemia. ✓ Signos o síntomas que pueden indicar una ingesta inadecuada de leche (deshidratación significativa, pérdida de peso o retraso en las deposiciones). ✓ Hiperbilirrubinemia asociada a una ingesta insuficiente de leche materna, a pesar de una intervención adecuada. ✓ Algunos errores congénitos del metabolismo. <p><u>Indicaciones maternas:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Retraso en la lactogénesis que resulta en una ingesta inadecuada por parte del lactante. ✓ Producción de leche insuficiente relacionada con tejido glandular insuficiente. ✓ Patología mamaria o cirugía mamaria previa que resulte en una baja producción de leche. ✓ Separación temporal de madre e hijo sin que haya leche extraída disponible. ✓ Suspensión temporal de la lactancia materna. ✓ Dolor intolerable durante las tomas. 	<p>C</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✗ Recién nacido hambriento; llorando, inquieto, haciendo tomas frecuentes, bebé insatisfecho después de la toma (sin explorar más en profundidad las razones de la madre o los padres, y sin una decisión informada). ✗ Hiperbilirrubinemia/necesidad de fototerapia. ✗ Cansancio de la madre. ✗ A petición de la madre / de los padres (sin explorar más en profundidad sus razones o motivos). ✗ Falta de recursos, falta de tiempo del personal o falta de conocimientos. ✗ Descarta realizar una primera evaluación y ofrecer ayuda especializada. 	<ul style="list-style-type: none"> • BFHI Training Materials Session 7. (4) • BFHI Training Materials Session 14. (4) • WHO Model Chapter Annex 1. (10) • ABM Protocol 3. (29)
<p>49. Describa al menos 3 riesgos de dar a un recién nacido amamantado cualquier alimento o líquido diferente a la leche materna, en ausencia de indicación médica.</p>		<p>Pregunta o caso de estudio</p>	
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Puede interferir con el establecimiento de la producción de leche. ✓ Disminuye la succión del bebé al pecho, creando potencialmente un ciclo de leche insuficiente y suplementación. ✓ Incluso una única dosis de fórmula altera significativamente la microbiota intestinal. ✓ Aumenta los riesgos de enfermedades y alergias. ✓ Las tomas prelácteas a base de agua o suero glucosado reducen la importancia del calostro. 	<p>C</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✗ No es capaz de describir los riesgos de no amamantar de forma exclusiva. ✗ Argumenta que una pequeña cantidad de leche de fórmula no hace ningún daño. 	<ul style="list-style-type: none"> • BFHI Training Materials Session 2. (4) • BFHI Training Materials Session 14. (4) • WHO Model Chapter 4.6 Step 6. (10) • ABM Protocol 3. (29)

Indicador de funcionamiento y respuestas esperadas	CHA	Respuestas/Prácticas preocupantes	• Recursos Recomendados
50. Para las escasas situaciones de salud en las que los lactantes no pueden, o no deben, ser alimentados al pecho, describa, en orden de preferencia, las alternativas que pueden emplearse.	Pregunta o caso de estudio		
1. Leche extraída de la propia madre. 2. Leche humana procedente de donante. 3. Fórmula infantil.	C	<ul style="list-style-type: none"> ✗ No es capaz de enumerar todas las opciones. ✗ No consigue ordenar de forma correcta las opciones disponibles. ✗ Ofrece leche de fórmula como la única opción de suplemento. 	<ul style="list-style-type: none"> • WHO/UNICEF Guidance 2.2 Step 6. (1) • BFHI Training Materials Session 13. (4) • BFHI Training Materials Session 14. (4) • WHO Model Chapter 6.4. (10) • ABM Protocol 3. (29) • ABM Protocol 10. (17)
51. Participe en una conversación con una madre que tiene la intención de alimentar a su bebé con fórmula, señalando al menos 3 acciones a realizar	Observación		
Utilice las Habilidades Fundamentales para: ✓ Obtener información sobre por qué tiene la intención realizar una lactancia mixta. ✓ Valorar una toma al pecho para evaluar la presencia de indicaciones médicas de suplementación. ✓ Abordar las dificultades comunes de la lactancia materna. ✓ Responder a las necesidades, preocupaciones, preferencias y valores individuales de la madre y la familia, relacionados con la lactancia mixta. ✓ Animar a la madre a continuar con la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses.	C-H-A	<ul style="list-style-type: none"> ✗ Omite evaluar la presencia de una indicación médica de suplementación. ✗ Enfatiza solamente la importancia de la lactancia materna exclusiva. ✗ Corrige la decisión materna o directamente manifiesta estar de acuerdo con la decisión de la madre, sin una exploración previa sobre las preocupaciones, valores o creencias de la madre, relacionados con la lactancia mixta. 	<ul style="list-style-type: none"> • WHO/UNICEF Guidance 2.2 Step 6. (1) • BFHI Training Materials Session 12. (4) • BFHI Training Materials Session 13. (4) • BFHI Training Materials Session 14. (4) • ABM Protocol 3. (29) • ABM Protocol 7. (11)
52. Muestre al menos 3 cuestiones importantes respecto a la preparación segura de la fórmula infantil a una madre que necesita esa información.	Observación		
Usando las Habilidades Fundamentales, demuestre: ✓ Limpieza y esterilización de los equipos de alimentación. ✓ Uso de agua hervida. ✓ Agregar la fórmula en polvo mientras el agua está a más de 70°C. ✓ Usar la cantidad exacta de fórmula tal como se indica en la etiqueta. ✓ Enfriar el alimento rápidamente a la temperatura a la que se va a administrar. ✓ Verificar la temperatura de la fórmula antes de alimentar al bebé. ✓ Desechar la fórmula que no ha sido utilizada en 2 horas.	C-H-A	<ul style="list-style-type: none"> ✗ Omite la higiene del envase. ✗ No aborda la necesidad de lavarse las manos. ✗ No insiste en el uso de agua hervida. ✗ Omite que el polvo debe agregarse mientras el agua está por encima de 70 °C. ✗ Omite que se debe preparar la fórmula de acuerdo con la proporción "agua:polvo" reflejada en la etiqueta. ✗ No controla la temperatura antes de alimentar al bebé. 	<ul style="list-style-type: none"> • BFHI Training Materials Session 14-Medical indications for supplementary feeding. (4) • WHO Guidelines for the safe preparation, storage and handling of powdered infant formula. (30) • WHO Model Chapter 6.5 Box 17. (10)

<p>✓ Para usar fórmula líquida concentrada: seguir las instrucciones del fabricante</p>		<ul style="list-style-type: none"> ✗ Evita desechar la fórmula reconstituida después de 2 horas. ✗ Sugiere utilizar agua previamente hervida almacenada en un termo. 	
Indicador de funcionamiento y respuestas esperadas	CHA	Respuestas/Prácticas preocupantes	Recursos Recomendados
<p>54. Describa a la madre al menos 4 pasos para alimentar a un bebé con un suplemento de manera segura.</p>	Observación		
<p>Utilizando las Habilidades Fundamentales, explique lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Sostener al bebé bastante erguido para alimentarlo. ✓ Permitir que el bebé beba a su propio ritmo. ✓ El bebé puede necesitar breves descansos durante la alimentación y puede necesitar eructar a veces (alimentación al ritmo del bebé). ✓ Cuando el bebé termina la toma estando saciado, sostener al bebé en posición vertical y frotarlo suavemente o darle palmaditas en la espalda para que pueda eructar/expulsar el aire. ✓ Estar atento para detectar y respetar las señales de saciedad. 	<p>C-H-A</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✗ Acuesta al bebé y le da el biberón. ✗ Obliga al bebé a tomar el biberón. ✗ Insiste en que el bebé se acabe el biberón. ✗ Omite explicar la alimentación receptiva. ✗ Deja al bebé con el biberón. 	<ul style="list-style-type: none"> • WHO Guidelines for the safe preparation, storage and handling of powdered infant formula. (30) • UNICEF UK Baby-Friendly Initiative Infosheet on responsive feeding. (24)

Curso de la OMS 2020



IRIS PAHO Inicio

Sitio de la OPS

Índices

Todas las Colecciones

Sobre IRIS

🏠 IRIS PAHO Inicio / 1.PAHO Headquarters / Sede de la OPS / Publications / Publicaciones / General Publications / Publicaciones Generales

Curso de capacitación sobre la Iniciativa "Hospital Amigo del Niño" para el personal de maternidad: guía para adaptar el curso



Todo el personal de salud que presta servicios de atención a las mujeres, los bebés y las familias durante el período prenatal y posnatal tiene una función primordial en el establecimiento de la lactancia y su continuación. Este curso brinda a los profesionales de salud las habilidades básicas de asesoramiento para que puedan ayudar a las madres y los cuidadores. Los materiales incluyen módulos relacionados con las habilidades de asesoramiento, las prácticas de lactancia materna y alimentación de los lactantes, el apoyo a la lactancia materna y los procedimientos gerenciales. Los participantes no necesitan conocimientos previos sobre lactancia materna. Estos documentos ayudan al director a adaptar el curso, así como la guía del facilitador y el manual del participante. El director puede evaluar sus necesidades y contexto específicos para elegir las sesiones requeridas.

Versión oficial en español de la obra original: Baby-friendly Hospital Initiative training course for maternity staff Customisation guide. © World Health Organization and the United Nations Children's Fund (UNICEF), 2020. ISBN (WHO): 978-92-4-000891-5 (versión electrónica).

Ver/Abrir

📄 Español; 14 páginas (408.6Kb)

🗨️ Cite

📄 Export

Enlace al documento original de WHO

<https://apps.who.int/iris/handle/10665/333673>

<https://iris.paho.org/handle/10665.2/56228>

<https://www.who.int/publications/i/item/9789240008915>


Curso de la OMS 2020



Indicador de funcionamiento y respuestas esperadas	CHA	Respuestas/Prácticas preocupantes	• Recursos Recomendados
<p>48. Describa al menos 4 indicaciones médicas para suplementar a los recién nacidos amamantados: 2 indicaciones maternas y 2 indicaciones para el recién nacido, cuando la lactancia materna no mejora tras la evaluación e intervención de personal experto.</p> <p><u>Indicaciones neonatales:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Hipoglucemia. ✓ Signos o síntomas que pueden indicar una ingesta inadecuada de leche (deshidratación significativa, pérdida de peso o retraso en las deposiciones). ✓ Hiperbilirrubinemia asociada a una ingesta insuficiente de leche materna, a pesar de una intervención adecuada. ✓ Algunos errores congénitos del metabolismo. <p><u>Indicaciones maternas:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Retraso en la lactogénesis que resulta en una ingesta inadecuada por parte del lactante. ✓ Producción de leche insuficiente relacionada con tejido glandular insuficiente. ✓ Patología mamaria o cirugía mamaria previa que resulte en una baja producción de leche. ✓ Separación temporal de madre e hijo sin que haya leche extraída disponible. ✓ Suspensión temporal de la lactancia materna. ✓ Dolor intolerable durante las tomas. 	<p>Pregunta o caso de estudio</p> <p>C</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✗ Recién nacido hambriento: llorando, inquieto, haciendo tomas frecuentes, bebé insatisfecho después de la toma (sin explorar más en profundidad las razones de la madre o los padres, y sin una decisión informada). ✗ Hiperbilirrubinemia/necesidad de fototerapia. ✗ Cansancio de la madre. ✗ A petición de la madre / de los padres (sin explorar más en profundidad sus razones o motivos). ✗ Falta de recursos, falta de tiempo del personal o falta de conocimientos. ✗ Descarta realizar una primera evaluación y ofrecer ayuda especializada. 	<ul style="list-style-type: none"> • BFHI Training Materials Session 7. (4) • BFHI Training Materials Session 14. (4) • WHO Model Chapter Annex 1. (10) • ABM Protocol 3. (29)
<p>49. Describa al menos 3 riesgos de dar a un recién nacido amamantado cualquier alimento o líquido diferente a la leche materna, en ausencia de indicación médica.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Puede interferir con el establecimiento de la producción de leche. ✓ Disminuye la succión del bebé al pecho, creando potencialmente un ciclo de leche insuficiente y suplementación. ✓ Incluso una única dosis de fórmula altera significativamente la microbiota intestinal. ✓ Aumenta los riesgos de enfermedades y alergias. ✓ Las tomas prelácteas a base de agua o suero glucosado reducen la importancia del calostro. 	<p>Pregunta o caso de estudio</p> <p>C</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✗ No es capaz de describir los riesgos de no amamantar de forma exclusiva. ✗ Argumenta que una pequeña cantidad de leche de fórmula no hace ningún daño. 	<ul style="list-style-type: none"> • BFHI Training Materials Session 2. (4) • BFHI Training Materials Session 14. (4) • WHO Model Chapter 4.6 Step 6. (10) • ABM Protocol 3. (29)

Curso de la OMS 2020

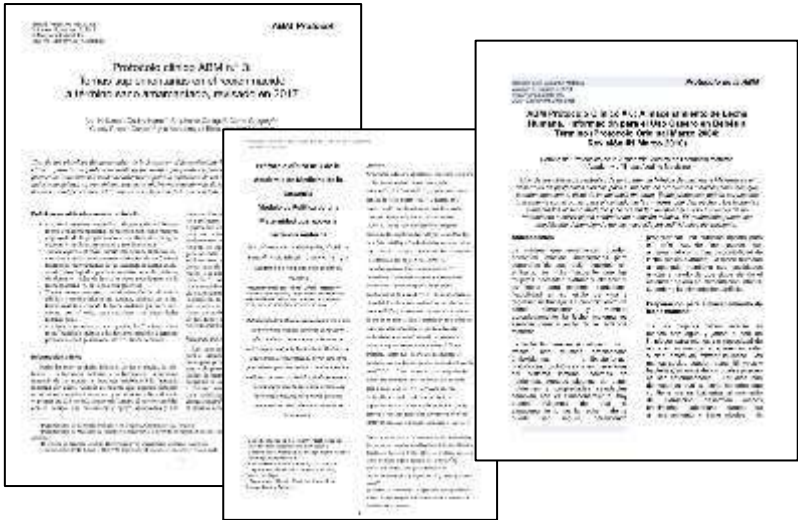


Indicador de funcionamiento y respuestas esperadas	CHA	Respuestas/Prácticas preocupantes
<p>48. Describa al menos 4 indicaciones para el recién nacido amamantado que mejoran tras la evaluación de las indicaciones neonatales:</p> <ul style="list-style-type: none">✓ Hipoglucemia.✓ Signos o síntomas que pueden indicar deshidratación significativa.✓ Hiperbilirrubinemia asociada a pesar de una intervención.✓ Algunos errores congénitos de la lactancia. <p>Indicaciones maternas:</p> <ul style="list-style-type: none">✓ Retraso en la lactogénesis del lactante.✓ Producción de leche insuficiente.✓ Patología mamaria o cirugía de producción de leche.✓ Separación temporal de madre e hijo no disponible.✓ Suspensión temporal de la lactancia.✓ Dolor intolerable durante la lactancia.	<p>Home / Publications / Overview / Baby-friendly Hospital Initiative training course for maternity staff: customisation Guide</p> <h3>Baby-friendly Hospital Initiative training course for maternity staff: customisation Guide</h3> <p>3 August 2020 Training material</p>  <p>Overview</p> <p>All health workers who care for women and children during the postnatal period and beyond have a key role to play in establishing and sustaining breastfeeding. Many health workers cannot fulfil this role effectively because they have not been trained to do so. This updated training course is built upon the revised 2016 Ten Steps to Successful Breastfeeding, the latest version of the guidance for implementing the Baby-friendly Hospital Initiative (BFHI) in facilities providing maternity and newborn services. The materials in this training course complement existing courses and can be used as part of the pre-service education of health workers.</p> <ul style="list-style-type: none">• Director's guide• Participant's manual• Trainer's guide <p>Slides</p> <ul style="list-style-type: none">• Session 1. BFHI: A key component of quality maternal and newborn care• Session 2. Benefits of breastfeeding• Session 3. Counselling skills: listening and learning• Session 4. Counselling skills: building confidence and giving support• Session 5. How breastfeeding works• Session 6. Impact of birth practices• Session 7. Postnatal practices to support breastfeeding• Session 8. Clinical practice: positioning a baby at the breast• Session 9. Clinical practice: positioning a baby at the breast• Session 11. Breast and nipple conditions• Session 12. Milk supply challenges• Session 13. Challenges of feeding at the breast and alternative methods of feeding• Session 14. Medical indications for supplementary feeding• Session 16. Maternal health• Session 17. Antenatal preparation for breastfeeding• Session 18. Discharge care• Session 20. The International Code• Session 21. Facility practices: implementing the Ten Steps	<ul style="list-style-type: none">• BFHI Training Materials Session 7. (4)• BFHI Training Materials Session 14. (4)• WHO Model Chapter Annex 1. (10)• ABM Protocol 3. (29)
<p>49. Describa al menos 3 riesgos de la lactancia materna, en ausencia de indicaciones para el recién nacido amamantado:</p> <ul style="list-style-type: none">✓ Puede interferir con el establecimiento de la lactancia.✓ Disminuye la succión del bebé, lo que puede resultar en una producción de leche insuficiente y suplementación.✓ Incluso una única dosis de suplementación puede interferir con el establecimiento de la lactancia.✓ Aumenta los riesgos de enfermedad del recién nacido.✓ Las tomas prelácteas a base de leche materna reducen la importancia del calostro.		<ul style="list-style-type: none">• BFHI Training Materials Session 2. (4)• BFHI Training Materials Session 14. (4)• WHO Model Chapter 4.6 Step 6. (10)• ABM Protocol 3. (29)



- Guía de implementación
<https://www.who.int/es/publications/i/item/9789241513807>

- Capítulo modelo
<https://iris.who.int/handle/10665/44310>



- Protocolos de la ABM
<https://www.bfmed.org/protocols>



Uso de preguntas distintas/
uso de preguntas
relacionadas con los pasos
deficitarios



Personal de implicación directa

Se trata de un cuestionario de conocimientos. Se trata de un cuestionario de conocimientos que se utiliza para verificar los conocimientos de los examinados.

Verificar conocimientos utilizando preguntas. **ANEXO E**

Responden correctamente (>80% cada paso)

NO → Identificar áreas de mejora



Capacitación en las áreas necesarias

SI → Re-test **ANEXO E**

Evaluar habilidades y actitudes utilizando la observación

Utilizar 1 o los dos según las necesidades



Herramienta de observación **ANEXO G**



Estudio de casos/role-playing/simulación **ANEXO F**

Resuelve todo correctamente

NO → Identificar áreas de mejora

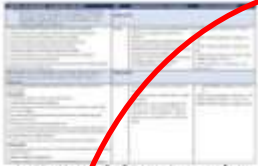


Entrenar en las áreas necesarias

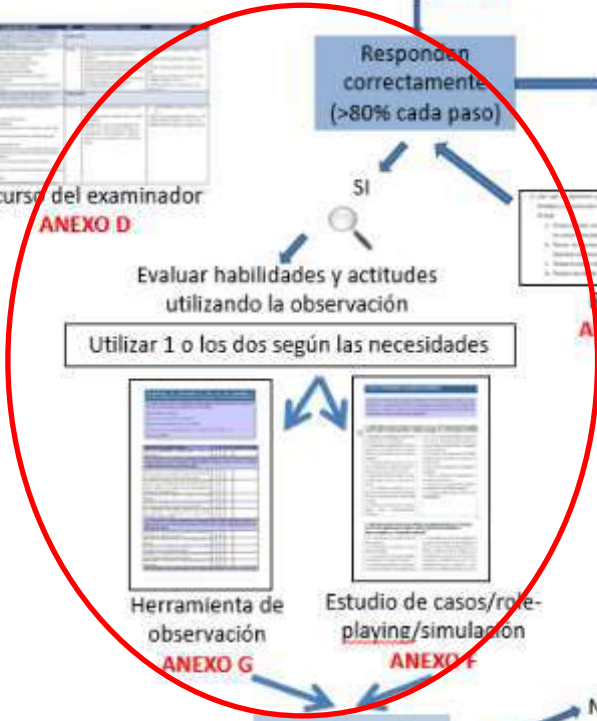
Repetir la observación y ver si resuelve todo correctamente

SI

COMPETENTE



Recurso del examinador **ANEXO D**





HERRAMIENTA DE EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS

GARANTIZANDO LA COMPETENCIA DEL PERSONAL CON IMPLICACIÓN DIRECTA PARA IMPLEMENTAR LA INICIATIVA IHAN EN HOSPITALES

ANEXO F

CASOS CLÍNICOS PARA LA EVALUACIÓN DE CONOCIMIENTOS, HABILIDADES Y ACTITUDES

Traducción y adaptación para España del material publicado en inglés por OMS-UNICEF.

Anexo F: Casos Clínicos

Caso 7: El bebé que llora. La madre que solicita suplementos

Miriam tienen 28 años y es primípara. Dio a luz un varón a término tras un parto vaginal la noche anterior. El bebé se amamantó correctamente en paritorio en la hora siguiente al parto. Desde entonces están en la misma habitación madre e hijo. El bebé succiona al pecho 5-10 minutos y luego permanece dormido durante 2-3 horas durante la noche. Ha llorado cada vez que su madre intenta volver a ponerle en la cuna después haberle amamantado durante más de una hora y media. El bebé ha realizado una micción y dos deposiciones meconiales desde el nacimiento.

Información general

La madre sabe de la importancia de la lactancia materna. Tienen intención de coger una excedencia de un año y de alimentarle con leche materna de forma exclusiva durante los primeros 6 meses.

Su suegra piensa que no tiene suficiente leche durante los primeros 3 días, y que el bebé debería recibir suplementos.

Preocupación materna

El bebé llora mucho y necesita darle el pecho con mucha frecuencia. Cree que no tiene suficiente leche, tal y como dice su suegra.

Están en una habitación doble. La preocupa que el llanto de su bebé moleste a los compañeros de habitación



1: ¿Qué haría usted antes de iniciar una conversación con esta madre? (IF #48, 51)

2: ¿Recibe el bebé suficiente leche? (IF #28, 64)

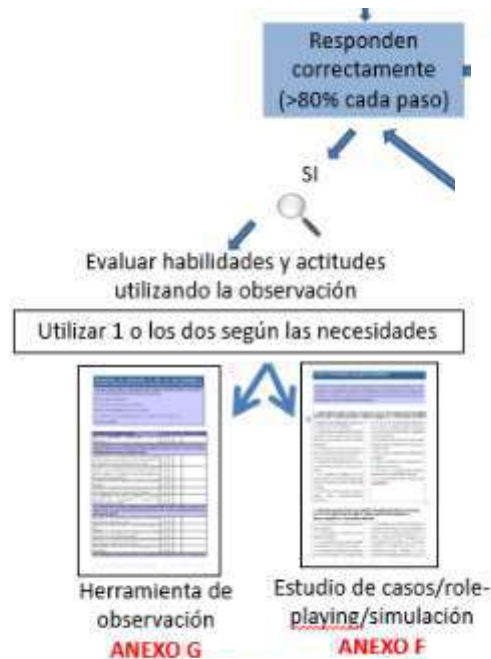
3: ¿Cuál puede ser la causa del llanto? (IF #58)

4: ¿Qué habilidad de consejería emplearía para abordar la preocupación que siente la madre? (IF #12)

5: ¿Qué medidas de soporte daría a la madre y a la familia? (IF #12)

6: ¿Qué ayuda práctica daría a la madre y a la familia? (IF #59)
Demuéstrele técnicas de cómo calmar (usando un muñeco)

7: ¿Qué haría si la madre insiste en darle un biberón de fórmula?
(IF #50, 55, 56)



HERRAMIENTA DE EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS

GARANTIZANDO LA COMPETENCIA DEL PERSONAL CON IMPLICACIÓN DIRECTA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA INICIATIVA IHAN EN HOSPITALES

ANEXO G

HERRAMIENTAS DE OBSERVACIÓN PARA VERIFICACIÓN DE CONOCIMIENTOS, HABILIDADES Y ACTITUDES.

Traducción y adaptación para España del material publicado en inglés por OMS-UNICEF.

Anexo G: Herramientas de Observación



Herramienta de observación 6: Demostrar las habilidades necesarias para alimentar a un bebé con tacita/vasito de forma segura (IF#53,56)

Por favor, valore todos los elementos cuando observe la situación clínica Y consulte el recurso del examinador para obtener las respuestas

Valore según lo siguiente:

S= Sí, ha sido observado correctamente

N=No, se ha observado como "no correcto"

I= Indeciso, ha sido observado pero no es seguro si está correcto o no

N/A: No aplicable

ELEMENTO DE OBSERVACIÓN	S	N	I	N/A	OBSERVACIONES
Uso de habilidades fundamentales durante la observación					
56. Muestre en conversación con una madre que solicita biberones/tetinas/chupetes sin indicación médica, incluyendo al menos 3 puntos					
Valore las razones por las que la madre solicita un biberón/tetina/suplemento/chupete					
Aborde sus preocupaciones subyacentes a la solicitud					
Explique los riesgos del empleo de biberones/tetinas/chupetes					
Sugiera formas alternativas de calmar al bebé					
Enumere riesgos de higiene relacionados con una inadecuada limpieza de los utensilios					
Explique que el empleo de biberones/tetinas puede producir dificultades en la lactancia, sobre todo si se emplean antes de que ésta esté instaurada					
Explique cómo los chupetes pueden sustituir la succión del pecho, lo cual tiene impacto en la producción de leche					
Explique cómo los chupetes interfieren en la observación de las señales sutiles de hambre del bebé, lo cual puede retrasar la alimentación					
Explique cómo el uso de biberones y tetinas en prematuros interfieren con el aprendizaje del bebé para succionar al pecho.					

Anexo G: Herramientas de Observación



Herramienta de observación 7: Ayudar a las madres que no proporcionan lactancia materna exclusiva (IF#51,52,54,56)

Por favor, valore todos los elementos cuando observe la situación clínica Y consulte el recurso del examinador para obtener las respuestas

Valore según lo siguiente:

S= Sí, ha sido observado correctamente

N=No, se ha observado como "no correcto"

I= Indeciso, ha sido observado pero no es seguro si está correcto o no

N/A: No aplicable

ELEMENTO DE OBSERVACIÓN	S	N	I	N/A	OBSERVACIONES
Uso de habilidades fundamentales durante la observación					
51. En conversación con una madre que tiene intención de alimentar a su bebé con fórmula, señale al menos 3 acciones a tomar					
Infórmese sobre los motivos para el deseo de alimentación mixta					
Evaluar las indicaciones médicas para suplementar					
Maneje las complicaciones comunes de la lactancia materna					
Responder a las necesidades, preocupaciones, preferencias y valores de la madre y la familia relacionados con la alimentación mixta.					
Anime a la madre a continuar con la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses					
52. Demuestre al menos 3 elementos importantes de la preparación segura de fórmula a una madre que necesita esa información					
Limpiar/esterilizar el equipo de preparación/alimentación					
Uso de agua hervida					
Agregue la fórmula en polvo mientras el agua esté por encima de los 70°C					
Mida la fórmula como se indique en la etiqueta					
Enfríe rápidamente hasta la temperatura de alimentación					
Verifique la temperatura de la fórmula antes de alimentar					
Deseche la fórmula no utilizada en 2 horas					
Para usar la fórmula líquida concentrada, siga las instrucciones del fabricante					
54. Describa a lamadre al menos 4 pasos para alimentar a un bebé con suplemento de manera segura					
Sostenga al bebé erguido para alimentarlo					
Permita al bebé que beba a su ritmo					



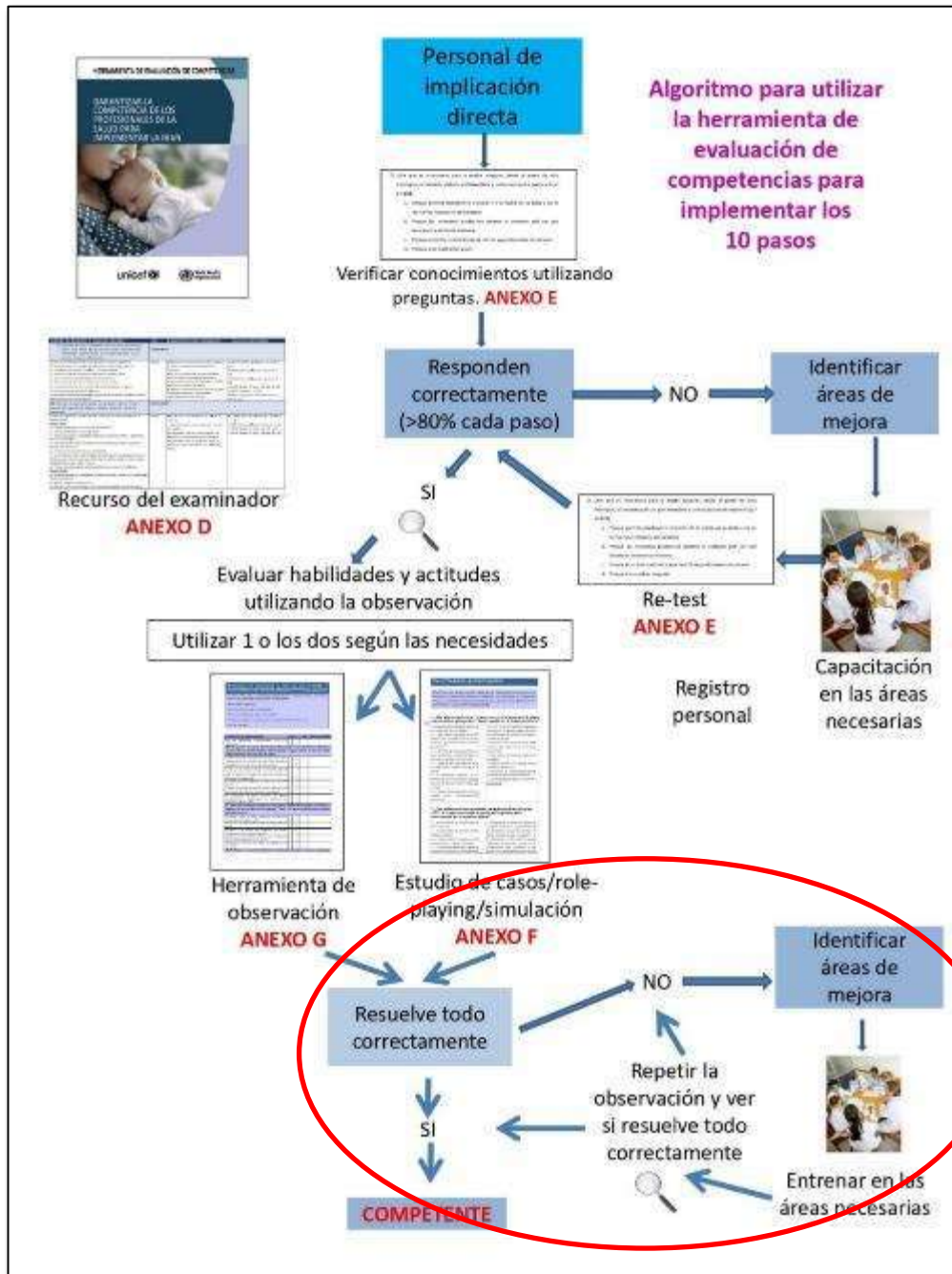
Anexos F (Casos Clínicos) y G (Herramientas de observación)

Consejos

- Se pueden hacer en formato role-playing grupal
- Se pueden hacer grupos de 8-10 personas
- Tiempo estimado aproximado de unas 2h
- Posibilidad en 6h de asegurar evaluación a 24-30 personas

¿Cómo?

- Cursos orientados
- Píldoras de formación
- Recurso del examinador
- Role-playing / simulación
- "Mochila"




Monitorización de las prácticas hospitalarias de atención al parto y la lactancia mediante encuestas a madres y embarazadas

Hospitales Maternidad
iHAN-España
2021



COMPETENTE



GRACIAS