



**UNIVERSIDAD  
DE BURGOS**

**“PROYECTO DE GESTIÓN DE CALIDAD Y  
MEJORA EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA  
INICIATIVA IHAN EN EL HOSPITAL COMARCAL  
DE ARANDA DE DUERO”**

3º GRADO DE ENFERMERÍA

**AÑO 2024/25**

**TUTOR:** Sáiz Manzanares, María Consuelo

**AUTORES:**

OUATIK BOUELBARAKA, CHAIMAA

REDONDO DE LA HOZ, AINHOA

PEÑA MATEOS, NAROA

## **ÍNDICE**

1. Introducción	3
2. Acciones de mejora	6
3. Tabla resumen del proyecto de mejora	9
4. Referencias	10
5. Anexos	11
ANEXO 1: Los 10 pasos para una feliz lactancia	11
ANEXO 2: Diagrama de ishikawa	12
ANEXO 3: Kit de lactancia	13
ANEXO 4: Folleto informativo sobre lactancia materna para las madres	14
ANEXO 5. Calendario y temporalización	15
ANEXO 6: Presentación oral	15

## 1. Introducción

La lactancia materna es considerada una fuente de alimentación fundamental para los recién nacidos, ya que desempeña un papel crucial en la salud del niño. Uno de los beneficios de la lactancia materna es contribuir en la mejora del sistema inmunológico del bebé, favorecer un desarrollo físico y cognitivo adecuado, y fomentar un vínculo afectivo cercano entre madre e hijo. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la leche materna contiene anticuerpos que protegen al recién nacido contra diversas infecciones y enfermedades. Además, es capaz de satisfacer hasta la mitad o más de las necesidades nutricionales de un niño durante la segunda mitad de su primer año de vida, y alrededor de un tercio durante el segundo año (1).

Además, los niños amamantados presentan ventajas a largo plazo, por ejemplo, mayor capacidad cognitiva, un menor riesgo de desarrollar sobrepeso, obesidad y diabetes en la adultez, en comparación con los niños que no han sido amamantados. También se ha demostrado que las mujeres que amamantan tienen un menor riesgo de padecer cáncer de mama y de ovario, lo que resalta la importancia de la lactancia materna no solo para la salud del niño, sino también para la de la madre (1).

A nivel mundial, organizaciones como la OMS y UNICEF han tomado medidas para fomentar la lactancia materna, donde recomiendan que la lactancia comience dentro de la primera hora después del nacimiento y que se mantenga de forma exclusiva durante los primeros seis meses de vida. La lactancia debe ser a demanda, lo que significa que el bebé debe ser amamantado cada vez que lo desee. Durante este período, se desaconseja el uso de biberones, tetinas o chupetes, ya que su empleo puede interferir con la lactancia natural (1).

A partir de los seis meses de vida, se aconseja que los niños inicien la incorporación de alimentos pero manteniendo la lactancia materna hasta los dos años o más. Para lograr esto, la organización ha establecido el objetivo de aumentar la tasa de lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses a al menos un 50 % para el año 2025 (1).

Además, la OMS y UNICEF han creado el Colectivo Mundial para la Lactancia Materna, una iniciativa destinada a fortalecer el apoyo político, económico, legal y social hacia la lactancia materna. Este colectivo reúne a gobiernos, organizaciones internacionales, asociaciones y la sociedad civil para impulsar políticas que favorezcan esta práctica (1).

Por otra parte, la OMS también ofrece programas de capacitación al personal de salud, brindándoles herramientas para proporcionar apoyo especializado a las madres lactantes. Estos programas ayudan a las madres a superar posibles obstáculos en el proceso de lactancia y a garantizar que el desarrollo del niño se lleve a cabo de forma adecuada (1).

A pesar de los numerosos beneficios comprobados de la lactancia materna y de las recomendaciones a nivel global, la prevalencia de la lactancia materna exclusiva

sigue siendo relativamente baja en muchos países, aunque se ha observado un incremento en las últimas décadas. Según los datos disponibles, las tasas de lactancia materna exclusiva a los seis meses han aumentado mundialmente desde 1995, pasando del 24,9 % al 43 % en 2015. Este incremento también se ha reflejado en España, según las Encuestas Nacionales de Salud (ENS). De hecho, la Encuesta Nacional de Salud de 2017 muestra que la tasa de lactancia materna exclusiva a los seis meses pasó del 15,1 % en 1995 al 39,0 % en 2017, aunque sigue estando por debajo de las tasas sugeridas por la OMS (2).

En las unidades obstétrico-ginecológicas de los hospitales, se han identificado barreras que impiden el éxito de la lactancia materna, como la falta de formación adecuada del personal de salud, la escasez de materiales informativos actualizados y la ausencia de protocolos estandarizados que guíen el apoyo a las madres. Estas deficiencias no solo dificultan el inicio de la lactancia, sino que también afectan su mantenimiento a lo largo del tiempo.

Este proyecto busca mejorar la educación sobre lactancia materna mediante el diseño e implementación de estrategias que promuevan una formación más actualizada del personal sanitario. Para ello, se enfocará en proporcionar acceso a información fiable y basada en evidencia científica, desmentir mitos y creencias erróneas comunes sobre la lactancia, y fomentar la utilización de guías de buenas prácticas en el manejo de la lactancia materna. Además, se buscará obtener la acreditación en la Iniciativa para la Humanización de la Atención al Nacimiento y la Lactancia (IHAN), lo cual contribuirá a estandarizar y mejorar la calidad del apoyo brindado a las madres y los bebés.

El proyecto tiene como fin crear un entorno hospitalario que impulse activamente la práctica de la lactancia materna, asegurando que el personal médico y de enfermería esté capacitado para proporcionar el mejor apoyo posible a las madres durante el proceso de lactancia. Esta formación incluye la orientación sobre las mejores prácticas para iniciar la lactancia en las primeras horas después del parto, asegurar una correcta succión del bebé, y resolver los problemas comunes que puedan surgir durante la lactancia. La implementación de estas estrategias, se espera incrementar tanto la prevalencia como la duración de la lactancia materna en el ámbito hospitalario de Castilla y León.

## IHAN

El término IHAN hace referencia a la Iniciativa para la Humanización de la Atención al Nacimiento y la Lactancia que fue lanzada en 1992. Es una asociación sin ánimo de lucro impulsada por UNICEF y la OMS para promover la lactancia materna exclusiva desde el nacimiento y apoyar el parto humanizado. Se basa en el cumplimiento de “Los 10 pasos para una lactancia feliz” (3) (Anexo 1).

El objetivo de esta iniciativa es proteger la salud del lactante y la madre para lograr lactancias maternas felices, prolongadas y exclusivas durante 6 meses y complementadas hasta los dos años o más.

La IHAN ofrece a los profesionales de los centros sanitarios un programa de certificación que ha demostrado ser efectivo y que se fundamenta constantemente

en la evidencia científica. Está diseñado de manera estructurada, además está externamente evaluado para facilitar el inicio, el apoyo o respaldo y la prolongación de la lactancia materna. (4)

Llevan 30 años acreditando buenas prácticas en lactancia materna en hospitales y centros de salud. Actualmente, 29 hospitales y centros de salud españoles están acreditados y 503 centros sanitarios españoles están en proceso de acreditación. (5)

Las fases de acreditación son las siguientes:

#### Fase 1 D (DESCUBRIMIENTO)

En esta fase hay que cumplimentar la solicitud de ingreso, crear la comisión de lactancia multidisciplinar y hacer una autoevaluación de las prácticas vigentes.

#### Fase 2 D (DESARROLLO)

Esta es la fase de desarrollo. Se crea una normativa de lactancia y se elabora el plan de acción para cumplimentar la normativa.

#### Fase 3 D (DIFUSIÓN)

Esta es la fase de difusión. Se ponen en marcha los planes elaborados de difusión de la normativa y de formación al personal. Se elaboran consensuadamente los protocolos.

#### Fase 4D (DESIGNACIÓN)

En esta fase se evaluará externamente el cumplimiento de los requisitos para conseguir la acreditación IHAN. (6)

Dentro de Castilla y León el hospital de Palencia (Hospital General Río Carrión) el de León (Hospital Universitario de León) y el de Ponferrada (Hospital Universitario el Bierzo) se encuentran en Fase 1D. El Hospital de Burgos (HUBU) y el de Valladolid (Hospital Universitario Río Hortega) son los únicos que se encuentran en la Fase 2.

En Valladolid se encuentra el único centro de salud (Centro de Salud Pisuerga) de Castilla y León que ha llegado a la Fase 3D. (4)

## 2. Acciones de mejora

Una vez identificada el área de mejora, se han planteado diferentes acciones con el objetivo de reducir la falta de promoción y educación sobre la lactancia materna. Estas iniciativas no solo buscan dar respuesta a la problemática detectada, sino también optimizar la labor del personal sanitario y reforzar la calidad de la atención dirigida a las madres lactantes y sus recién nacidos. A continuación, se presentan dichas acciones en la siguiente tabla:

<b>ÁREA DE MEJORA</b>	
<b>Descripción del problema</b>	Falta de promoción y educación sobre la lactancia materna.
<b>Causas que provocan el problema</b>	<p>La falta de promoción y educación sobre la lactancia materna se debe a múltiples causas (Anexo 2):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- A nivel personal, muchas madres carecen de información o confianza para amamantar.</li> <li>- En lo informativo, hay escasa difusión de contenidos claros y actualizados, así como la persistencia de mitos.</li> <li>- Socioculturalmente, influyen la presión familiar, el estigma social y ciertos estereotipos.</li> <li>- En el ámbito institucional, existen deficiencias en la formación del personal de salud, en el seguimiento postnatal y en los protocolos hospitalarios.</li> </ul> <p>Finalmente, la falta de recursos como espacios adecuados, apoyo profesional y licencias laborales limita aún más la práctica de la lactancia materna.</p>
<b>Objetivo a conseguir</b>	Acreditación del IHAN en el Hospital de Aranda de Duero.
<b>Acciones de mejora</b>	<p><u>Implementación de espacios de apoyo y asesoramiento a madres:</u></p> <p>Habilitación de espacios para la lactancia materna en el Hospital de Aranda de Duero, con equipamiento adecuado, sesiones informativas, talleres y encuentros entre madres para fomentar el apoyo y la orientación.</p>
<b>Beneficios esperados</b>	Implementar estrategias de promoción y educación sobre la lactancia materna permitirá aumentar la concienciación sobre su importancia, desmentir mitos comunes y aclarar dudas relacionadas con el cuidado del recién nacido y la lactancia. Esto favorece el desarrollo neurológico del bebé, disminuye el riesgo de complicaciones en la madre y el niño, y contribuye a la reducción de costes hospitalarios. Además, fortalece la calidad de la atención sanitaria al fomentar prácticas más seguras y efectivas en el ámbito materno-infantil.

**Figura 1.** Área y acciones de mejora.

En la siguiente tabla, se presentan tres propuestas para mejorar la lactancia materna en el ámbito hospitalario, explicando las desventajas y ventajas que conlleva realizarlas.

PROPUESTAS	PROS	CONTRAS
1. Formación del personal sanitario	Reduce la desinformación sobre la lactancia	Requiere una gran inversión
2. Espacios de apoyo	Brindan acceso a información y asesoramiento	Limitaciones de espacios en hospitales
3. Campañas de concienciación	Fomentan el apoyo comunitario a la lactancia	Dificultad para una difusión adecuada

**Figura 2.** *Ventajas y desventajas de realizar las acciones de mejoras.*

Después de evaluar las tres posibles acciones de mejora, se ha optado por implementar la propuesta número 3, que consiste en la creación de espacios de apoyo para madres lactantes, así como la distribución de un kit de lactancia.

### 3. Tabla resumen del proyecto de mejora

ACCIONES DE MEJORA	OBJETIVOS	TAREAS	RESPONSABLES DE LA TAREA	TIEMPOS (INICIO - FINAL)	RECURSOS NECESARIOS	INDICADORES DE SEGUIMIENTO Y CONSECUCION	CALENDARIO Y TEMPORALIZACION	RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO
<p><b>Creación de salas de lactancia para implementar espacios de apoyo y asesoramiento a madres</b></p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL:</b>                      Informar sobre la lactancia materna mediante la creación de espacios equipados con el material necesario y el desarrollo de sesiones de asesoramiento y apoyo para madres que han dado a luz en el Hospital de Aranda de Duero.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b>                      Comentar la importancia de la lactancia materna mediante sesiones de asesoramiento y talleres impartidos por matronas</p> <p>Presentar estrategias para garantizar un espacio seguro, cómodo y accesible para las madres lactantes.</p> <p>Compartir la información científica sobre la lactancia para poder desmentir mitos y fomentar el conocimiento basado en evidencia científica.</p> <p>Producir materiales educativos, guías, folletos y kits de la lactancia para fomentar el aprendizaje de las madres.</p>	Compra de mobiliario	Encargado de aprovisionamiento	10/01/26 - 1/02/26	Recursos humanos de la unidad de materno-infantil del Hospital Santos Reyes.  Espacio físico para la preparación de los kits, folletos y las sesiones.  Espacio físico para utilizarlo como sala de lactancia  Materiales necesarios para preparar los kits (Anexo 3) y los folletos (Anexo 4).  Material e inmobiliario necesario para la sala de lactancia.	Número de sesiones y talleres realizados . (D: 4 al mes) Porcentaje de madres que expresan haber mejorado su conocimiento sobre lactancia tras la sesión por medio de cuestionarios. (D:100%)  Grado de satisfacción de las madres con el espacio medido a través de encuestas con QR. (D: 100%)  Porcentaje de madres que reportan haber cambiado una creencia errónea medidos con encuestas. (D: 100%)  Número de materiales educativos diseñados y distribuidos y número de madres que reciben los materiales. (D: 0 folletos al mes) (D: 15 folletos al mes)	Duración global de 4 meses para crear las salas. A partir de abril se utilizarían de forma continuada en el tiempo (Anexo 5).	Supervisora de enfermería de la planta  Matronas  Enfermeras de la planta
		Compra de materiales	Encargado de aprovisionamiento	10/01/26 - 1/02/26				
		Organización y planificación de la estructura de las salas	Jefe y supervisora de planta	5/02/26 - 1/03/26				
		Simulación de la utilización de la sala	Enfermeras y matronas	10/03/26 - 1/04/26				
		Elaboración de guías y folletos sobre l.m	Matronas y supervisora de planta	10/03/26 - 1/04/26				
		Creación y utilización de kits de lactancia	<i>Matronas junto con trabajadora social programa preventivo</i>	De forma continuada a partir de abril				
		Captación de madres	Enfermeras, matronas, médicos y TCAES	De forma continuada a partir de abril				
		Utilización de la sala de lactancia	Matronas	De forma continuada a partir de abril				

## 1. Referencias

1. World Health Organization. Lactancia materna [Internet]. Who.int. [citado el 11 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding>
2. López de Aberasturi Ibáñez de Garayo A, Santos Ibáñez N, Ramos Castro Y, García Franco M, Artola Gutiérrez C, Arara Vidal I. Prevalence and determinants of breastfeeding: the Zorrotzaurre study. Nutr Hosp [Internet]. 2021 [citado el 11 de abril de 2025];38(1):50–9. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0212-16112021000100050&script=sci\\_arttext](https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0212-16112021000100050&script=sci_arttext)
3. Iniciativa para la Humanización de la Asistencia al Nacimiento y la Lactancia (IHAN). Criterios Globales IHAN. Hospital Amigo de los Niños. Versión 2021. [Internet]. Madrid: IHAN España; 2021 [citado 2025 abr 11]. Disponible en: [https://www.ihan.es/wp-content/uploads/2023/12/Criterios-Globales\\_IHAN-Espan83a-2021.pdf](https://www.ihan.es/wp-content/uploads/2023/12/Criterios-Globales_IHAN-Espan83a-2021.pdf)
4. Grupo de trabajo CS-IHAN: Hernández Aguilar MT, González Lombide E, Bustinduy Bascarán A, Arana Cañedo-Argüelles C, Martínez-Herrera Merino B, Blanco del Val A, et al. Centros de Salud IHAN (Iniciativa de Humanización de la Atención al Nacimiento y la Lactancia). Una garantía de calidad. Rev Pediatr Aten Primaria [Internet]. 2009 [citado 2025 abr 11];11(43):645–56. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1139-76322009000400012&lng=en&tlng=en](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322009000400012&lng=en&tlng=en)
5. Iniciativa para la Humanización de la Asistencia al Nacimiento y la Lactancia (IHAN). IHAN España [Internet]. Madrid: IHAN España; [citado 2025 abr 11]. Disponible en: <https://www.ihan.es/>
6. Hospital Universitario Río Hortega. El HURH sigue apoyando la lactancia materna y obtiene el certificado de Fase 2D de acreditación IHAN [Internet]. Portal de Salud de Castilla y León; 2024 [citado 2025 abr 11]. Disponible en: <https://www.saludcastillayleon.es/HRHortega/es/actualidad/hurh-sigue-apoyando-lactancia-materna-obtiene-certificado-f>
7. Acceso por plantas [Internet]. Portal de Salud de la Junta de Castilla y León. [citado el 11 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.saludcastillayleon.es/HSReyesAranda/es/informacion-general/estructura-organizativa-organos-direccion/acceso-plantas>

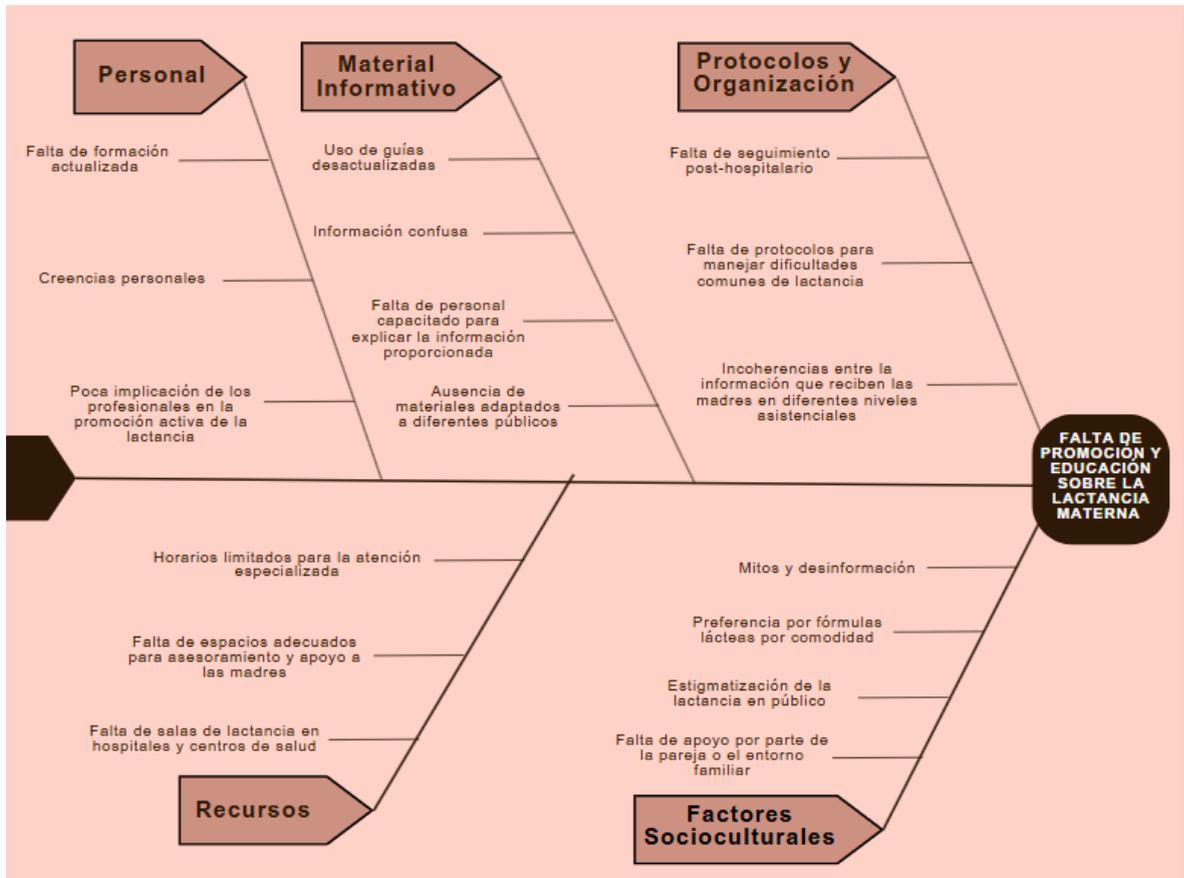
## 2. Anexos

### ANEXO 1: Los 10 pasos para una feliz lactancia

LOS DIEZ PASOS PARA UNA FELIZ LACTANCIA MATERNA (REVISADOS EN 2018)	
<i>Procedimientos críticos de gestión.</i>	Paso 1. Políticas 1a. Cumplir plenamente el Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de Leche Materna y las resoluciones relacionadas de la Asamblea Mundial de la Salud. 1b. Tener una política escrita de alimentación infantil que se comuniquen de manera rutinaria al personal y a los progenitores. 1c. Establecer sistemas continuos de monitorización y gestión de datos.
	Paso 2. Asegurar que el personal tenga conocimientos, competencias y habilidades suficientes para apoyar la lactancia materna.
	Paso 3. Discutir la importancia y el manejo de la lactancia materna con las mujeres embarazadas y sus familias.
<i>Prácticas clínicas clave</i>	Paso 4. Facilitar el contacto piel con piel inmediato e ininterrumpido y ayudar a las madres a iniciar la lactancia lo antes posible después del nacimiento.
	Paso 5. Apoyar a las madres a iniciar y mantener la lactancia materna y a manejar las dificultades comunes.
	Paso 6. No dar a los recién nacidos amamantados ningún alimento o líquido que no sea leche materna, salvo que esté médicamente indicado.
	Paso 7. Posibilitar que madres y recién nacidos permanezcan juntos y practiquen alojamiento conjunto las 24 horas del día.
	Paso 8. Ayudar a las madres a reconocer y responder a las señales de hambre de sus lactantes.
	Paso 9. Asesorar a las madres sobre los riesgos y el uso de biberones, tetinas y chupetes.
	Paso 10. Coordinar el alta hospitalaria para que los padres y sus lactantes tengan acceso oportuno a continuidad de cuidados y atención.
<i>Adaptado y traducido de:</i> World Health Organization-UNICEF. Implementation Guidance: Protecting, Promoting, and Supporting Breastfeeding in Facilities Providing Maternity and Newborn Services: The Revised Baby-Friendly Hospital Initiative. Geneva: World Health Organization, 2018.	

Figura 1. Los diez pasos para una feliz lactancia materna (3)

## ANEXO 2: Diagrama de ishikawa (Elaboración propia)



**ANEXO 3: Kit de lactancia (sacaleches, compresas, sacos fríos y calientes, neceser y aceite hidratante) ((Elaboración propia)**



**ANEXO 4: Folleto informativo sobre lactancia materna para las madres (Elaboración propia)**

### OMS

La OMS recomienda que los bebés sean **amamantados exclusivamente** durante los **primeros seis meses de vida**, y después introducir alimentos complementarios nutricionalmente adecuados y seguros, mientras se continúa con la lactancia materna hasta los **dos años de edad o más**.

---

### BENEFICIOS DE LA LACTANCIA

**Para el bebé**  
Protección inmunológica, mejor desarrollo cerebral, reducción de riesgo de infecciones, entre otros.

♥

**Para la madre**  
Ayuda a la recuperación postparto, reduce el riesgo de depresión postparto y enfermedades como cáncer de mama y ovario.

### INTRODUCCIÓN

## La Lactancia materna

**La lactancia materna se considera la alimentación ideal del lactante.**

La lactancia materna ofrece muchos beneficios para su bebé. La leche materna contiene el equilibrio adecuado de nutrientes para **proteger y ayudar a que el bebé crezca** y se convierta en un niño fuerte y sano.

---

### COMIENZO DE LA LACTANCIA

La lactancia materna debe instaurarse **lo antes posible después del parto**, preferiblemente dentro de la primera hora de vida del bebé.

Esto **estimula la producción de leche**, proporciona **calostro** rico en anticuerpos y nutrientes esenciales, y fomenta el **vínculo afectivo** entre la madre y el bebé.

### MITOS

- 1 "No tengo suficiente leche"**  
En general, las madres producen la leche necesaria y suficiente para dar a su bebé. Amamantar con frecuencia ayuda a estimular la producción de leche.
- 2 "Comer mucho aumenta la cantidad de leche"**  
La alimentación saludable es muy importante aunque la producción de leche depende más de la succión y frecuencia.
- 3 "Los bebés deben comer cada tres horas"**  
La lactancia materna debe de ser a demanda según las necesidades del bebé.
- 4 "Si llora después, la leche no lo llena"**  
El llanto no siempre es una señal de hambre. Puede ser por otras causas.
- 5 "Senos pequeños producen menos leche"**  
El tamaño del pecho no afecta la cantidad de leche producida.
- 6 "No se debe amamantar si la madre está enferma"**  
En muchos casos, es seguro, pero siempre es bueno consultar a un médico.

### SABÍAS QUE?

♥

La leche materna **cambia su composición** adaptándose a las **necesidades del bebé**. Su saliva envía señales al cuerpo de la madre, ajustando la composición de la leche para **proporcionar los anticuerpos y nutrientes** necesarios, especialmente cuando el bebé está enfermo.

♥

La leche materna adopta **sabores diferentes** según lo que come la madre. Esto ayuda al bebé a familiarizarse con nuevos sabores y facilita la transición a alimentos sólidos más adelante.

### CONTACTO:

✉ [ubuenfermeria@gmail.com](mailto:ubuenfermeria@gmail.com)  
☎ 999999999  
📍 Centro de salud "Las Huelgas"

---

“  
Estaremos contigo para brindarte el apoyo que necesitas y ayudarte a disfrutar plenamente de la experiencia de la lactancia materna.  
”

♥

ENFERMERÍA UBU

GUÍA DE

# LACTANCIA MATERNA



## ANEXO 5. Calendario y temporalización

	ENERO			FEBRERO			MARZO			ABRIL		
COMPRA DE MOBILIARIO												
COMPRA DE MATERIALES												
ORGANIZACIÓN Y PLANIFICACIÓN DE ESTRUCT. SALA												
SIMULACIÓN DE LA UTILIZACIÓN DE LA SALA												
ELABORACIÓN DE GUÍAS Y FOLLETOS SOBRE L.M												
CREACIÓN DE KITS DE LACTANCIA												
CAPTACIÓN DE MADRES												
UTILIZACIÓN DE LA SALA DE LACTANCIA												

## ANEXO 6: Presentación oral

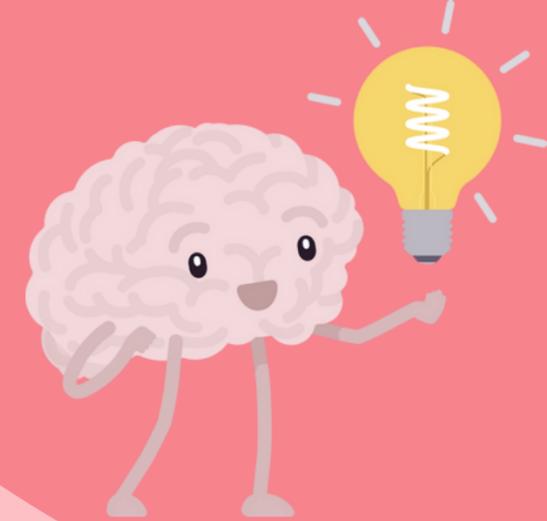


# Proyecto de gestión de calidad y mejora en la implementación de la iniciativa IHAN en el Hospital Comarcal de Aranda de Duero

“Promoviendo la Lactancia Materna y la Salud Infantil”

CHAIMAA OUATIK, AINHOA REDONDO Y NAROA PEÑA

# INTRODUCCIÓN



PROBLEMA



FALTA DE PROMOCIÓN Y EDUCACIÓN SOBRE LA LACTANCIA MATERNA

CAUSAS



PERSONALES, INFORMATIVAS, SOCIOCULTURALES, DE PROTOCOLOS Y ORGANIZACIÓN, FALTA DE RECURSOS.

OBJETIVO



ACREDITACIÓN DEL IHAN EN EL HOSPITAL DE ARANDA DE DUERO

IHAN: INICIATIVA PARA LA HUMANIZACIÓN DE LA ASISTENCIA AL NACIMIENTO Y LA LACTANCIA. ES UNA INICIATIVA DE LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS) Y UNICEF PARA PROMOVER LA LACTANCIA MATERNA Y EL PARTO HUMANIZADO.

# ACCIONES DE MEJORA

1

Formación del personal sanitario en lactancia materna



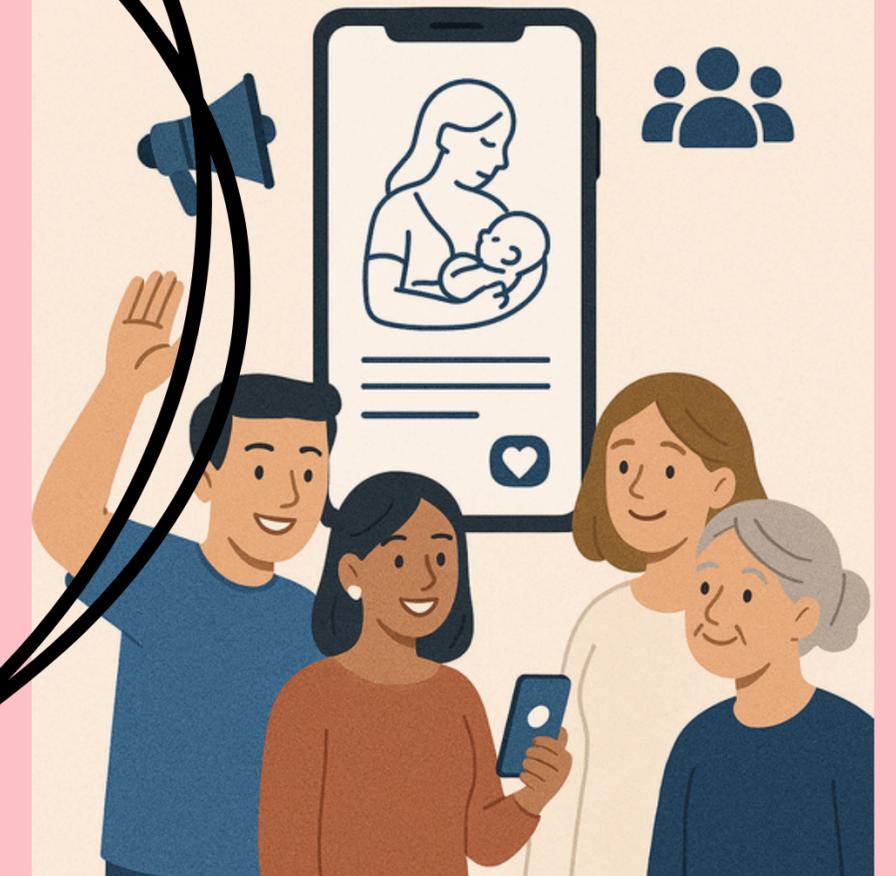
Implementación de espacios de apoyo y asesoramiento a madres

2



3

Campañas de concienciación y difusión sobre lactancia materna



ACCIONES DE MEJORA	BENEFICIOS ESPERADOS
<p data-bbox="603 889 1602 1215">Implementación de espacios de apoyo y asesoramiento a madres</p>	<ul data-bbox="1752 737 2745 1502" style="list-style-type: none"><li data-bbox="1752 737 2745 870">• Concienciación Y promoción sobre la importancia de la lactancia materna</li><li data-bbox="1752 892 2745 1183">• Desmentir mitos y creencias erróneas, resolver dudas relacionadas con el neonato o con la lactancia.</li><li data-bbox="1752 1206 2745 1339">• Favorecimiento del desarrollo del bebé gracias a la lactancia.</li><li data-bbox="1752 1361 2745 1502">• Mejora de indicadores de calidad asistencial</li></ul>

# ACCIONES DE MEJORA



## PROS

- ✓ Reduce la desinformación sobre la lactancia
- ✓ Brindan acceso a información y asesoramiento
- ✓ Fomentan el apoyo comunitario a la lactancia

## CONTRAS

- ✗ Requiere una gran inversión
- ✗ Limitaciones de espacios en hospitales
- ✗ Dificultad para una difusión adecuada

# OBJETIVOS



## GENERAL

INFORMAR SOBRE LA LACTANCIA MATERNA MEDIANTE LA CREACIÓN DE ESPACIOS EQUIPADOS CON EL MATERIAL NECESARIO Y EL DESARROLLO DE SESIONES DE ASESORAMIENTO Y APOYO PARA MADRES QUE HAN DADO A LUZ EN EL H. DE ARANDA:

## ESPECÍFICOS

COMPARTIR LA INFORMACION CIENTIFICA SOBRE LA L.M PARA PODER DESMENTIR MITOS Y FORMENTAR EL CONOCIMIENTO BASADO EN E. CIENTÍFICA.

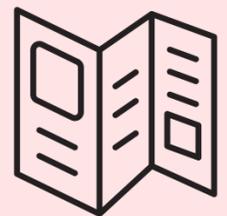


COMENTAR LA IMPORTANCIA DE LA LACTANCIA MATERNA MEDIANTE SESIONES DE ASESORAMIENTO Y TALLERES IMPARTIDOS POR MATRONAS

PRESENTAR ESTRATEGIAS PARA GARANTIZAR UN ESPACIO SEGURO, CÓMODO Y ACCESIBLE PARA LAS MADRES LACTANTES.



PRODUCIR MATERIALES EDUCATIVOS, GUÍAS, FOLLETOS Y KITS DE LA LACTANCIA PARA FOMENTAR EL APRENDIZAJE DE LAS MADRES.



# TAREAS

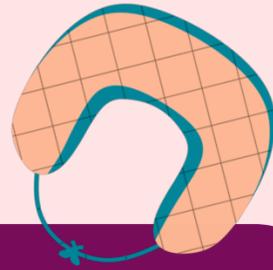


1

COMPRA DE  
MOBILIARIO:

2

COMPRA DE  
MATERIALES:



3

ORG.Y PLANIF.DE  
ESTRUCT. DE SALA:



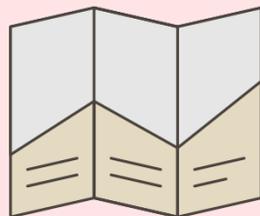
4

SIMULACIÓN DE LA  
UTILIZACIÓN:



5

ELABORAR GUÍAS Y  
FOLLETOS DE L.M:



6

CREACIÓN DE KITS  
DE LACTANCIA:



7

CAPTACIÓN DE  
MADRES:

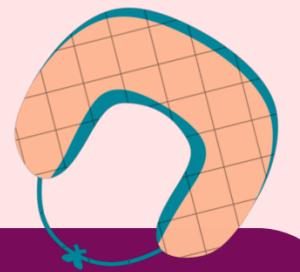


8

UTILIZACIÓN DE  
LAS SALAS



# RESPONSABLES DE LAS TAREAS



1

2

3

4

ENCARGADO DE  
APROVISIONAR:

ENCARGADO DE  
APROVISIONAR:

JEFE Y  
SUPERVISORA:

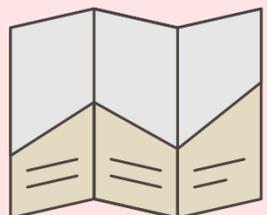
ENFERMERAS Y  
MATRONAS

5

6

7

8



MATRONAS Y  
SUPERVISORA:

MATRONAS Y  
TRAB. SOCIAL:

ENF, MED.,  
MATRONA Y TCAE:

ENFERMERAS Y  
MATRONAS

# TIEMPOS

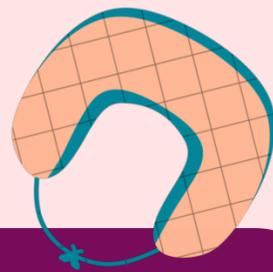


1

20 DÍAS

2

20 DÍAS



3



1 MES

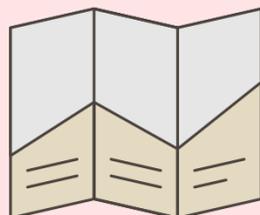
4

20 DÍAS:



5

20 DÍAS



6

DE FORMA  
CONTINUADA



7

DE FORMA  
CONTINUADA



8

DE FORMA  
CONTINUADA



# RECURSOS NECESARIOS

RECURSOS HUMANOS DE LA UNIDAD DE MATERNO-INFANTIL DEL HOSPITAL

ESPACIO FÍSICO PARA LA PREPARACIÓN DE LOS KITS, FOLLETOS Y LAS SESIONES.

ESPACIO FÍSICO PARA UTILIZARLO COMO SALA DE LACTANCIA

MATERIAL E INMOBILIARIO NECESARIO PARA LA SALA DE LACTANCIA.

MATERIALES NECESARIOS PARA PREPARAR LOS KITS Y LOS FOLLETOS



# KIT DE LACTANCIA





## SABÍAS QUE?



La leche materna **cambia su composición** adaptándose a las **necesidades del bebé**. Su saliva envía señales al cuerpo de la madre, ajustando la composición de la leche para **proporcionar** los **anticuerpos** y **nutrientes** necesarios, especialmente cuando el bebé está enfermo.



La leche materna adopta **sabores diferentes** según lo que come la madre. Esto ayuda al bebé a familiarizarse con nuevos sabores y facilita la transición a alimentos sólidos más adelante.

## CONTACTO:

✉ [ubuenfermeria@gmail.com](mailto:ubuenfermeria@gmail.com)

☎ 999999999

📍 Centro de salud "Las Huelgas"



Estaremos contigo para brindarte el apoyo que necesitas y ayudarte a disfrutar plenamente de la experiencia de la lactancia materna.



ENFERMERÍA UBU

GUÍA DE

# LACTANCIA MATERNA



## OMS

La OMS recomienda que los bebés sean **amamantados exclusivamente** durante los **primeros seis meses de vida**, y después introducir alimentos complementarios nutricionalmente adecuados y seguros, mientras se continúa con la lactancia materna hasta los **dos años de edad o más**.

## BENEFICIOS DE LA LACTANCIA

### Para el bebé

Protección inmunológica, mejor desarrollo cerebral, reducción de riesgo de infecciones, entre otros.



### Para la madre

Ayuda a la recuperación postparto, reduce el riesgo de depresión postparto y enfermedades como cáncer de mama y ovario.

## INTRODUCCIÓN

### La Lactancia materna

La lactancia materna se considera la alimentación ideal del lactante.

La lactancia materna ofrece muchos beneficios para su bebé. La leche materna contiene el equilibrio adecuado de nutrientes para **proteger y ayudar a que el bebé crezca** y se convierta en un niño fuerte y sano.

## COMIENZO DE LA LACTANCIA

La lactancia materna debe instaurarse **lo antes posible después del parto**, preferiblemente dentro de la primera hora de vida del bebé.

Esto **estimula la producción de leche**, proporciona **calostro** rico en anticuerpos y nutrientes esenciales, y fomenta el **vínculo afectivo** entre la madre y el bebé.

## MITOS

1

### "No tengo suficiente leche"

En general, las madres producen la leche necesaria y suficiente para dar a su bebé. Amamantar con frecuencia ayuda a estimular la producción de leche.

2

### "Comer mucho aumenta la cantidad de leche"

La alimentación saludable es muy importante aunque la producción de leche depende más de la succión y frecuencia.

3

### "Los bebés deben comer cada tres horas"

La lactancia materna debe de ser a demanda según las necesidades del bebé.

4

### "Si llora después, la leche no lo llena"

El llanto no siempre es una señal de hambre. Puede ser por otras causas.

5

### "Senos pequeños producen menos leche"

El tamaño del pecho no afecta la cantidad de leche producida.

6

### "No se debe amamantar si la madre está enferma"

En muchos casos, es seguro, pero siempre es bueno consultar a un médico.

# INDICADORES DE SEGUIMIENTO Y CONSECUCCIÓN



COMPARTIR LA INFORMACION CIENTIFICA SOBRE LA L.M PARA PODER DESMENTIR MITOS Y FORMENTAR EL CONOCIMIENTO BASADO EN E. CIENTÍFICA.



COMENTAR LA IMPORTANCIA DE LA LACTANCIA MATERNA MEDIANTE SESIONES DE ASESORAMIENTO Y TALLERES IMPARTIDOS POR MATRONAS



PRESENTAR ESTRATEGIAS PARA GARANTIZAR UN ESPACIO SEGURO, CÓMODO Y ACCESIBLE PARA LAS MADRES LACTANTES.



PRODUCIR MATERIALES EDUCATIVOS, GUÍAS, FOLLETOS Y KITS DE LA LACTANCIA PARA FOMENTAR EL APRENDIZAJE DE LAS MADRES.

INDICADORES	ANTES	DESPUÉS
Número de sesiones y talleres realizados . Porcentaje de madres que expresan haber mejorado su conocimiento sobre lactancia tras la sesión por medio de cuestionarios.		(D: 4 al mes) (D:100%)
Grado de satisfacción de las madres con el espacio medido a traves de encuestas con QR.		(D: 100%)
Porcentaje de madres que reportan haber cambiado una creencia errónea medidos con encuestas.		(D: 100%)
Número de materiales educativos diseñados y distribuidos y número de madres que reciben los materiales.	(D: 0 folletos al mes)	(D: 15 folletos al mes)



# RESPONSABLES DEL SEGUIMIENTO

1

SUPERVISORA  
DE  
ENFERMERÍA



2

MATRONAS  
Y  
ENFERMERAS







¡Muchas  
GRACIAS!

