

# Grupo de Trabajo del Apoyo a la Madre (GT AM)

Alianza Mundial pro Lactancia Materna

---

Volumen 4 Número 1- Boletín trimestral - Publicado en Inglés, Español, Francés y Portugués  
Enero/ Febrero / Marzo 2006

<http://www.waba.org.my/gims/index.html>

~~Para suscribirse envíe un correo electrónico a: [MSTFNewsletter-request@braesgate.com](mailto:MSTFNewsletter-request@braesgate.com)~~

---

Coordinadora WABA GT AM: Rebecca Magalhães ( EEUU)  
Coordinadores adjuntos: Nair Carrasco Sanz -IBCLC ( Perú), Prashant Gangal (India)  
Editoras: Pushpa Panadam, Maria (Pili) Peña, Asunción, Paraguay.  
Traductoras: Español-Maria (Pili) Peña, Pushpa Panadam, Monica Casis;  
Francés-Juanita Jauer Steichen, Herrade Hemmerdinger, Francia  
Portugués: Analy Uriarte, Pajucara Marroquim

*Leche Materna: Siempre presente, desde la gestación, hasta el Nacimiento y después*

## EN ESTE NÚMERO

### GRUPO DE TRABAJO DEL APOYO A LA MADRE – COMENTARIOS E INFORMACIÓN

1. Memorias de 40 años atrás que siguen siendo válidas hoy i: Rebecca Magalhães, Coordinadora
2. GT AM al Día: Rebecca Magalhães, Coordinadora

### APOYO A LA MADRE DESDE DIFERENTES FUENTES

3. El Nacimiento del Bebe de Sonia: Maria (Pili) Peña, Paraguay

### APOYO A LA MADRE – MADRES AMAMANTANDO RELATAN SUS EXPERIENCIAS

4. Nace Paulina: Un alumbramiento para recordar: Como fuera narrada por Cyntia y Alberto a Pili Peña, Paraguay

### APOYO AL PADRE

5. Actualización de la iniciativa IGAP de la Reunión de Penang del Octubre del 2005: Capacitación sobre Genero del WABA-IBFAN: Satnam Kaur, Malasia
6. ¿ Un Mundo de hombres? - Reflexiones sobre el Género: Arturo Arteaga Villarroel, México
7. Reflexiones Personales sobre el Nacimiento y la Crianza de Hijos en los Estados Unidos: Bill Devin, EEUU
8. Campaña de Valorización del Cuidado Paterno del Brasil: Dr. Marcus Renato, Brasil

### NOTICIAS DEL MUNDO DE LA LACTANCIA MATERNA

9. Conociendo a Mary Paton - Gurú de la Lactancia Materna: Lee King, Australia
10. Reporte de la Reunión Nacional del AMMEHJELPEN: Lise Overjordet, Noruega
11. El Programa Madre Canguro, una alternativa de intervención: Hilda Botero, Colombia
12. Participación de la RELACAHUPAN en la II Congreso Internacional sobre Humanización del Parto y del Nacimiento, Brasil, Noviembre del 2005: Gilda Vera, Uruguay
13. Actividades recientes de las Amigas do Peito, Brasil: Maria Lúcia Futuro, Brasil.

- Participación en el II Congreso Internacional sobre la Humanización del Parto y del Nacimiento, Brasil, Noviembre del 2005.
  - Coordinación de la participación de grupos de Lactancia Materna en el Segundo Foro Mundial Social, Venezuela, Enero del 2006
14. LatchOn - El sitio en la red que apoya a la Lactancia Materna
  15. Historias Inspiradoras sobre Madres que Combinan el Trabajo con la Lactancia Materna.
  16. Taller Internacional sobre Lactancia Materna

## INFORMACIONES DEL BOLETÍN

17. Revise estos Sitios en la Red
18. Anuncios
19. Nuestros Lectores Comparten
20. Información sobre la Remisión de Artículos y sobre el Próximo Número
21. Información sobre cómo Suscribirse/ Cancelar la Suscripción

## GRUPO DE TRABAJO DEL APOYO A LA MADRE – COMENTARIOS E INFORMACIÓN

### 1. Memorias de 40 años atrás que siguen siendo válidas hoy: Rebecca Magalhães , Coordinadora

Mientras ayudaba a las editoras de este boletín a leer y revisar los artículos remitidos para este número me percaté de que todos los artículos eran sobre nacimientos, y este hecho me llevó a recordar los nacimientos de mis 5 hijos. Por supuesto que esos nacimientos fueron hace mucho tiempo y el mundo era diferente, pero pienso que hay dos hechos que permanecieron. Uno es el hecho de que cada nacimiento es único, así como cada niño es único. Mis experiencias de nacimientos fueron diversas, desde un alumbramiento de nalgas que tardó muchas horas, hasta un trabajo de parto y nacimiento que solo duraron dos horas. Y todavía hoy, la norma sigue siendo la variedad de experiencias de nacimientos.

El otro hecho que permanece, es el deseo de las mujeres que han dado a luz, de hablar sobre sus vivencias. Recuerdo sentir la necesidad de compartir mi historia con otras mujeres y recuerdo tener a otras mujeres compartiendo sus historias de parto y nacimientos conmigo. En efecto, en casi todas las historias que fueron remitidas para el libro de Trabajo y Lactancia Materna publicado recientemente por la LLLI : ***Hirkani's Daughters – Women Who Scale Modern Mountains to Combine Breastfeeding and Working*** (*Hijas de Hirkani: Mujeres que escalan modernas montañas para combinar el trabajo con la lactancia materna*), las mujeres empezaban sus historias reviviendo el nacimiento de sus hijos o de su hijo o hija, antes de comenzar a hablar de sus experiencias de lactancia o laborales. Así como en los casos de amamantamiento, el compartir historias de nacimientos, responde también a la necesidad de las madres de tener apoyo maternal. La experiencia de dar a luz puede ser un momento de definición en la vida de la mujer, y cada experiencia femenina debería ser valorizada, respetada..... y compartida

\*\*\*\*\*

Rebecca Magalhães  
Coordinadora

Alianza Mundial Pro Lactancia Materna – Grupo de Trabajo del Apoyo a la Madre  
Correo electrónico: [RMagalhaes@llli.org](mailto:RMagalhaes@llli.org)

### 2. GT AM al Día: Rebecca Magalhães, Coordinadora

Tuve el honor de asistir a la Décimo quinta Celebración de la Declaración de Innocenti realizada en Florencia, Italia, en el Convitto della Calza , durante los días 21 y 22 de Noviembre pasados. Me siento feliz de reportar que el apoyo a la madre tuvo una clara presencia en este evento de alto

nivel internacional, denominado: **"1990-2005 CELEBRANDO LA DECLARACION DE INNOCENTI para la Protección, Promoción y Apoyo a la Lactancia Materna: Logros del Pasado, Desafíos del presente y el camino delante en la alimentación del infante y niño pequeño"**. El Apoyo a la madre estuvo presente a través de representantes de organizaciones de apoyo a la madre que asistieron y tuvieron mesas de despliegue de información durante los dos días del evento. El apoyo a la madre también estuvo presente a través de presentaciones de panelistas y de comentarios de la audiencia cuyo foco era el apoyo a la madre. Felicity Savage-King, del Centro Internacional para la Salud Infantil de Inglaterra, brindó una excelente presentación sobre la " Perspectiva Internacional sobre la Promoción e Implementación de la Declaración de Innocenti", en la que señaló que, para las madres, el apoyo de los pares tiene tanta importancia como el apoyo médico profesional y que la combinación de ambos es particularmente fuerte. En un video que protagonizaba Ann Veneman, Directora Ejecutiva de UNICEF, la señora Veneman comentaba que la lactancia materna es la primera inmunización del niño y que las mujeres deben ser educadas y empoderadas. Aun más, Elisabet Helsing de Noruega, Fundadora de Ammehjelpen, y con mucha experiencia en el trabajo de apoyo a las madres, comentaba desde la audiencia que: *Las madres son capaces y desean estar involucradas en su propia salud y en la de sus bebés y niños, y que son las personas que llevan puestos los zapatos las que saben donde los aprietan.*

Para mayor información, fotos, programa, presentaciones, publicaciones, lista de participantes y actualizaciones sobre la declaración de Innocenti, favor visite el sitio en la red de Innocenti: <http://innocenti15.net/>

\*\*\*\*\*

Si UD. está interesado en ser un contacto del GT AM para su país, favor mande un correo electrónico a Rebecca, [RMagalhaes@lli.org](mailto:RMagalhaes@lli.org), Prashant [psgangal@hotmail.com](mailto:psgangal@hotmail.com) o a Nair [cepren@amauta.rcp.net.pe](mailto:cepren@amauta.rcp.net.pe)

## **APOYO A LA MADRE DESDE DIFERENTES FUENTES**

### **3. El Nacimiento de Bebe de Sonia: Maria (Pili) Peña, Paraguay**

En la mañana del pasado 9 de Diciembre, como cada viernes desde que empezó el año, varios miembros de Parhupar fuimos a Pelopincho a desarrollar las clases del proyecto "Escuela para madres y futuras madres de Pelopincho". Pelopincho es un barrio marginal de la franja costera de Asunción, conocido por su alto índice de criminalidad, y la falta de concurrencia de los agentes de seguridad en casos de peligro. También estaba Nelly, la partera del proyecto, lo cual fue oportuno ya que una de las embarazadas del barrio, Sonia, vino diciendo que estaba empezando su trabajo de parto.

Le preguntaron a Nelly si podía ayudarla en el parto, y fue así que como a las 15 horas, Nelly y yo, estábamos de regreso al barrio Pelopincho. En el camino paramos a comprar 2 guantes estériles, y una pinza para el cordón del bebé, y Nelly se las arregló también para traer una cajita esterilizada de instrumental y gasitas.

Al llegar a la galería que rodea al consultorio, que es una pequeña habitación utilizada semanalmente por una pediatra, fuimos recibidas por Kelly, la coordinadora vecinal, Sonia y otras amigas más. Sonia, estaba allí, sintiendo contracciones cada 5 minutos más o menos, algunas veces fuertes, otras lentas, sin ser muy efectivas, y se estaba paseando alrededor del salón comunitario, y también hablando con sus amigas.

En algún momento, hacia las 17 horas, Sonia fue al consultorio, Nelly y yo la seguimos y ella pidió que la revisen. Estaba como 6 cm dilatada, pero la cabeza seguía bien alta, y bueno, la bolsa intacta, así que no teníamos ningún apuro. El consultorio era una pieza de algo así como de 4 m por 3 m y tenía un baño privado, bien sencillo, con azulejos blancos y una ducha en un rincón. En el

consultorio había un pequeño escritorio, una camilla de inspección médica, y algo parecido a otra camilla.

El tiempo se detiene en momentos como este, las horas pasan, y parece no importar, no existir. En realidad, pensamos que nos quedaríamos a pasar la noche allí, Pelopincho no es un lugar santo, es un lugar bien temido por mucha gente, y nunca habíamos estado allí en horas de la noche. Pero nos relajamos y preguntamos a Sonia si había comido algo, y pedimos a la gente amiga que nos rodeaba, que trajeran algo para comer y beber para Sonia.

Como a las 19 horas, Sonia iba cansándose, y creo que Nelly y yo también. Al rato, Sonia sintió que la bolsa se rompía mojando las mantas que estaban bajo ella, y todo lo que estaba en el camino. Y apagamos las luces de la habitación, dejando prendida solo la luz del baño lo que hizo que nos quedáramos en la penumbra. Me senté a un costado en el piso junto a Nelly, Sonia y Elisa hicieron lo mismo del otro lado de la habitación.

Y luego Sonia, como que miraba alrededor, y parecía buscar algo, y le preguntamos qué, y dijo que ya no podía mas Y preguntaba, Doctora, ya va a nacer verdad? Y entonces solo le decíamos, " Vos podes, Sonia, vos podes, falta poco, .....

Y así fue que en la siguiente contracción, finalmente vimos, allá arriba todavía, un poquito de pelo, Y en dos contracciones mas, intensas pero cortas, la cabeza esta allí, coronando, bien negra, llena de pelos. Y la madre preguntaba, está bien? Y claro que estaba bien, y lo pusimos a su pecho..... Y luego Nelly, le dijo, ya viste? es un niño, míralo, y lo mostró a la madre.

Dejamos a Sonia como a las 21:30, una hora después de que naciera el niño. Con Elisa, Kelly y con el orgulloso padre, con las instrucciones de que el niño amamante todo el tiempo, que nos avisen si necesitan algo, y que no den nada más que pecho al niño.

Caminamos hasta el vehículo, y toda la gente del barrio salía feliz, a darnos las gracias, y a compartir la esperanza por el hermoso nacimiento.

\*\*\*\*\*

Maria (Pili) Peña, madre de 5 hijos amamantados, de 16, 14, 10, 5 y 3 años. Consejera de la LLL Paraguay. Coordinadora general de la ONG Parhupar, Parto Humanizado Paraguay.  
Correo electrónico: [vapena@pla.net.py](mailto:vapena@pla.net.py)

*Pili explicó que: \*Sonia, y en general las personas de comunidades de bajos recursos, usualmente llaman "doctoras" a las licenciadas obstetras, parteras o doctores que las atienden, sin hacer distinción de importancia. En las clases altas, sin embargo, las mujeres hacen distinción de importancia, y las parteras y obstetras son vistas como ayudantes de los doctores.*

## **APOYO A LA MADRE – MADRES AMAMANTANDO RELATAN SUS EXPERIENCIAS**

### **4. Nace Paulina: Un alumbramiento para recordar: Como fuera narrada por Cyntia y Alberto a Pili Peña, Paraguay**

En mayo del año pasado Cyntia y Alberto descubrieron que estaban esperando un nuevo bebe. Si bien estaban muy felices con la noticia, varias preocupaciones surgieron al mismo tiempo: Cyntia no se sentía tan joven como antes, y le preocupaban los antecedentes de presión alta del embarazo anterior, y en definitiva, surgió la preocupación por el parto, ya que el que recordaba que el parto anterior se había desarrollado tan rápidamente que Ana Laura llegó al mundo en el asiento trasero del auto de su padre.

Así que, durante los meses de embarazo, la mayor preocupación de mis amigos fue la de tratar de prevenir lo que pudiera acontecer, y tratar de pensar en encontrar opciones en las que ambos se

sintieran cómodos y seguros. Cyntia consideraba que el parto domiciliario sería la opción más segura y cálida para recibir a su hijo dado que temía no poder llegar a un centro asistencial, mientras que Alberto, pensaba que solo un centro asistencial podía tener los recursos para brindar atención médica a su hijo, si la necesitara. Finalmente, y luego de varias notas de pedidos a diferentes hospitales, decidieron que intentarían llegar a una habitación hospitalaria durante el comienzo del trabajo de parto, y que en vez del quirófano tradicional, el alumbramiento se realizaría allí mismo.

El último día del año pasado, el 31 de diciembre del 2005, Cyntia se sentía un poco rara, pero como ya había cumplido los nueve meses, sabía que el bebé podía venir en cualquier momento. Aun así, sin muchas molestias, llegó la noche del Año nuevo, y ella y sus familiares pasaron una linda velada. Luego del brindis tradicional, pasada la medianoche, mientras Cyntia lavaba cubiertos y quitaba la mesa, empezó a percatarse de que en realidad las contracciones estaban viniendo bien seguidas, aunque ella no sintiera dolor alguno.

Fue así que llamó a la partera cerca de las 1 de la mañana, (1 enero 2006) y por intuición más que por convicción, acordaron en encontrarse en el hospital lo antes posible. También llamaron al Hospital para que tengan la habitación lista. Y como novios huyendo de la fiesta de bodas, como a las 1:05 de la mañana, Cyntia y Alberto salieron rapidito de la cena de fin de año, con un par de bolsones, camino al Hospital, dejando a los otros niños con los abuelos que estaban en la casa. Durante el camino Cyntia se dio cuenta de que las contracciones en realidad, eran cada 2 a 3 minutos, y duraban como un minuto y empezaba a sentir la cabeza del bebé casi entre sus piernas. Pero como cada segundo contaba, y ya estaban tan cerca del hospital, decidió confiar en que Alberto llegaría al hospital a tiempo.

Y bueno, llegaron al estacionamiento, bajaron junto al ascensor, y Cyntia sabía que estaba cerca del nacimiento, pero en realidad, pensaba que podría llegar y acomodarse y parir en la tranquilidad de la habitación. Sin embargo, subió al ascensor, y en el camino sintió un par de contracciones mas, así que del ascensor fueron directo a la habitación, y de la habitación directo al baño, y allí en posición de semi cuclillas apoyándose en los brazos de Alberto, quien se encargó de decir en voz firme a las enfermeras que le habían seguido, que su esposa sabía lo que estaba haciendo, Cyntia dio a luz a Paulina, a las 1: 25 de la madrugada, solo 20 minutos luego de que salieran de la casa. Paulina fue recibida por los brazos de las enfermeras que la pusieron en brazos de su madre. Y juntas caminaron hasta la cama, y Alberto se encargó de acomodarlas y de poner a Paulina en el pecho de su madre.

Minutos más tarde llegaron la partera, la doctora, y los profesionales médicos de la guardia hospitalaria, quienes no ocultaron ni dejaron de manifestar su incomodidad y asombro ante este apresurado nacimiento.

Ayer 20 de Enero vi a Paulina y es una hermosa bebé, de 20 días, disfrutando de su madre a tiempo completo y de su padre que ahora está de vacaciones. Su manera de llegar al mundo fue una sorpresa para sus padres, y sin embargo, no podía haber sido de otra manera. Tal vez, a través de la manera en la cual nuestros hijos vienen al mundo, nos enseñan a darnos cuenta de que a pesar de todos los planes que podemos hacer para ellos, son ellos, finalmente, dueños de su propio destino.

\*\*\*\*\*

Maria (Pili) Peña, madre de 5 hijos amamantados, de 16, 14, 10, 5 y 3 años. Consejera de la LLL Paraguay. Coordinadora general de la ONG Parhupar, Parto Humanizado Paraguay.

Correo electrónico: [vapena@pla.net.py](mailto:vapena@pla.net.py)

**Nota:** *Cyntia León de Martínez es líder de La Liga de la Leche del Materna del Paraguay, esposa de Alberto y madre de Álvaro, 9(nacido por cesárea), Ignacio, 6, Ana Laura, 3 y Paulina. (Nacidos naturalmente)*

## **APOYO AL PADRE**

### **5. Actualización de la iniciativa IGAP de la Reunión de Penang del Octubre del 2005: Capacitación sobre Género del WABA-IBFAN: Satnam Kaur, Malasia**

El pasado 7 al 9 de Octubre se llevó a cabo en Penang, un taller de Capacitación sobre Género organizado por el Grupo IBFAN de África, al que asistieron aproximadamente 24 participantes.

Ray Maseko, coordinador adjunto del IGAP, realizó una presentación para familiarizar a los participantes sobre el programa de la Iniciativa.

Durante una de las noches se realizó también una reunión exclusiva del IGAP destinada a aquellos interesados en las actividades de la IGAP. Todos los hombres del taller participaron, estuvieron participantes del Kenia, Mozambique, Sudan, Tanzania, Zambia, Zimbabwe y Swazilandia.

Entre las discusiones de la reunión se habló de la necesidad de organizar una reunión regional del IGAP en África ya que existen grupos de apoyo de padres y grupos de hombres trabajando activamente en varios temas. Entre los grupos de hombres también hay grupos de jóvenes a quienes los miembros del IGAP han identificado como un buen grupo focal para el activismo en los temas del IYCF,( Alimentación del infante y niño pequeño).

Los participantes también expresaron la necesidad de estar conectados con otros grupos de apoyo de alrededor del mundo y compartir experiencias. Ellos fueron estimulados a enviar sus experiencias para ser incluidas en el boletín del GT AM. Además, se manifestó el interés en documentar las historias y los casos positivos de las actividades de los grupos que siguen el formato correspondiente al libro de Casos de Estudio sobre Género.

Los participantes fueron informados sobre el programa semilla del IGAP y su proceso de solicitud. La reunión terminó en un tono muy positivo ya que los miembros acordaron en mantenerse en contacto y en enviar sus artículos para el boletín.

\*\*\*\*\*

Satnam Kaur, Coordinadora Administrativa del WABA.

Correo electrónico: [waba@streamyx.com](mailto:waba@streamyx.com)

*La Iniciativa Global del Apoyo al Padre ( IGAP) fue lanzada durante el II Foro Global de Arusha, Tanzania, en el año 2002. Nuestras historias revelan el hecho de que los padres de niños amamantados también necesitan ser apoyados. Para mayor información sobre la iniciativa IGAP, el taller de apoyo al padre ( AP) o para saber cómo puede involucrarse, favor contactar con: Ray Maseko [rmaseko@realnet.co.sz](mailto:rmaseko@realnet.co.sz); Arun Kumar Thakur [arun\\_thakur@rediffmail.com](mailto:arun_thakur@rediffmail.com) o visite el sitio en la red <http://www.waba.org.my/fathers/index.html>*

### **6. ¿Un Mundo de Hombres?- Reflexiones sobre el Género: Arturo Arteaga Villarroel, México**

Aún en nuestros días, cuando se discute el tema de si éste es un mundo de hombres o si la humanidad debiese tener una adecuada perspectiva de género, frecuentemente es difícil obtener resultados "agradables". Peor aún cuando ya, mejor, ni se toca el tema para evitar discusiones.

Reflexionando sobre el porqué de esta situación, muchas y muy diversas explicaciones se presentan, sin embargo, me parece que sería de gran ayuda si pensáramos con un poco de perspectiva y nos saliéramos del patrón de pensar en hombres y mujeres como si se tratasen de dos calidades o cualidades de seres humanos, y concentráramos nuestro enfoque en darnos cuenta de que ni los unos ni las otras podrían existir sin su contraparte.

Hablar que "las mujeres tal cosa" o que "los hombres tal otra cosa", quita personalidad a dichas "mujeres" y "hombres" y da cabida a una forma de pensar alienante que trata a las mujeres y hombres como si se tratase de dos cosas separadas, diferentes y no relacionadas entre sí. Y no me refiero a que forzosamente una mujer tenga que estar relacionada con un hombre o viceversa, sino al simple hecho de que para mí es extraño considerarnos de esa manera.

Prefiero pensar en un ser humano como pareja de otro ser humano, hijo(a) de un par de seres humanos, madre, padre, abuelo, hijo, tía, amigo, compañero, etc., etc. Estas palabras dan un rol a los seres humanos en relación con otros seres humanos. Ahora no se trata de "las mujeres" o de "los hombres", sino de mi mamá, tu papá, nuestro amigo, la abuela de mi vecino, etc., etc., y entonces es más fácil buscar el mayor beneficio para todos, sin importar su equipo genetal.

Obviamente que este no sería el final de la jornada ni el ideal a alcanzar, el cual podría yo poner en el punto en el que todos nos damos cuenta de que todos somos hermanos y buscar el beneficio para todos, pero mientras tanto creo que sería un gran avance en esa dirección dejar de considerar a mujeres y hombres como "cosas" separadas.

Por lo pronto una última reflexión que nos da una idea de cómo estamos relacionados entre sí hombres y mujeres: mientras la tecnología o la evolución no cambien las cosas, las mujeres no sólo son una mitad de los seres humanos, sino también son las mamás de las dos mitades; y los hombres no son sólo la otra mitad de los seres humanos, sino también son los padres de las dos mitades.

Saludos,  
Arturo

\*\*\*\*\*

Arturo Arteaga Villarroel, casado desde hace 17 años, Padre de 3 hijos amamantados: Jesús (13) Alberto(11) y Ricardo(9), Presente en las reuniones mensuales de apoyo a los padres y reuniones mensuales de la LLL abierta a las familias, en su casa de Ciudad de México. Ingeniero en Ciencias Informáticas, con un postgrado en Programación Neurolingüística y una maestría parcial en Planeamiento y Sistemas.

Correo electrónico: [arturoa36@hotmail.com](mailto:arturoa36@hotmail.com)

## **7. Reflexiones Personales sobre el Nacimiento y la Crianza de Hijos en los Estados Unidos: Bill Devin, EEUU**

En los Estados Unidos, un buen número de padres solamente tienen en sus brazos a sus bebés cuando el bebé está muy inquieto y llorando, y luego pasan por una serie de intentos para calmar al bebé y volver a acostarlo antes posible.

Aunque no se den cuenta, muchas madres y padres han perdido la confianza en sus habilidades naturales de crianza. El desafío es compartir con ellos que existen métodos de crianza que pueden ser más agradables para los padres y más beneficiosos para los bebés. Para nosotros quienes trabajamos y apoyamos a madres, padres y bebés hemos vivido cómo la actitud de una persona puede tener un profundo efecto en su vida. Cuando ocurre este cambio de actitud se produce una transformación completa.

Este cambio de actitud puede ser estimulado a través de la amistad con los además compartiendo desde nuestra propia educación, desde nuestras experiencias y esperemos, que también, desde nuestra propia sabiduría.

A las madres primerizas que están próximas a su fecha de parto y que están ansiosas y temerosas sobre todo el proceso del nacimiento como si fuera un evento peligroso y doloroso, se les puede contar historias de experiencias positivas de nacimiento. Podemos ayudar a las gestantes listas a dar a luz, señalándoles que hay "un millón de hermosas experiencias de nacimiento".

En una clase de antropología cultural, que mi esposa Dee-Dee y yo tomamos, el profesor narraba sobre el tiempo que había pasado con los beduinos en el cercano este. Los Beduinos son pequeñas tribus nómadas que continuamente siguen a sus ganados de pasturas escasas a otras pasturas. Hasta cuando una gestante esta cerca de su fecha de parto, la tribu no tiene otra opción más que continuar siguiendo a la manada. Cuando la madre está en trabajo de parto y en proceso de dilatación, ella continúa caminando talvez sujetándose de una correa del camello y pausando cuando lo necesita. Una vez que está totalmente dilatada, ella queda rezagada del grupo, sola, cava una fosa en la arena, se agacha encima de la fosa, y tiene el bebe. Luego lo pone al pecho, lo sujeta con un lienzo o rebozo, y corre para alcanzar a la tribu. Un proceso de veinte minutos!

Por supuesto que en las civilizaciones de occidente esto sería considerado drástico, pero nos muestra como la especie humana es capaz de mucho mas de lo que nos damos cuenta. Mi esposa y yo recordamos afectuosamente a una ansiosa mujer embarazada que vino a nuestra casa donde teníamos nuestro negocio familiar. Compartimos con ella la historia de los Beduinos para calmar su ansiedad e incluimos el hecho de que Dee-Dee había parido a nuestros cuatro hijos naturalmente. Nuestros primeros dos nacimientos fueron suaves y ambos bebes fueron paridos naturalmente, amamantados y cargados en un rebozo continuamente. Cuando dormían los acostábamos para tomarnos un "descanso". Hana Lei, nuestra tercera bebe, nos sorprendió. Ella estaba posicionada de nalgas. Pasamos muchas horas en una barra inclinada haciendo los ejercicios recomendados para que ella girase. No tuvimos suerte. A la semana 36 nuestra Obstetra hizo el intento de rotarla con la técnica de presión externa, pero su pequeña nalga ya estaba encajada en la pelvis. Como una Obstetra dedicada a hacer lo que es mejor para el bebe y sus familias sin pensar en su propia conveniencia, ella nos brindó materiales para leer. Y leímos que en los países con el índice mas bajo de mortalidad, los bebes de nalga eran paridos naturalmente a no ser de que hubiera un problema obvio y significativo. Nuestra doctora estaba capacitada en nacimientos de nalga, y nosotros teníamos todas las estadísticas medicas para apoyarnos. Ciertamente, el trabajo de parto fue mas arduo, pero Hana Lei nació con todas las ventajas de un nacimiento natural. En el caso de Josiah, nuestro hijo menor, nuestra partera lo ayudó a salir al mundo, con la cabeza primero, en nuestra casa luego de un fácil trabajo de parto de una hora.

En conclusión, mi esposa y yo sentimos que queremos compartir con otras madres y padres, que el ser humano es capaz de traer hijos al mundo con las mínimas intervenciones, también es capaz de amamantarlo por un largo periodo y de criarlo con cercano contacto físico. Estimular a mas padres a sentirse mejor conectados a sus bebes, facilita a que los bebes crezcan convirtiéndose en adultos que contribuyan positivamente en nuestro mundo.

### **Feliz crianza. Debes ser lo que quieres que tus hijos sean.**

\*\*\*\*\*

Bill y Dee-Dee Devin, padres de Elsa, Aubrey, Hana Lei y Josiah (10 años de lactancia materna en total)

Correo electrónico: [bill@babyholder.com](mailto:bill@babyholder.com)

Fax: (949) 361-1336

### **8. Campaña de Valorización del Cuidado Paterno del Brasil. Dr. Marcus Renato, Brasil**

La **Campaña de Valorización del Cuidado Paterno** llegó a su tercer año y tiene como objetivos la divulgación de la importancia de la función paterna, los derechos y deberes de los padres y la movilización de la sociedad para la aprobación en el Congreso Nacional de la ley que regula la tutela Compartida.

En 2003, la Campaña tuvo como lema: "**PADRE, OFRECE EL PECHO A TU HIJO**", destacando la importancia de los cuidados cotidianos y fue celebrada con una gran fiesta en homenaje a los padres en la playa de Leblon( una playa de Río de Janeiro, donde los padres y madres llevan sus bebés a pasear).

En el año de 2004 el tema adoptado fue "**POR EL DERECHO A LA PATERNIDAD**", y con el apoyo de los medios de comunicación (MAIS VOCÊ/TV GLOBO, SEM CENSURA/TVE, Revista del diario O Globo y otros recursos), la acción alcanzó un número enorme de personas y transformó la Campaña de Valorización del Cuidado Paterno en un evento significativo en la ciudad de Río de Janeiro. La actriz Cissa Guimarães y el actor Eduardo Lago, que en ese entonces interpretaban una pareja de padres separados en la serie televisiva Malhação/ TV Globo, fueron los padrinos de la campaña.

Para el año de 2005, el lema adoptado fue "**PAPÁ: PUEDES ENTRAR!**", con la intención de llegar a un número aún mayor de personas, realizando una serie de acciones que incluyeron charlas, debates, entrevistas, exposiciones de fotos, y juegos que involucraron padres e hijos. La divulgación incluyó la distribución de afiches y folletos explicativos de la Campaña, y así como en los años anteriores, abogados y profesionales del sector de la salud brindaron explicaciones sobre la iniciativa UNIDAD de SALUD AMIGO DEL PADRE, ESCUELA AMIGA del PADRE, Proyecto de Ley de la tutela compartida, y muchos otros asuntos que interesan a un nuevo estilo de padre, que participa cada vez más activamente de la vida de sus hijos.

Todo niño necesita, para crecer saludable, emocionalmente, de protección, amor, cariño y límites, tanto de la figura materna cuanto de la paterna. En caso de disolución del vínculo matrimonial, es importantísimo para el bienestar bio-psicosocial del niño, que no pierda la buena relación con ninguna de las figuras paternas. Felizmente crece día a día el número de padres que están presentes en la educación de sus hijos con amor, cariño y orientación.

Reforzar las iniciativas que buscan ampliar y fortalecer este modelo es un deber del ser humano, una obligación del Estado y de la sociedad que desean un mundo mejor, con ética, y con pleno ejercicio de la ciudadanía.

Para el año 2006 el lema elegido es: **PATERNIDAD: DISFRÚTELO!**

\*\*\*\*\*

Para mayor información sobre esta campaña, favor contactar: Dr. Marcus Renato de Carvalho, padre de Clara y de Sophie, Profesor de la UFRJ, editor del sitio [www.aleitamento.com](http://www.aleitamento.com)  
Correo electrónico: [marcus@aleitamento.com](mailto:marcus@aleitamento.com) y [vapena@pla.net.py](mailto:vapena@pla.net.py)

**Nota de las editoras:** *Si UD. es un padre apoyando a la lactancia materna, o sabe de alguien trabajando apoyando a los padres, favor envíe su historia.*

## **NOTICIAS DEL MUNDO DE LA LACTANCIA MATERNA**

### **9. Conociendo a Mary Paton - Gurú de la Lactancia Materna: Lee King, Australia**

*Muchos individuos alrededor del mundo están trabajando fielmente y con dedicación para apoyar a las madres en sus experiencias de lactancia. En este número, las editoras y el GT AM quieren resaltar a una de estas personas: Mary Paton, Australia.*

En 1964, Mary Paton tuvo la visión de que las madres recibieran ayuda del tipo de "madre a madre" durante la lactancia materna, de manera parecida a la que se recibe en una gran familia. Esta situación se daba porque cuando sus bebés nacieron Mary recibió escaso estímulo para amamantar y no estaban disponibles materiales escritos sobre lactancia materna para ayudarla.

Con esta visión en mente, Mary Paton y otras cinco amigas, fundaron "Las Madres Lactantes de Australia" NMAA (hoy conocida como la Asociación Australiana de Lactancia Materna ABA). Desde entonces, la organización se ha extendido a lo largo de la nación Australiana y tiene más de 10.000 miembros, 1.400 voluntarios y más de 300 grupos locales.

Mary fue la primera presidenta por 5 años y continuó desempeñando varios y diferentes roles en el consejo ejecutivo por 10 años más. En 1976, se convirtió en miembro y consejera honoraria, roles que continúa desempeñando hasta hoy en día. Ella planificó e implementó la estructura de la Asociación e implementó un fuerte código de ética dentro de la estructura: el sistema de capacitación del personal asociado. Además diseñó varias maneras, incluyendo la venta de textos y artículos para ayudar a las madres, de recaudar fondos que apoyaran el trabajo de la organización.

Mary recibió la Orden de la Medalla Australiana en 1978 (OAM), y en el 2006, se actualizó en el Día Australiano. En 1993, la revista Family Circle la nominó "Mujer del Año". En 1986, Mary fue gratamente honrada por la Asociación que utilizó su nombre para designar al premio perpetuo por la excelencia en la investigación sobre lactancia materna. En 1981, Mary recibió el premio Avanzado de Australia.

Desde la visión de Mary la Asociación Australiana de Lactancia Materna ha crecido y es reconocida en Australia como la autoridad líder en lactancia materna. Además de proveer apoyo calificado a las madres y a sus familias, la asociación tiene una secretaria en Melbourne, publica una revista informativa para sus miembros, un diario profesional de referencia (Breastfeeding Review), provee servicios continuos para sus consejeros que trabajan de manera voluntaria y organiza seminarios y conferencias internacionales para profesionales de la salud. Además mantiene un Centro de Recursos de Lactancia Materna que tiene una biblioteca de más de 185.000 artículos y libros de referencias, videos y estudios de casos, y una línea de ayuda telefónica de Lactancia Materna, durante los siete días de la semana.

Mary está casada con Tim desde hace 45 años y tiene 3 hijos, y ahora también 3 nietos. Mary se capacitó como una terapeuta ocupacional antes de ser madre.

Mary fue y es verdaderamente una mujer de visión y una gurú de la lactancia materna!

\*\*\*\*\*

Remitido por: Lee King, Helensburgh, NSW; Australia, NMAA/ABA consejera desde hace 21 años, fundadora de un grupo local, ex presidenta del NSW, Miembro trabajadora del grupo, Directora de la Unidad de Educación de la Comunidad. Actualmente Directora de Relaciones Públicas de la AALA. *Lee King disfruta del área de relaciones públicas, pero encuentra mayor satisfacción trabajando en la Línea de ayuda telefónica.*

Correo electrónico: [leeking@bigpond.net.au](mailto:leeking@bigpond.net.au) Sitio en la red: [www.breastfeeding.asn.au](http://www.breastfeeding.asn.au)

**Nota de las editoras:** *Si conoce a una activista en Lactancia Materna, que trabaja con el apoyo a las madres, que les gustaría ver resaltada en este boletín, favor envíe un artículo describiendo a esta persona y su trabajo.*

**10. Reporte de la Reunión Nacional del AMMEHJELPEN: Lise Overjordet, Noruega**  
**\*AMMEHJELPEN es una organización Apoyo a la Madre de Noruega**

Mi nombre es Lise , tengo 32 años y soy noruega. Vivo con mi pareja Stein-Rune y nuestro hijo Kristian de trece meses. Kristian empezó a comer otras comidas cuando tenía alrededor de seis meses. Hasta entonces lo había amamantando exclusivamente, sin darle nada más. Kristian todavía amamanta en la mañana, antes de que salga para el trabajo. Amamantar es una alegría para mi y también saber que le brindé el mejor alimento posible en sus primeras meses, me da tranquilidad.

Viví en Concepción, Paraguay durante 8 meses hace cinco años, en el año 2000. Luego viajé durante 4 meses recorriendo Bolivia, Argentina, Perú, Uruguay, Chile y Brasil. Todos fueron países hermosos con gente muy amable y sincera.

Me gustaría contarles como hemos organizado la Reunión Nacional del Grupos del Apoyo a la Madre, AMMEHJELPEN. En la reunión nacional tenemos una junta general y un consejo de administración. La reunión nacional hace posible que los grupos locales se reúnan, se actualicen profesionalmente y se brinden inspiración mutua. Pero, fundamentalmente se ayuda a los grupos locales a que establezcan contactos y nuevas amistades. Luego de la reunión nacional todos vuelven a sus lugares de trabajo con nuevas inspiraciones para continuar trabajando en sus localidades.

En Octubre tuvimos la reunión nacional en Alesund, una ciudad junto a la costa este de Noruega. El grupo local fue el organizador. Ellos hicieron un esfuerzo formidable para mantener a todos contentos. Por motivos económicos nos hospedaron en una hostería y todo fue muy sencillo, pero muy bueno.

El programa profesional fue muy interesante, con buenos panelistas y un público dedicado. El primer día, el viernes, tuvimos un seminario abierto al público. En particular estuvieron invitados los enfermeros por sus contactos con las embarazadas y las madres lactantes.

Una de las disertantes, fue Tine Greve, una especialista en lactancia materna y partera de profesión. Ella fue la responsable del establecimiento de la primera sección de lactancia materna\* que es una clínica dedicada a ayudar a las madres a superar sus problemas de amamantamiento, en el Hospital de Aker Sykehus. Tina trabaja ahora en el Centro Nacional de Lactancia Materna.

El contenido de las lecciones era extenso y no se puede cubrir en este artículo. El día sábado trabajamos en grupos con casos reales y a la tarde organizamos la junta general. A la noche nos sirvieron un banquete fantástico, con Bacalao, que es la especialidad local de Alesund.

Bueno, así fue como se realizó la Reunión Nacional en Noruega. Estoy interesada en saber cómo se realiza una reunión nacional como la que he descrito en América del Sur.

\*\*\*\*\*

Lise Overjordet, Ammehjelper Biri, Noruega  
Correo electrónico: [lise.overjordet@moelven.com](mailto:lise.overjordet@moelven.com)

**Nota de Editoras:** Nos contaron Lise y Elin Sebjørnsen de AMMEHJELPEN que en Noruega hay clínicas similares en Oslo, en Bergen y en Trondheim. la tercera ciudad mas grande de Noruega. En estas clínicas, las madres que tienen dificultades con la lactancia materna pueden estar seguras de que recibirán la ayuda, de los médicos y personal de salud, que sea necesaria para superar las dificultades

**11. El Programa Madre Canguro, una Alternativa de intervención: Hilda Botero, Colombia**

Condiciones limitadas de equipo y espacio en un país en desarrollo, Colombia, dieron lugar a la iniciativa del Dr. Edgar Rey Sanabria quien, inspirado en los marsupiales, en 1978, comenzó a utilizar a las madres como incubadoras vivientes y como madres canguro. La madre, en el hospital, guardaba a su bebé piel a piel, entre sus senos, donde permanecía la mayor parte del tiempo, y era alimentado, en la medida de lo posible, al pecho materno. Así, el método canguro se convirtió en un método para la atención al prematuro. Actualmente se lleva a cabo el Programa Canguro Ambulatorio en la casita canguro de la Clínica del Niño en Bogotá, y en varias clínicas del país. El método se ha expandido a lo largo del mundo, son muchos los países que hoy día desarrollan el método exitosamente.

Los objetivos del método buscan reemplazar la incubadora por la madre y evitar una separación prolongada entre madre y bebé. El bebé prematuro, en el Programa Madre Canguro Ambulatorio debe mantenerse contra el pecho de la madre, o de algún adulto, precisamente a la manera del canguro, hasta completar su edad gestacional. Para llevar en Canguro a un bebé prematuro, éste debe haber nacido con menos de 2.000 gramos y/o, menos de 37 semanas de gestación

Una vez dispuestos y con las capacidades básicas para realizar la tarea, madre y bebé pueden ingresar al Programa Canguro Ambulatorio luego de un período de adaptación durante el cual la madre recibe las instrucciones necesarias para la experiencia.

Amamantar es una tarea dispendiosa durante esta experiencia y la que más ansiedades despierta en las madres. Es a la vez de una exigencia específica por las características del prematuro. Debe despertarse al bebé si está dormido para ser alimentado cada hora u hora y media, más frecuente a menor peso del bebé.

El programa Madre Canguro, a través de la proximidad al cuerpo de la madre y la alimentación de la leche materna, busca ofrecer ese continente para reparar esa capacidad continente de la madre y así, terminar la labor de gestación.

En la casita canguro se ha realizado la experiencia de trabajar con grupos de madres con bebés prematuros en los inicios de la puesta en canguro. Es ésta una oportunidad para conocer más, y estar más cerca de estas vivencias tan primitivas y que cada día sorprenden más por su complejidad.

La buena relación de pareja durante el embarazo, y en este caso particular, la experiencia con bebés prematuros, en canguro, le proporciona a la mujer una estructura fuerte, de apoyo y seguridad. El padre es, en este momento, el vientre-canguro que necesita la madre para ser contenida en su tarea de contener a su bebé.

Para tener una copia completa de este artículo, que fue presentado en el V Coloquio Internacional de Observación de Bebés en Río de Janeiro, favor escribir a:

Hilda Botero: [hildabotero@hotmail.com](mailto:hildabotero@hotmail.com)

\*\*\*\*\*

Hilda Botero, es psicóloga psicoanalista, madre de una hija de 26 años. Asesora en atención emocional para madres y bebés canguro. Trabaja con equipos de salud. Asesora emocional en Unidades de Cuidado Intensivo Neonatal. Profesora de Postgrado Universidad Javeriana, Bogotá. Directora de la Fundación Servicios en Psicoterapia. Formación en Observación de Bebés.

**12. Participación de la RELACAHUPAN en el II Congreso Internacional sobre Humanización del Parto y del Nacimiento, Río de Janeiro, Brasil, 30 de Noviembre al 3 de Diciembre del 2005: Gilda Vera, Uruguay**

Desde la RELACAHUPAN presentamos los avances que se han tenido en nuestro continente en estos 5 años que hemos trabajado en Red. La Red Latinoamericana y del Caribe para la Humanización del Parto y el Nacimiento (RELACAHUPAN) es un conjunto de redes nacionales, agrupaciones y personas que propone mejorar la vivencia del parto y la forma de nacer. Se formó luego del Congreso "Humanización del Parto y el Nacimiento" en Ceará, Brasil, en noviembre del año 2000.

En las cosas que coincidimos desde el inicio de la RELACAHUPAN, fue la necesidad urgente de fortalecer iniciativas con respecto a la Humanización del Parto y Nacimiento, en mejorar los servicios y los programas de salud en torno a todo el ciclo de la maternidad.

Queremos seguir adelante con el compromiso de organizarnos y actuar a favor de servicios maternos que sean sensibles a las necesidades físicas, mentales, espirituales, culturales y sociales de las madres y sus familias.

Coincidimos además, en que no se trata de cuestionar los métodos obstétricos, sino el criterio con que se aplican, no queremos eliminar la tecnología, sino de devolverle su lugar y medida, que es solo la imprescindible, no queremos volver al pasado, sino acercarnos al mundo del nacimiento y la maternidad con respeto.

El propósito es promover la normalidad y lo fisiológico, no necesitamos manipularlo ni someterlo, queremos que la pareja, vuelva a adueñarse del proceso de la maternidad y sobre todo terminar con el poder por saber del equipo de salud.

Por medio de la Red, los grupos y personas intercambian información e interactúan como parte de una campaña continental por la humanización del parto. Actualmente 22 países participan activamente en la red. La red cuenta con una base de datos sobre las distintas acciones que se hallan realizando en los países miembros de la red

\*\*\*\*\*

Para mayor información favor escriba a las coordinadores regionales:

En Sudamérica: Gilda Vera [givera@internet.com.uy](mailto:givera@internet.com.uy)

En Meso América: Gabriela Cob. [mesoamerica@relacahupan.org](mailto:mesoamerica@relacahupan.org) ,

En el Caribe: Debbie Diaz , [delsur@relacahupan.org](mailto:delsur@relacahupan.org). También puede visitar el sitio en la red:

<http://www.relacahupan.org/>

### **13. ACTIVIDADES RECIENTES DE LAS AMIGAS DO PEITO, BRASIL: Maria Lúcia Futuro, Brasil.**

- **Participación en el II Congreso Internacional sobre la Humanización del Parto y del Nacimiento, Brasil, Noviembre del 2005.**

Las Amigas do Peito participaron en la organización del 2do. Congreso sobre la Humanización del Parto y del Nacimiento que se realizó desde el 30 de Noviembre al 3 de Diciembre pasados. Las coordinadoras de las Amigas do Peito trabajaron arduamente como parte del equipo organizador del congreso. Durante el congreso, participaron activamente en eventos tales como: mesas redondas, talleres, presentación del premio Bibi Vogel, redacción de la moción para ser entregada al Ministerio de Salud sobre las Políticas de Lactancia Materna basadas en la Estrategia global para la Alimentación del infante y niño pequeño en la primera infancia, y la Declaración de Innocenti.

Otros miembros de las Amigas do Peito estuvieron participando en las ventas y la publicidad del grupo durante el Congreso.

- **Coordinación de la participación de grupos de Lactancia Materna en el Segundo Foro Mundial Social, Venezuela, Enero del 2006**

Maria Lucia Futuro de las Amigas do Peito, coordinó y organizó la implementación de las actividades de la lactancia materna en el Foro Social Mundial que se llevó a cabo en Caracas, Venezuela, el pasado 23 al 28 de Enero del 2006. Ella participó del foro y junto a ella representantes de la LLLI, IBFAN y Amamanta. Parte de los fondos provinieron del WABA de Malasia.

\*\*\*\*\*

Para mayor información sobre los representantes de diferentes organizaciones relacionadas con la lactancia materna y el nacimiento, contactar con: Maria Lúcia Futuro, Amigas do Peito, Brasil a la dirección electrónica: [amigasdopeito@amigasdopeito.org.br](mailto:amigasdopeito@amigasdopeito.org.br)

#### **14. LatchOn: El sitio en la red que apoya a la Lactancia Materna**

En todo el mundo existen organizaciones de voluntarios que tienen grandes ideas sobre como a ayudar a las madres y bebes en la lactancia materna. A veces las organizaciones tienen grandes ideas pero carecen de los fondos para ejecutar las ideas. Colgando sus proyectos en LatchOn.org los proyectos son casos de muestra para millones de usuarios de Internet, lo que aumentan las posibilidades de que reciban los recursos necesarios. LatchOn posee un equipo de tutores y verificadores quienes asisten a los administradores de proyectos para redefinir sus proyectos para hacerlos mas atractivos a los potenciales donantes. Para saber como trabaja este sitio y para colgar un proyecto de lactancia materna o para leer los proyectos que ya están en exposición, visite el sitio en la red: [www.latchon.org](http://www.latchon.org) <<http://www.latchon.org/>>

#### **15. Historias Inspiradoras sobre Madres que Combinan el Trabajo con la Lactancia Materna.**

Esta disponible un nuevo libro de la Liga de la Leche Internacional que utiliza historias de madres para ayudar a otras madres. El titulo del libro es: **Hirkani's Daughters – Women Who Scale Modern Mountains to Combine Breastfeeding and Working (Hijas de Hirkani: Mujeres que escalan modernas montañas para combinar el trabajo con la lactancia materna )**. **Hirkani's Daughters** es una compilación de inspiradoras historias escritas por madres de alrededor del mundo quienes han superado varios obstáculos para continuar amamantando y trabajando. Son todas historias de mujeres que han evaluado sus opciones y finalmente y con valor han elegido el mejor camino para sus familias. Para mayor información sobre este libro visite el sitio: [www.lalecheleague.org](http://www.lalecheleague.org) <<http://www.lalecheleague.org/>>

#### **16. Taller Internacional sobre Lactancia Materna**

Taller Internacional sobre Lactancia Materna: La sustentabilidad de los programas Amigos del Niño, Managua, Nicaragua. La fecha del taller va a ser finalizada. Para obtener información actualizada sobre este taller, favor escriba a: Ivette Sandino, [isandino@unicef.org](mailto:isandino@unicef.org) de Unicef, Nicaragua.

#### **INFORMACION DEL BOLETÍN**

##### **17. Revise estos sitios:**

<http://www.ibfan.org/english/activities/monitoring/monitoringform.html> Monitoreo del Código: registro de violaciones al código.

<http://www.breastfeeding.asn.au/aboutaba/history.html> Asociación Australiana de Lactancia Materna

<http://www.waba.org.my>: Lema de la SMLM 2006: Vigilancia del Código: 25 años protegiendo la Lactancia Materna

<http://www.sueñoinfantil.com/> Español

<http://www.dormirsinllorar.com/> Español, Maneras en que los bebés pueden dormir sin llorar.

<http://www.motherfriendly.org>

## 18. Anuncios

### Eventos durante **Febrero, Marzo, Abril y Mayo del 2006**

Para obtener información sobre conferencias, talleres y seminarios en los Estados Unidos, favor vaya a: [ibreastfeeding.com](http://ibreastfeeding.com)

**Febrero 10 al 12, 2006:** El Centro de Mujeres en Política del Asia del Pacífico (CAPWIP) está organizando el Sexto congreso de Mujeres en Política, en el Centro de Conferencias del Instituto Asiático de Administración ( AIM), en la ciudad de Makati, Filipinas, una actividad reparadora a contribuir con las deliberaciones de la próxima Quincuagésima sesión del 2006, de la Comisión para el Estatus de las Mujeres ( CSW) sobre " Participación equitativa en los procesos de tomas de decisiones de hombres y mujeres, en todos los niveles". Para mayor información favor contactar con Sylvia Ordonez, Correo electrónico: [asiapacificcongress@gmail.com](mailto:asiapacificcongress@gmail.com), [trainings@capwip.org](mailto:trainings@capwip.org), Sitios en la red: [www.capwip.org](http://www.capwip.org); [www.onlinewomeninpolitics.org](http://www.onlinewomeninpolitics.org) .

**February 12 - 16, 2006:** International Conference on Impact of Global Issues on Women and Children, Dhaka, Bangladesh <http://www.ic2006.info>

**Febrero 14, 2006:** Décimo quinto Aniversario del WABA. ¡Feliz Aniversario!

**Febrero 23 al 25, 2006:** Reunión del Comité Internacional y Foro - Reunión sobre las prácticas de atención del Nacimiento, Boston, Estados Unidos. "Nacimientos amigos de las madres": Cerrando la distancia entre la Práctica y la Investigación" .: [www.motherfriendly.org](http://www.motherfriendly.org)

**Febrero 28 al 10 de Marzo, del 2006:** Reunión anual de la Comisión de las Naciones Unidas sobre el estatus de las Mujeres (CWS) Quincuagésima Sesión , sobre el tema: Mejoramiento de la participación de las mujeres en el desarrollo , un ambiente factible para el alcance de la equidad de género y el avance de las mujeres considerando: entre otras cosas: el campo de la educación, la salud y el trabajo, la participación equitativa de Mujeres y Hombres en los procesos de tomas de decisiones de hombres y mujeres en todos los niveles.

**Febrero 27, 2006:** Aniversario Vigésimo primero de Wellstart, Feliz Cumpleaños!

**Marzo 13 al 17, 2006:** Sesión de la SCN, Nutrición y la carga doble de la Enfermedad, Un desafío Global, Ginebra, Suiza.

**Marzo 14 al 18, 2006:** Cumbre Global sobre Sida, Medicina Tradicional y la Sabiduría Indígena, Accra, Ghana, sesión de la SCN, Nutrición y la carga doble de la Enfermedad, Un desafío Global, Ginebra, Suiza. <http://www.africa-first.com/gsaidstmik2006/default.aspx>

**Marzo, 2006:** Foro Mundial Social, Karachi, Pakistán, Asia.

**Abril 7, 2006:** Día Mundial de la Salud, Organización Panamericana de la Salud. Sitios en la red:  
<http://www.who.int/world-health-day/2006/en/>  
[http://www.paho.org/English/DD/PIN/whd05\\_calendar.htm](http://www.paho.org/English/DD/PIN/whd05_calendar.htm), [www.coregroup.org](http://www.coregroup.org).

**Mayo 7 al 9, 2006:** Genero, Sobrevivencia Infantil y Sida: Desde la Evidencia a las Políticas (York Universidad del York y WABA)  
(<http://www.waba.org.my/hiv/conference2006.htm>) Vaya al sitio en la red para saber inscripciones y remisión de abstractos.

**Mayo 22 al 27, 2006:** Asamblea No. 59 de Salud Mundial. Organización Mundial de la Salud. Ginebra , Suiza. <http://www.who.int/mediacentre/events/2006/wha59/wha59/en/>

## **19. Nuestros Lectores Comparten:**

Queridas amigas: gracias por elaborar este boletín, es muy valioso enterarnos de lo que otros hacen en relación al apoyo a madres.

Me han animado a convocar a una reunión de parejas como lo había hecho otros años.

Gracias por inyectarnos de entusiasmo!

Un abrazo☺

*Mariana Petersen, LLLGuatemala*

Gracias Rebecca, he recibido el boletín como siempre y me complace decirte que me llena de nuevas experiencias. Te mando un gran cariño *Silvia Viale desde Argentina*

Querida Pushpa:

Desde aquí en Reencontro – La Asociación de Mozambique para el apoyo y desarrollo de niños huérfanos y vulnerables ( especialmente para aquellos cuyos padres han muerto de Sida ) – me gustaría agradecerte por el Boletín electrónico que me enviaste. *Calidos saludos. Diogo Mboa*

## **20. Información sobre la Remisión de Artículos y sobre el Próximo Número**

Nos gustaría recibir artículos de interés para este boletín. Los temas de interés deben estar referidos a cualquier acción tomada, trabajo específico realizado, investigaciones y proyectos ejecutados, desde diferentes perspectivas y desde diferentes partes del mundo, que hayan proveído apoyo a las mujeres en su rol de madres lactantes. En especial, favor envíe artículos que apoyen la IGAM con respecto a la Lactancia Materna y también artículos referidos al apoyo del padre.

Los criterios para los artículos contribuyentes son los siguientes:

- Hasta, pero no superando, 250 palabras
- Nombre, Título, Dirección, Telefax, e- mail del autor
- Organización que representa
- Breve biografía (5 a 10 líneas)
- Sitios Web (si están disponibles)
- En caso de que sean relevantes para la comprensión de los temas, favor incluir Nombres detallados de los lugares o personas que sean mencionados y las fechas exactas
- Ser remitidas hasta la fecha especificada en cada número.

En caso de existir una amplia información sobre el tema del artículo, favor: Escriba un resumen de 250 palabras o menos, incluya el sitio Web para acceder al reporte completo, o Envíe el reporte completo y el GT AM enviará al WABA para que este disponible en el sitio Web del WABA.

La fecha tope de recepción de artículos para ser considerados para el Boletín de Enero/ Febrero/ Marzo es el **10 de Marzo del 2006.**

Si UD. ha enviado un artículo y no ha sido publicado en este Número, significa que esta siendo reservado para el futuro. Debido a que aquellos que trabajan en este boletín estarán ocupados con la Conferencia de la LLLI, el próximo número, **Volumen 4, Número 2** será enviado el próximo **6 de Abril del 2006**.

## **21. Información sobre cómo Suscribirse/ Cancelar la Suscripción**

Si está interesado en recibir este boletín:

Favor envíe un correo electrónico a la siguiente dirección:

[MSTFNewsletter-request@braesgate.com](mailto:MSTFNewsletter-request@braesgate.com). En la sección que dice: Sujeto, favor escriba la palabra "subscribe". Luego envíe el correo.

Para cancelar su suscripción al boletín:

Favor envíe un correo electrónico a la siguiente dirección:

[MSTFNewsletter-request@braesgate.com](mailto:MSTFNewsletter-request@braesgate.com). En la sección que dice Sujeto, favor escriba la palabra "Unsubscribe". Luego envíe el correo.

Si tiene dificultad para suscribirse al boletín, favor escriba a: Pushpa [ppanadam@telesurf.com.py](mailto:ppanadam@telesurf.com.py) o Pili [vapena@pla.net.py](mailto:vapena@pla.net.py) y le ayudaremos.

Gracias por compartir este Boletín con sus amigos y sus colegas. Para mayor información sobre este Boletín, escriba a: Pushpa Panadam, [ppanadam@telesurf.com.py](mailto:ppanadam@telesurf.com.py), Pili Peña, [vapena@pla.net.py](mailto:vapena@pla.net.py)

*Las opiniones e informaciones expresadas en los artículos de este número no necesariamente reflejan los puntos de vista y las direcciones de las acciones del WABA, del Grupo de Trabajo de apoyo a la madre y de las editoras de este boletín. Para mayor información o discusión sobre un tópico, favor escriba directamente a los autores de los artículos.*

La Alianza Mundial Pro lactancia Materna (WABA) es una red global de individuos y de organizaciones que están relacionadas con la protección, promoción y apoyo de la Lactancia Materna basados en la Declaración de Innocenti, los Diez enlaces para Nutrir el Futuro, y la Estrategia Mundial para la Alimentación del Lactante y el Niño pequeño de OMS / UNICEF. Sus principales asociados son: Red de Grupos Pro alimentación Infantil (IBFAN), Liga de la Leche Internacional (LLLI), Asociación de Consultores de Lactancia (ILCA), Wellstart Internacional, Academia de Medicina de Lactancia Materna (ABM), y LINKAGES.

WABA tiene categoría de consultor con el Fondo de las Naciones Unidas para la infancia (UNICEF), y como ONG, tiene categoría de consultor especial ante el Consejo Económico y Social de las Naciones Unidas (ECOSOC).

WABA, PO Box 1200, 10850 Penang, Malaysia

Tel: 604-658 4816

Fax: 604-657 2655

Correo electrónico: [waba@streamyx.com](mailto:waba@streamyx.com) Sitio en la red: [www.waba.org.my](http://www.waba.org.my)

**El GT AM es uno de los ocho grupos de acción que apoya el trabajo de la Alianza Mundial pro Lactancia Materna. Las frases que están siendo utilizados en estos boletines fueron creados por los participantes de los Talleres del IGAM, en el II Foro Global, de Arusha, Tanzania, 2002.**

*Leche Materna: Siempre presente, desde la gestación, hasta el Nacimiento y después*