****

**BASES DEL CONCURSO**

**BUENAS PRÁCTICAS EN LA PROMOCIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA**

*“Comparte tu experiencia de promoción de la lactancia”*

**Semana Mundial de la lactancia materna 2018**

**ANEXO 1: FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

|  |
| --- |
| **Título** *(Nombre de la buena práctica)* |
| **Categoría** *(atención primaria u hospital)* |
| **Justificación** *(¿Qué lo impulsó a desarrollar esta experiencia? ¿Por qué usted considera que ésta es práctica una Buena Práctica que promueve la lactancia?)* Máximo ½ página |
| **Descripción de la experiencia** *(¿En qué consistió la experiencia, dónde y cuándo se realizó, qué tipo de y cuántas personas participaron, qué recursos y estrategias utilizó Ud., qué actividades realizaron los coautores o facilitadores?)* Máximo 1 página |
| **Resultados obtenidos** (*¿Qué mejoró después de realizar esta buena práctica? ¿Cuál fue el impacto que provocó en el centro de salud/hospital/lugar de trabajo y en la comunidad? Especifique si hubo un impacto visible en resultados sanitarios y adjunte las evidencias de esas mejoras)* Máximo 1 página |
| **Testimonio** *(Comparta sus propias conclusiones después de haber realizado la experiencia, incluya también el testimonio de coautores y participantes ¿Qué le diría a sus pares para motivarlos a replicar esta o una práctica similar en sus lugares de trabajo?)* Máximo ½ página |