

Planning for Safe Infant Feeding in an Emergency

Why this is important

- Babies' health declines quickly without proper food
- Risk of dying after an emergency is much greater for infants than for anyone else

What we know

- Breastfeeding is the safest feeding method for infants in an emergency. Why?
 - Not dependent on clean drinking water and ability to sterilize equipment
 - No concerns about contamination or incorrect preparation
- Breastfeeding benefits mother and baby during an emergency. How?
 - Provides complete nutrition and hydration
 - Protects baby against infection and hypothermia
 - Reduces mother's and baby's stress
 - It supports routines that bring comfort to both parent and baby

General recommendations for mass-care situations

How we can respond:

- Keep family (mother/parent and baby) together
- Create safe, private space for mothers to breastfeed
- Encourage breastfeeding or donor human milk if at all possible
- If formula must be used (baby has no access to human milk), provide ready-to-feed formula
- If ready-to-feed formula is not available ensure safe preparation of powdered formula
- If a woman gives birth, help her begin breastfeeding within 1 hour
- Provide extra food and water for women who are pregnant or breastfeeding
- Have trained infant-feeding experts on site
- Encourage mother-to-mother breastfeeding support

Evidence: After the 2004 Indonesian tsunami, 65% of mothers who received peer counseling continued exclusive breastfeeding; where this counseling was not available, up to 80% of mothers switched from breastfeeding to formula.

Triage during mass care:

- Ask if parent was breastfeeding before emergency
 - If yes, encourage continued breastfeeding (do not distribute formula!)
 - Help with relactation or increasing breastmilk supply if necessary
 - If no, provide donor human milk
 - If no available donor milk, provide ready-to-feed formula
- Provide individualized information sheet (in parent's language)
 - For breastfeeding families:
 - Importance of continuing breastfeeding and not using formula
 - How to increase milk supply by feeding more frequently
 - Where to get help with breastfeeding
 - How to hand express breastmilk if necessary
 - For formula-feeding families:
 - Safe preparation and feeding technique
 - Importance of not giving water to infants younger than 6 months
 - Where to get help/supplies

Infant Feeding Supply Checklist for Mass-Care Locations

Consider stocking at least 3 days' worth of supplies, based on anticipated number of infants served. Jefferson County Public Health has most of the below items stocked and available in an emergency:

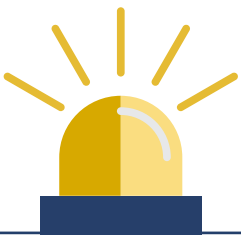
- Manual breast pumps
- Disposable feeding cups
- Antibacterial wipes and hand sanitizer
- Large storage containers with lids (1 per infant)
- Disposable diapers and wipes
- Partitions or other supplies for creating private breastfeeding areas
- Slings/wraps to help mothers keep babies close to breast
- Nursing pillows such as My Brest Friend
- Gel pads, ice packs, nipple cream i.e. lanolin
- Butane burners for boiling water without electricity for sterilizing bottle or pump parts and for bringing water to a safe temperature for preparing formula
- Supplemental Nutrition Systems
- Complementary foods and water for infants older than 6 months.
Note, if baby is 6 months at time of emergency the parent should be encouraged to continue breastfeeding based on the World Health Organization guidelines: Exclusive breastfeeding is recommended up to 6 months of age, with continued breastfeeding along with appropriate nutritious, complementary foods up to two years of age or beyond.
- Single servings of ready-to-feed infant formula

Your emergency preparedness contact:

Christine Billings, MPH
Emergency Preparedness and Response Coordinator
Office: 303.271.8394
Cell: 720.261.2445
24/7 ESF8: 303.239.7156

References:

- American Academy of Pediatrics. (2015). Infant feeding in disasters and emergencies: Breastfeeding and other options. Retrieved from <https://www.aap.org/en-us/advocacy-and-policy/aap-health-initiatives/Breastfeeding/Documents/InfantNutritionDisaster.pdf>.
- Carothers, C., & Gribble, K. (2014). Infant and young child feeding in emergencies. *Journal of Human Lactation*, 30(3), 272-275. doi:10.1177/0890334414537118.
- Cox, K., & Carothers, C. (2009). Breastfeeding: A vital emergency response—Are you ready? *International Lactation Consultant Association*.
- Gribble, K. D., & Berry, N. J. (2011). Emergency preparedness for those who care for infants in developed country contexts. *International Breastfeeding Journal*, 6(16). doi:10.1186/1746-4358-6-16.
- March of Dimes. (2014). Are you ready? Emergency preparedness for pregnant women and families with infants. Retrieved from <https://www.marchofdimes.org/materials/Are-you-ready-emergency-preparedness-for-pregnant-women-and-infants-December-2014.pdf>.
- United States Breastfeeding Committee. (2011). Statement on infant/young child feeding in emergencies. Washington, DC: United States Breastfeeding Committee.
- World Health Organization. (2017). 10 facts on breastfeeding. Retrieved from <https://www.who.int/features/factfiles/breastfeeding/en/>



Plan de Alimentación Segura Infantil durante Emergencias

Por qué esto es importante

- La salud de los bebés empeora rápidamente sin una alimentación adecuada
- El riesgo de muerte después de una emergencia es mucho mayor para los bebés que para cualquier otra persona

Lo que sabemos

- La lactancia es el método de alimentación más seguro para los bebés en una emergencia. ¿Por qué?
 - No se necesita agua potable ni se necesita esterilizar el equipo
 - Uno no se tiene que preocupar por la contaminación o la preparación incorrecta
- La lactancia beneficia a la madre y al bebé durante una emergencia. ¿Cómo?
 - Proporciona nutrición e hidratación completa
 - Protege al bebé contra infecciones e hipotermia
 - Disminuye el estrés de la madre/padre y el bebé
 - Ayuda a mantener rutinas que brindan tranquilidad tanto a los padres como al bebé

Recomendaciones generales para situaciones de atención masiva

Cómo responder:

- Mantenga a la familia (madre / padre y bebé) junta
- Proporcione un espacio seguro y privado para que las madres amamenten
- Motive a la gente a amamantar o a donar leche humana si es posible
- Si se debe usar fórmula (el bebé no tiene acceso a leche humana), proporcione una fórmula preparada líquida que viene sellada y lista para el consumo en botellas desechables (no hay que mezclar con agua)
- Si la fórmula líquida no está disponible, garantice una preparación segura de la fórmula en polvo
- Si una mujer da a la luz, ayúdela a comenzar a amamantar en la primera hora de vida del bebé
- Proporcione extra alimentos y agua a las mujeres embarazadas o a las que estén amamantando
- Tenga expertos capacitados en alimentación infantil en el mismo lugar
- Fomente el apoyo de lactancia madre a madre.

Evidencia: Después del tsunami en Indonesia en el 2004, el 65% de las mujeres que recibió apoyo de lactancia continuó amamantando exitosamente. En lugares donde este servicio no estaba disponible, el 80% de las madres dejaron de amamantar y comenzaron a darle fórmula a sus bebés.

Intervención en situaciones de atención masiva:

- Pregúntele a la madre si estaba amamantando antes de la emergencia
 - En caso afirmativo, fomente continuar con la lactancia (¡no reparta fórmula!)
 - Ayude a que las madres vuelvan a alimentar con leche humana o ayude a reestablecer lactancia si es necesario.
 - En caso negativo, proporcione leche humana donada.
 - Si no hay leche donada disponible, proporcione fórmula pre-preparada lista para el consumo.
- Proporcione información personalizadas (en el idioma de los padres)
 - Para familias que amamantan:
 - La importancia de continuar amamantando y no utilizar fórmula.
 - Cómo aumentar el suministro de leche alimentando con mayor frecuencia.
 - Dónde obtener ayuda con la lactancia.
 - Cómo extraer leche manualmente si es necesario.
 - Para familias que usan fórmula:
 - Preparación segura y técnicas de alimentación.
 - La importancia de no darle agua a bebés menores de 6 meses.
 - Dónde obtener ayuda / artículos necesarios para alimentación infantil.

Lista de Artículos de Alimentación Infantil para Lugares de Cuidado Masivo

Considere almacenar por lo menos 3 días de suministros, según el número de bebés atendidos.

El Departamento de Salud Pública del Condado de Jefferson tiene la mayoría de los siguientes artículos disponibles en una emergencia:

- Sacaleches/bombas extractoras manuales
- Tazas de bebés desechables
- Toallitas antibacteriales y desinfectantes para manos
- Recipientes grandes con tapa para almacenar suministros (1 por bebé)
- Pañales y toallitas desechables
- Separadores de espacios para crear áreas privadas para la lactancia
- Rebozos y cargadores para ayudar a las madres a mantener a sus bebés cerca
- Almohadas para la lactancia
- Almohadillas de gel, bolsas de hielo, crema para pezones
- Quemadores de butano para hervir agua cuando no hay electricidad para esterilizar las partes de los biberones o sacaleches y para hervir agua para preparar la fórmula
- Sistemas de Nutrición Suplementarios para relactación
- Comidas complementarias y agua para bebés mayores de 6 meses
Tenga en cuenta que si el bebé tiene 6 meses en el momento de la emergencia, se debe recomendar a los padres que continúen amamantando según las pautas de la Organización Mundial de la Salud: se recomienda amamantar sólo con leche materna hasta los 6 meses de edad y seguir alimentando con leche materna junto con alimentos nutritivos y complementarios apropiados hasta los dos años de edad o más.
- Porciones individuales de fórmula infantil listas para consumir

La persona de contacto para estar preparada para una emergencia:

Christine Billings, MPH

Coordinadora de Preparación y Respuesta ante Emergencias

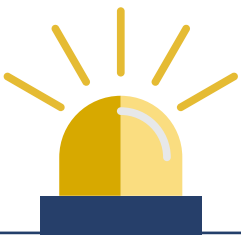
Oficina: 303.271.8394

Celular: 720.261.2445

24/7 ESF8: 303.239.7156

Referencias:

- American Academy of Pediatrics. (2015). Infant feeding in disasters and emergencies: Breastfeeding and other options. Retrieved from <https://www.aap.org/en-us/advocacy-and-policy/aap-health-initiatives/Breastfeeding/Documents/InfantNutritionDisaster.pdf>.
- Carothers, C., & Gribble, K. (2014). Infant and young child feeding in emergencies. *Journal of Human Lactation*, 30(3), 272-275. doi:10.1177/0890334414537118.
- Cox, K., & Carothers, C. (2009). Breastfeeding: A vital emergency response—Are you ready? *International Lactation Consultant Association*.
- Gribble, K. D., & Berry, N. J. (2011). Emergency preparedness for those who care for infants in developed country contexts. *International Breastfeeding Journal*, 6(16). doi:10.1186/1746-4358-6-16.
- March of Dimes. (2014). Are you ready? Emergency preparedness for pregnant women and families with infants. Retrieved from <https://www.marchofdimes.org/materials/Are-you-ready-emergency-preparedness-for-pregnant-women-and-infants-December-2014.pdf>.
- United States Breastfeeding Committee. (2011). Statement on infant/young child feeding in emergencies. Washington, DC: United States Breastfeeding Committee.
- World Health Organization. (2017). 10 facts on breastfeeding. Retrieved from <https://www.who.int/features/factfiles/breastfeeding/en/>



Планирование безопасного кормления грудных детей в чрезвычайной ситуации

Почему это важно

- Без полноценного питания здоровье грудных детей быстро ухудшается
- Риск смерти после чрезвычайной ситуации гораздо выше у грудных детей, чем у всех остальных

Что нам известно

- Грудное вскармливание – самый безопасный метод кормления детей в чрезвычайной ситуации. Почему?
 - Оно не зависит от чистой питьевой воды и возможности стерилизовать оборудование
 - Не надо беспокоиться о заражении или неправильном приготовлении
- В чрезвычайной ситуации грудное вскармливание приносит и матери, и ребёнку пользу. Какую?
 - Оно обеспечивает полное питание и восполнение жидкости
 - Защищает ребёнка от инфекции и переохлаждения
 - Понижает стресс матери и ребёнка
 - Поддерживает режим, который успокаивает и мать, и ребёнка

Общие рекомендации для оказания помощи населению в чрезвычайных ситуациях

Как мы можем помочь:

- Держать семью (мать/родителя и ребёнка) вместе
- Создать безопасное, уединённое место матерям для грудного вскармливания
- Поощрять грудное вскармливание или кормление донорским человеческим молоком при любой возможности
- При необходимости использования детского питания (если у ребёнка нет доступа к человеческому молоку) предоставить питание, готовое к употреблению
- При отсутствии питания, готового к употреблению, обеспечить безопасное приготовление порошковой смеси
- В случае родов помочь роженице начать грудное вскармливание в пределах одного часа после родов
- Обеспечить дополнительное питание и воду для беременных и кормящих матерей
- Иметь на месте специально обученных экспертов по вскармливанию грудных детей
- • Поощрять взаимную поддержку кормящих матерей

Подтверждающий факт: После индонезийского цунами в 2004 году, 65% матерей продолжили исключительно грудное вскармливание после консультации с другими кормящими матерями, а там, где такая консультация не имела, до 80% матерей перешли с грудного вскармливания на детское питание.

Приём пострадавших при оказании помощи населению:

- Спросите, кормила ли мать грудью до чрезвычайной ситуации:
 - Если да, поощряйте продолжать грудное вскармливание (не распространяйте детское питание!)
 - При необходимости помогите с релактацией или увеличением количества вырабатываемого грудного молока
 - Если нет, обеспечьте донорское человеческое молоко
 - Если донорского молока не имеется, обеспечьте питание, готовое к употреблению
- • Предоставьте индивидуализированный информационный листок (на языке родителя)
 - Для кормящих семей:
 - О важности продолжения грудного вскармливания без использования детского питания
 - Как увеличить количество выработки грудного молока посредством частого кормления
 - Где получить помощь с грудным вскармливанием
 - Как при необходимости сцеживать грудное молоко вручную
 - Для семей, использующих детское питание: :
 - О безопасном приготовлении и способе кормления
 - О том, как важно не давать воду детям младше 6 месяцев
 - Где получить помощь/ресурсы

Список ресурсов для кормления грудных детей в местах оказания помощи населению

Подумайте о том, чтобы запастись ресурсами хотя бы на 3 дня, учитывая ожидаемое количество обслуживаемых детей. Здравоохранение округа Джефферсон запасло и имеет в наличии для чрезвычайной ситуации большинство следующих принадлежностей:

- Ручные молокоотсосы
- Одноразовые чашки для кормления
- Антибактериальные салфетки и антисептик для рук
- Большие контейнеры с крышками для хранения припасов (1 на ребёнка)
- Одноразовые подгузники и салфетки
- Перегородки или другие материалы для предоставления уединённых мест для грудного кормления
- Подвесы/одеяла для поддерживания детей вплотную к материнской груди
- Подушки для грудного кормления, такие как My Brest Friend
- Гелевые подушки, пакеты со льдом, крем для сосков - например, ланолин
- Бутановые горелки для кипячения воды при отсутствии электричества для стерилизации бутылок или частей молокоотсоса и для подогрева воды до безопасной температуры для приготовления детского питания
- Системы дополнительного питания
- Дополнительное питание и вода для детей старше 6 месяцев.
Учтите, что если на момент чрезвычайной ситуации ребёнку 6 месяцев, мать нужно поощрять к продолжению грудного кормления на основании рекомендаций Всемирной Организации Здравоохранения: исключительно грудное кормление рекомендуется до 6 месяцев, с продолжением грудного кормления наряду с подходящей дополнительной питательной едой до двухлетнего возраста или старше.
- Одноразовые порции готового к употреблению детского питания

Ваш контакт по готовности к чрезвычайной ситуации:

Кристин Биллингс, Магистр здравоохранения

Координатор по готовности и оказанию помощи в чрезвычайной ситуации

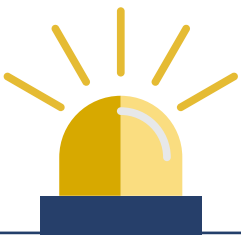
Рабочий: 303.271.8394

Сотовый: 720.261.2445

24/7 круглосуточная функция обеспечения в чрезвычайной ситуации ESF8: 303.239.7156

Ссылки:

- American Academy of Pediatrics. Американская Педиатрическая Академия (2015). Infant feeding in disasters and emergencies: Breastfeeding and other options. «Кормление грудных детей в бедственных и чрезвычайных ситуациях» Изъято из <https://www.aap.org/en-us/advocacy-and-policy/aap-health-initiatives/Breastfeeding/Documents/InfantNutritionDisaster.pdf>.
- Carothers, C., & Gribble, K. (2014). Infant and young child feeding in emergencies. «Кормление детей грудного и раннего возраста в чрезвычайных ситуациях» Journal of Human Lactation, Журнал человеческой лактации 30(3), 272-275. doi:10.1177/0890334414537118.
- Cox, K., & Carothers, C. (2009). Breastfeeding: A vital emergency response—Are you ready? «Грудное кормление: Жизненно важная помощь в чрезвычайной ситуации – вы готовы?» International Lactation Consultant Association Международная Ассоциация Лактационной Консультации.
- Gribble, K. D., & Berry, N. J. (2011). Emergency preparedness for those who care for infants in developed country contexts. «Готовность к чрезвычайной ситуации для оказывающих помощь грудным детям в контексте развитых стран» International Breastfeeding Journal Международный Журнал по грудному кормлению, 6(16). doi:10.1186/1746-4358-6-16.
- March of Dimes. (2014). Are you ready? Emergency preparedness for pregnant women and families with infants «Вы готовы? Готовность к чрезвычайной ситуации для беременных и семей с грудными детьми» Изъято из <https://www.marchofdimes.org/materials/Are-you-ready-emergency-preparedness-for-pregnant-women-and-infants-December-2014.pdf>.
- United States Breastfeeding Committee. Комитет США по грудному кормлению (2011). Statement on infant/young child feeding in emergencies «Заявление по кормлению детей грудного и раннего возраста в чрезвычайной ситуации» Washington, DC: United States Breastfeeding Committee. г. Вашингтон, Колумбийский округ: Комитет США по грудному кормлению
- World Health Organization. (2017). 10 facts on breastfeeding. Всемирная Организация Здравоохранения (2017). 10 фактов о грудном кормлении. Изъято из <https://www.who.int/features/factfiles/breastfeeding/en/>



LẬP KẾ HOẠCH CHO TRẺ EM BÚ AN TOÀN TRONG TRƯỜNG HỢP KHẨN CẤP

Tại sao nó quan trọng

- Sức khỏe của trẻ sơ sinh suy giảm nhanh chóng khi không có thức ăn thích hợp
- Nguy cơ tử vong sau trường hợp khẩn cấp lớn hơn cho trẻ sơ sinh so với những người khác

Những gì chúng ta biết

- Cho con bú là phương pháp an toàn nhất trong trường hợp khẩn cấp. Tại sao?
 - Không phụ thuộc vào nước uống sạch và khả năng khử trùng thiết bị.
 - Không cần phải lo lắng về vấn đề ô nhiễm hoặc chuẩn bị không chính xác.
- Cho con bú lợi ích cho cả mẹ và em bé. Như thế nào?
 - Cung cấp đầy đủ dinh dưỡng và nước.
 - Bảo vệ em bé khỏi bị nhiễm trùng và hạ thân nhiệt.
 - Giảm bớt căng thẳng cho bà mẹ và trẻ sơ sinh
 - Hỗ trợ thành lập thói quen có thể mang lại sự thoải mái, khỏe khoắn cho cha mẹ và bé

KHUYẾN NGHỊ CHUNG CHO CÁC TÌNH HUỐNG CHĂM SÓC TẬP THỂ CÁCH CHÚNG TA CÓ THỂ PHẢN HỒI (Đáp ứng):

- Giữ các gia đình với nhau (mẹ-cha mẹ và em bé)
- Tạo không gian an toàn, riêng tư cho các bà mẹ cho con bú
- Khuyến khích cho con bú hoặc hiến sữa mẹ nếu có thể.
- Nếu phải sử dụng sữa bột (em bé không có sữa mẹ để bú), cung cấp sữa pha sẵn.
- Nếu không có sữa pha sẵn, hãy đảm bảo môi trường an toàn để pha sữa bột.
- Nếu người phụ nữ sinh con, giúp cô ấy cho con bú trong vòng một giờ.
- Cung cấp thêm thực phẩm và nước uống cho các bà đang mang thai và những người mẹ cho con bú.
- Có sự hiện diện của các chuyên gia đã được đào tạo về cách cho trẻ sơ sinh bú.
- Khuyến khích sự trợ giúp lẫn nhau giữa các bà mẹ cho con bú.

Chứng cứ: Sau năm sóng thần 2004 ở Indonesia, 65% các bà mẹ được tư vấn tiếp tục cho con bú. Những nơi không có tư vấn sẵn, số các bà mẹ chuyển từ cho con bú qua sữa bột lên tới 80%.

Phân loại trong chăm sóc tập thể:

- Hỏi xem cha mẹ đã cho con bú trước khi trường hợp khẩn cấp.
 - Nếu có, khuyến khích tiếp tục cho con bú (đừng phân phát sữa bột)
 - Trợ giúp việc cải tổ hoặc tăng nguồn cung cấp sữa mẹ nếu cần thiết.
 - Nếu không, cung cấp sữa hiến tặng từ các bà mẹ khác.
 - Nếu không có sữa cho từ các bà mẹ khác, cung cấp sữa pha sẵn.
- Cung cấp tờ thông tin cá nhân (ngôn ngữ của cha mẹ)
 - Cho gia đình cho con bú:
 - Sự quan trọng của việc tiếp tục cho con bú và không dùng sữa bột.
 - Cách tăng nguồn sữa bằng cách cho em bé bú thường xuyên hơn.
 - Tìm nơi giúp đỡ với việc cho con bú.
 - Cách nắn ngực để tiết ra sữa mẹ nếu cần thiết
 - Cho gia đình dùng sữa bột:
 - Kỹ thuật chuẩn bị và cho bú an toàn
 - Tầm quan trọng của sự không cho trẻ con nhỏ hơn 6 tháng nước uống
 - Nơi nào có thể nhận trợ giúp và các đồ dùng cần thiết.

DANH SÁCH NHỮNG DỤNG CỤ HỖ TRỢ BÉ SƠ SINH BÚ CHO CÁC ĐỊA ĐIỂM CHĂM SÓC TẬP THỂ

Hãy dự trữ vật dụng ít nhất cho ba ngày, dựa trên số trẻ em có thể sẽ phục vụ. Quận Jefferson Sức khỏe Cộng Đồng dự trữ hầu hết các vật dụng dưới đây và sẵn sàng trong trường hợp khẩn cấp

- Máy bơm sữa bằng tay
- Cốc cho ăn dùng một lần
- Khăn lau kháng khuẩn và thuốc rửa tay
- Các thùng chứa lớn có nắp đậy (mỗi trẻ em một hộp)
- Tã và khăn lau dùng một lần
- Vách ngăn hoặc các vật dụng khác để tạo khu vực riêng cho con bú
- Dây đeo hoặc khăn quấn để giúp giữ trẻ gần ngực của mẹ
- Gối điều dưỡng như là My Best Friend (Gối dùng khi cho con bú)
- Miếng đệm, túi nước đá, kem thoa núm vú như lanolin
- Đầu đốt butan cho nước sôi khi không có điện để khử trùng chai hoặc bộ phận bơm và để đun nước đến nhiệt độ an toàn để pha sữa bột.
- Hệ thống bổ sung dinh dưỡng
- Thức ăn và nước bổ sung cho trẻ em trên 6 tháng.
Ghi chú, Nếu bé được sáu tháng vào thời điểm khẩn cấp, cha mẹ nên được khuyến khích tiếp tục cho con bú dựa trên các hướng dẫn của Tổ Chức Y Tế Thế Giới. Cho trẻ em bú sữa mẹ được đề nghị khuyến khích đến khi em bé được 6 tháng, với sự tiếp tục cho con bú cùng với các loại thực phẩm dinh dưỡng bổ sung thích hợp cho đến 2 tuổi hay lớn hơn.
- Một phần sữa bột đã pha sẵn để dùng.

Liên hệ chuẩn bị khẩn cấp của bạn:

Christine Billings, MPH

Phụ trách viên chuẩn bị và hồi đáp trong trường hợp khẩn cấp

Văn phòng: 303.271.8394

Di động: 720.261.2445

24/7 ESF8: 303.239.7156

References:

- American Academy of Pediatrics. (2015). Infant feeding in disasters and emergencies: Breastfeeding and other options. Retrieved from <https://www.aap.org/en-us/advocacy-and-policy/aap-health-initiatives/Breastfeeding/Documents/InfantNutritionDisaster.pdf>.
- Carothers, C., & Gribble, K. (2014). Infant and young child feeding in emergencies. *Journal of Human Lactation*, 30(3), 272-275. doi:10.1177/0890334414537118.
- Cox, K., & Carothers, C. (2009). Breastfeeding: A vital emergency response—Are you ready? *International Lactation Consultant Association*.
- Gribble, K. D., & Berry, N. J. (2011). Emergency preparedness for those who care for infants in developed country contexts. *International Breastfeeding Journal*, 6(16). doi:10.1186/1746-4358-6-16.
- March of Dimes. (2014). Are you ready? Emergency preparedness for pregnant women and families with infants. Retrieved from <https://www.marchofdimes.org/materials/Are-you-ready-emergency-preparedness-for-pregnant-women-and-infants-December-2014.pdf>.
- United States Breastfeeding Committee. (2011). Statement on infant/young child feeding in emergencies. Washington, DC: United States Breastfeeding Committee.
- World Health Organization. (2017). 10 facts on breastfeeding. Retrieved from <https://www.who.int/features/factfiles/breastfeeding/en/>