Políticas públicas de aleitamento materno no Brasil: uma revisão integrativa

Breast feeding policy in Brazil: an integrative review

- ¹ Eliesia de Figueredo Paiva 🔁
- ² Ana Paula Cunha Pereira
- ³ Júlio César Soares Aragão

RESUMO

Os desafios que as políticas públicas de Aleitamento Materno no Brasil enfrentam atualmente estão ligados a: equidade de gênero no trabalho, extensão das leis de licença maternidade e paternidade, desigualdade econômicas e sociais, falta de proteção a trabalhadora do mercado informal ou autônoma e compreensão que o processo do aleitamento materno vai além da visão técnica e biológica. A presente pesquisa objetivou analisar a literatura específica que versa sobre o assunto, trazendo considerações sobre a temática aqui desenvolvida. Pergunta norteadora da pesquisa: as políticas públicas de aleitamento materno no Brasil se mostram efetivas em termos de aplicabilidade? A metodologia empregada foi uma revisão integrativa tendo como critério de inclusão pesquisas realizadas no Brasil nos anos de 2012 a 2022, inseridas nas bases de dados da SciELO e BVS – Biblioteca Virtual em Saúde. Como resultados pudemos observar que políticas públicas no Brasil contribuem para o apoio e incentivo ao aleitamento materno, porém os dados obtidos sugerem a necessidade de revisitar o processo de implementação, certificação e avaliação destes programas com vistas de obter melhores índices tanto de aleitamento materno. Diante do exposto podemos concluir que as atuais políticas públicas nacionais de Aleitamento materno ainda não atendem plenamente as necessidades sociais e que existem amplas oportunidades de melhorias como por exemplo: maior número de pesquisas, publicações e políticas públicas que promovam uma maior adesão ao aleitamento materno, a qualificação dos profissionais da saúde de modo que possuam aporte teórico para ofertar as gestantes, mãe e familiares.

Palavras-chave: Políticas Públicas. Aleitamento Materno. Profissionais da Saúde

ABSTRACT

The discussion about the breastfeeding policies in Brazil calls our atention. In Other words, research challenges might be associeted with: gender equity on the work field, issues that covers breastfeeding state laws, economic e social inequality, social protection for workers in the formal economy. All of those challenges overcame the biology perspectives bases on these sort of debates. The purpose of this reasearch is to analyse a particular literature which involves the breastfeeding policies strategies in Brazil. Our reaserch question: the breastfeeding policies in Brazil demonstrate efficiency in order to achieve a social agenda? The method was an integrative review based on inquiry to the database called Scielo e BVS including 2012 to 2022. The results presented that the breastfeeding policies support strategies to improve this sort of actions. However, the data collection suggests that processo of implementation, certification and evaluation must be reviwed. We concluded that the breastfeeding policies in Brazil in general do not reach social needs yet.

Keywords: *Public Policy. Breastfeeding. Health Professionals.*

¹ Mestre no Programa de Pós-Graduação Mestrado Profissional em Ensino em Ciências da Saúde e do Meio Ambiente no Centro Universitário de Volta Redonda - UniFOA – Volta Redonda - RJ

² Doutora em Educação Física pela Universidade Estadual de Campinas

³ Pós-Doutorado em Educação no Instituto de Educação da Universidade do Minho; Doutor em Saúde Coletiva pela UERJ Mestre em Saúde da Mulher e da Criança pela Fundação Oswaldo Cruz

1 INTRODUÇÃO

Este artigo é fruto de um recorte de pesquisa, elaborada no âmbito de uma pós-graduação stricto sensu (Mestrado em Ensino em Ciências da Saúde e do Meio Ambiente), cujo objeto de estudo é o conhecimento das mães sobre o aleitamento materno acerca das Unidade de Terapia Intensiva Neonatal. Neste contexto o planejamento da atenção ao aleitamento materno tem se configurado como um desafio para gestores, trabalhadores da saúde e formuladores de políticas públicas. Isto porque, a realidade brasileira traz aspectos associados a fatores que merecem nossa atenção. Referimo-nos a equidade de gênero no trabalho, a desigualdades econômicas e sociais, aos fatores socioeconômicos, a falta de proteção à trabalhadora do mercado informal ou autônoma, as diferenças intra e inter-regionais da taxa de mortalidade infantil, a cultura, as relações familiares e a implicação dos diversos atores que integram o sistema, por intermédio de ações e ferramentas voltadas para a melhoria dos serviços como a Educação Permanente em Saúde, levando a mudanças das práticas e organização do trabalho. Em outras palavras, tais fatores sinalizam que, compreender os processos que envolvem o aleitamento materno está para além de uma visão técnica e biologicista. (ARAÚJO et al., 2021; CARVALHO; GOMES, 2019; FONSECA et al., 2021; PINHEIRO; AZAMBUJA; BONAMIGO, 2021; PIVETTA et al., 2018; SILVA; RIBEI-RO, 2020)we can highlight advances in various aspects, whether in the creation, expansion or improvement of policies and approaches. Conclusion: It is evident the concern and attempts to offer policies aimed at the very early childhood with a view to adequate growth and development, although the risk and vulnerability situation of Brazilian children is in full compliance with social, economic and access to services inequalities, making it difficult to implementation since the legal framework and making it insufficient.", "container-title": "Research, Society and Development","DOI":"10.33448/rsd-v10i12.20184","ISSN":"2525-3409","issue":"12","journalAbbreviation": "RSD", "language": "pt", "page": "e171101220184", "source": "DOI.org (Crossref.

No entanto, vale destacar que, embora a lista de desafios seja extensa, o Brasil hoje guarda uma posição privilegiada de modo global, no que se refere às ações de incentivo à amamentação, criadas nas esferas públicas da saúde, cujos registros remontam a década de 1940, época em que as políticas públicas acenavam para a utilização de mamadeiras e preparações lácteas (BRASIL, 2021a; CARVALHO; GOMES, 2019), no que tange as atuais taxas de aleitamento no Brasil elas se apresentam abaixo do esperado (ENANI, 2019; FONSECA et al., 2021; MELO; OLIVEIRA; PEREIRA, 2021; OLIVEIRA et al., 2023; SILVA, 2021b)6,29]]},"issued":{"date-parts":[["2019"]]}}},{"id":10,"uris":["http://zotero.org/users/local/Ex7HiqWr/items/8K98IP55"],"item-Data":{"id":10,"type":"article-journal","abstract":"Aimed at strengthening breastfeeding policies, human milk banks (HMBs.

Desta forma, observamos que os caminhos percorridos desde 1940, levaram a diversas ações como exemplo temos desde a criação do Instituto Nacional de Puericultura, atual Instituto Fernandes Figueira da Fiocruz, até Brasil a Convenção 103 da Organização Internacional do Trabalho (OIT), que assegurava a licença maternidade de, no mínimo, 12 semanas.

Uma das constatações deste rol de ações foram os altos índices de desnutrição e mortalidade e, com vistas de obter melhorias, o governo brasileiro estabeleceu outras medidas para impulsionar o incentivo ao aleitamento materno, recomendadas pela Organização Mundial da Saúde (OMS) e o Fundo das Nações Unidas para Infância (UNICEF). A título ilustrativo, temos o Instituto Nacional de Alimentação e Nutrição (INAN), constituído em 1972, que passa a ter a responsabilidade por elaborar toda a Política Nacional de Alimentação e Nutrição (PNAN), instituindo a partir daí o Programa Nacional de Alimentação e Nutrição (PRONAN), o International Baby Food Action Network (IBFAN), fundado em 1983 no Brasil pela médica sanitarista Marina Rea. Atualmente a rede faz-se presente em vários Estados e é composta por um grupo de pessoas das mais diversas áreas que atuam de forma voluntária, e em 1990 foi promulgado o Estatuto da Criança e do Adolescente pela Lei Federal nº 8.069/1990, art. 9º (BRASIL, 2017; CARVALHO; GOMES, 2019; IBFAN, 2022).

Daí, no decorrer das últimas décadas o aleitamento materno no Brasil tem evoluído de forma significativa, considerando o quantitativo volumoso de políticas públicas nacionais e prioritárias desenvolvidas pelo

Ministério da Saúde, contribuindo assim, com a recuperação da prática da amamentação. Dentre elas elencamos: o Hospital Amigo da Criança (IHAC), a Rede Brasileira de Bancos de Leite Humano (BLH), as Normas Brasileiras de Comercialização de Alimentos para Lactentes e Crianças de Primeira Infância (NBCAL) (BRASIL, 2006, p. 1), o Método Canguru, as campanhas anuais, como o dia Nacional da Doação de Leite Humano e a Semana Mundial da Amamentação, a Estratégia Amamenta Alimenta Brasil, a Rede Amamenta Brasil, os Dez Passos para o Sucesso do Aleitamento Materno e a iniciativa Mulher Trabalhadora que Amamenta (BRASIL, 2021b, 2022; CARVALHO; GOMES, 2019; MINISTÉRIO DA SAÚDE, 2021).

Como resultado das ações implementadas, uma pesquisa recente e inédita coordenada pela Universidade Federal do Rio de Janeiro (UFRJ) e divulgada em 10 de novembro de 2021 no site da Fiocruz, mostra que o aleitamento materno vem aumentando no Brasil e sinaliza que a amamentação faz parte da vida das crianças de até dois anos e suas mães (FIOCRUZ, 2021).

Observa-se do mesmo modo, um aumento na quantidade de publicações científicas nos últimos anos, que tem documentado a adaptação e ampliação de iniciativas realizadas no Brasil e o próprio conceito de aleitamento como campo teórico, vem se expandindo e buscando uma unificação das terminologias (CARVALHO; GOMES, 2019).

Desse modo, é de fundamental importância conhecer e utilizar os conceitos de aleitamento materno preconizados pela Organização Mundial da Saúde (OMS) e que são utilizados como indicadores em pesquisa científica (ANDRADE et al., 2022; CARVALHO; GOMES, 2019). Os tipos de aleitamento materno são classificados como: Aleitamento Materno Exclusivo, quando o bebê recebe como alimento somente leite materno, seja ele direto da mama, ordenhado ou leite humano de outra fonte, sem outros líquidos ou sólidos, podendo o lactente receber gotas ou xaropes contendo vitaminas, sais de reidratação oral, suplementos minerais ou medicamentos. O Aleitamento Materno Predominante, quando o bebê recebe o leite do seio materno, mais sais de reidratação oral, água, chá, sucos. O Aleitamento Materno, quando a criança recebe leite proveniente da mama ou ordenhado, juntamente com outros alimentos líquidos ou sólidos. O Aleitamento Materno Complementado, quando o lactente recebe além do leite materno, alimentos sólidos ou semissólidos com o objetivo de complementá-lo e não de substituí-lo. Já o Aleitamento Materno Misto ou Parcial, ocorre quando o lactente recebe leite materno e outros tipos de leite. O Ministério da Saúde do Brasil, a Organização Mundial da Saúde (OMS) e a Sociedade Brasileira de Pediatria (SBP) recomendam que o aleitamento exclusivo ocorra durante os seis primeiros meses de vida do bebê e o aleitamento materno aconteça por dois anos ou mais, assegurando assim, todos os seus benefícios para a mãe e criança (ANDRADE et al., 2022; CARVALHO; GOMES, 2019; MINISTÉRIO DA SAÚDE, 2021; MORAIS; GUIRARDI; MIRANDA, 2020; SOUSA et al., 2021) preventing childhood diseases and future chronic diseases, being necessary Exclusive Breastfeeding (EBF.

Diante do exposto, esta pesquisa parte de uma questão norteadora: as políticas públicas de aleitamento materno no Brasil se mostram efetivas em termos de aplicabilidade? A presente pesquisa teve como objetivo, analisar a literatura específica que versa sobre as políticas públicas voltadas para o aleitamento materno no Brasil e trazer considerações sobre a temática aqui desenvolvida. Para o alcance desse objetivo lançamos mão de uma revisão integrativa, com foco nos artigos produzidos nos últimos dez anos e publicados nas bases de dados da SciELO e BVS.

2 MÉTODO

Nesta pesquisa utilizamos o método de revisão integrativa com o propósito de analisar o tema das políticas públicas de aleitamento materno no Brasil, com a finalidade de alcançar uma síntese sistematizada do material analisado, desdobrando-se assim, em aberturas para novas pesquisas.

A revisão integrativa, trata de uma ampla abordagem metodológica de revisão que associa dados da literatura empírica e teórica, autorizando a inclusão de diferentes abordagens metodológicas, seja ela quantitativa ou qualitativa, propiciando uma percepção dos fenômenos analisados e engloba: revisão de teorias e evidências, definição de conceitos e análise dos problemas metodológicos de um ponto particular. Este método permite que o leitor examine o conhecimento pré-existente sobre o tema pesquisado (FERREIRA et al., 2014; POMPEO; ROSSI; GALVÃO, 2009; SOUZA; SILVA; CARVALHO, 2010).

Para melhor sistematização, seguimos os seguintes padrões de rigor metodológico: Questão norteadora; Critérios de seleção preliminar; Critérios de exclusão e Procedimentos de análise.

Definiu-se que a pesquisa tem por objetivo responder a seguinte questão norteadora: as políticas públicas de aleitamento materno no Brasil se mostram efetivas em termos de aplicabilidade?

Para a realização do presente estudo, primeiramente foi realizada uma busca às bases de dados: SciELO por ser considerada a mais ampla fonte de dados para o acesso à produção científica nacional (UNIVERSIDADE SÃO FRANCISCO et al., 2017) e a BVS - Biblioteca Virtual em Saúde, escolhida por integrar inúmeras fontes de informação em saúde (SILVA, 2021a).

Na seleção dos artigos foram utilizados os seguintes descritores: política pública and aleitamento materno e política pública and amamentação, em artigos que abarcassem o contexto brasileiro, disponíveis na língua portuguesa, disponibilizados na integra e com temática relacionada às políticas públicas de aleitamento materno no Brasil abrangendo o intervalo temporal entre 2012 e 2022.

Como critérios de exclusão, optou-se por não utilizar: teses, dissertações, textos incompletos, artigos duplicados encontrados em mais de um dos descritores, bem como os artigos que abarcavam outras temáticas e textos não disponibilizados na íntegra para acesso on-line.

Inicialmente foram selecionados um total de 294 produções científicas, onde a coleta de dados ocorreu no mês de maio de 2022. Em seguida, foram realizadas as leituras dos resumos, selecionando um total de 58 artigos que preencheram os critérios de inclusão e foram lidos na íntegra. Destes, foram excluídos 45 que não tinham como foco as políticas públicas de aleitamento materno no Brasil. Ao fim do processo foram selecionados 13 artigos referenciados nesta revisão. A figura 1 ilustra o caminho demarcado no decorrer da pesquisa.

Estudos identificados por meio de pesquisa em banco de dados (n=294)

Estudos removidos após leitura dos resumos (n= 236)

Estudos inseridos (n= 58)

Estudos excluídos após leitura completa (n= 45)

Estudos incluídos na revisão integrativa (n=13)

Figura 1 – Levantamentos dos artigos.

Fonte: Elaborados pelos autores.

3 RESULTADOS E DISCUSSÕES

A pesquisa realizada tem por objetivo apresentar os resultados e discutir os dados levantados nesta revisão integrativa e para tal foi selecionado um total de 13 artigos, que abordam alguns temas voltados para as políticas públicas de aleitamento materno no Brasil. Dentre eles: o Hospital Amigo da Criança e os Dez Passos para o Sucesso da Amamentação, a Rede Amamenta e Alimenta Brasil, a Iniciativa Unidade Básica Amiga da Amamentação, o Método Canguru, Banco de Leite Humano, as prevalências e fatores associados ao aleitamento materno e os progressos do Brasil no que tange à promoção e apoio ao aleitamento materno e por último a licença maternidade, o trabalho feminino e o papel das empresas e gestores no apoio ao aleitamento materno. O quadro 1 apresenta a síntese dos artigos analisados nessa pesquisa.

Quadro 1 – Artigos organizados por ano de publicação.

Autores, Anos e	Título	Metodologia e	Resultados
Bases de Dados		Objetivo	
(FIGUEREDO;	Iniciativa Hospital	Revisão de literatura.	Mostrou que as mudanças nas
MATTAR; AB-	Amigo da Criança:		práticas hospitalares (Dez Passos
RÃO, 2012)	uma política de pro-	Realizar uma revisão	do Hospital Amigo da Criança)
	moção, proteção e	da literatura sobre os	aumentaram a prevalência do alei-
	apoio ao aleitamen-	dez passos da Iniciati-	tamento materno diminuindo o
	to materno.	va Hospital Amigo da	desmame precoce e a morbimorta-
BVS		Criança.	lidade infantil.

ISSN online: 2176-9230

(ALVES; OLI-	Iniciativa unidade	Estudo observacional	O artigo concluiu que a iniciativa
VEIRA; MO-	básica amiga da	transversal.	Unidade Básica Amiga da Ama-
RAES, 2013)	amamentação e sua		mentação promoveu um aumento
	relação com alei-	Analisar o predomí-	nas taxas do aleitamento materno
SciELO	tamento materno	nio do aleitamento	exclusivo e contribuiu para orien-
	exclusivo	materno exclusivo	tação de mães e gestantes quando
		associando-o com o	implementada a rede primária de
		auxílio das Unidades	saúde.
		Básicas Amiga da	
		Amamentação.	
(VENANCIO et	Associação entre o	Pesquisa avaliativa	Em estudo realizado em 56 uni-
al., 2016)	grau de implantação	do tipo análise de im-	dades básicas de saúde - UBS em
	da Rede Amamenta	plantação.	três municípios brasileiros veri-
	e Alimenta Brasil e		ficou-se que o cumprimento dos
SciELO	indicadores de ama-	Avaliar o grau de	quatros critérios utilizados pelo
	mentação	implantação em Uni-	Ministério da Saúde que caracte-
		dade Básica de Saúde	rizam a Rede Amamenta Brasil
		- UBS de três muni-	podem não ter continuidade após a
		cípios da rede ama-	certificação.
		menta Brasil e seu	
		impacto e influência	
		sobre indicadores de	
		aleitamento materno.	

	(KALIL;	Trabalho feminino,	Empírico.	O artigo traz questões que envol-
	AGUIAR,	políticas familiares		vem o trabalho feminino, o discur-
		e discursos pró-alei-	Analisar os materiais	so pró-aleitamento materno, as leis
	SciELO	tamento materno:	educativos da política	de proteção à infância e a mater-
		avanços e desafios à	nacional de aleita-	nidade e ainda mais recentemente
		equidade de gênero.	mento materno do	à paternidade, pontuando também
			Ministério da Saúde.	que as políticas familiares não
				atendem as totalmente às necessi-
				dades sociais.
L				

	Condutas de ges-	Qualitativa, explora-	O estudo evidencia lacunas im-
(FERNANDES	tores relacionadas	tório- descritiva.	portantes no apoio a amamentação
et al., 2018)	ao apoio ao aleita-		nos locais de trabalho, consideran-
	mento materno nos	Identificar o compor-	do importante a reflexão sobre as
	locais de trabalho	tamento dos gestores	condutas que devem ser incentiva-
SciELO		relacionados ao apoio	das, modificadas ou ampliadas de
		ao aleitamento ma-	modo que haja um aperfeiçoamen-
		terno realizadas em	to do suporte a amamentação nos
		empresas públicas e	locais de trabalho.
		privadas.	
(RIMES; OLI-	Licença-materni-	Estudo transversal.	O trabalho afirma que a licen-
VEIRA; BOC-	dade e aleitamento		ça-maternidade colabora para a
COLINI, 2019)	materno exclusivo	Analisar a associação	prática do aleitamento materno
		entre o aleitamento	exclusivo, nos seis primeiros me-
		materno exclusivo e	ses de vida do lactente, indicando
SciELO		a licença maternidade	a relevância de seus benefícios
		em crianças menores	para mulher do mercado formal e a
		de 6 meses.	proteção do aleitamento materno.
(LAMOUNIER	Iniciativa hospital	Revisão sistemática.	O artigo faz um relato histórico
et al., 2019)	amigo da criança:		sobre o hospital amigo da criança
	25 anos de experiên-	Descrever os 25 anos	no Brasil e mostra que hospitais
	cia no Brasil	da iniciativa hospital	credenciados apresentam índices
SciELO		amigo da criança no	elevados de amamentação, quando
		Brasil.	comparado ao de hospitais que não
			são credenciados.

(411100 + 1	T . 1 /. 1	D 12 1	
(ALVES et al.,	Impacto do método	Revisão integrativa da	O artigo mostra que um fator
2020)	canguru sobre o	literatura.	limitador do Método Canguru
	aleitamento materno		são as escassas pesquisas sobre o
	de recém-nascidos	Verificar se o método	tema e sinalizou que tal método
SciELO	pré-termo no brasil:	canguru tem influên-	tem influência positiva sobre o
	uma revisão integra-	cia sobre aleitamento	aleitamento materno e no estabe-
	tiva	materno.	lecimento do vínculo mãe-bebê,
			porém o acompanhamento ambu-
			latorial não se mostrou eficaz.
(MELO; OLI-	Progressos do Brasil	Revisão narrativa.	O artigo mostra que o Brasil tem
VEIRA; PEREI-	na proteção, pro-		obtido resultados promissores
RA, 2021)	moção e apoio do	Discutir e identificar	no que tange a implementação
	aleitamento materno	os avanços das ações	da legislação para a proteção do
	sob a perspectiva do	para a proteção e pro-	aleitamento materno bem como a
SciELO	Global Breastfee-	moção do aleitamento	atuação dos municípios nos pro-
	ding Collective	materno no Brasil.	gramas comunitários de apoio ao
			aleitamento materno e que os indi-
			cadores estão distantes das metas
			pactuadas para 2030.
(JUCHEM;	Maternidade tra-	Descritivo explorató-	O artigo revelou que algumas mu-
GOTLER ME-	balho: as empresas	rio, transversal, quali-	lheres não possuem conhecimento
DEIROS; FREI-	apoiam o cuidado à	tativa.	sobre os direitos da gestante e que
TAG, 2021)	saúde materno in-		por vezes se sentem constrangidas
	fantil?	Analisar o entendi-	por faltar ao trabalho, que as em-
		mento das trabalha-	presas cumprem apenas parcial-
BVS		doras no que tange a	mente seu papel sugerindo ainda
		atuação das empresas	que para que o aleitamento mater-
		na garantia dos cuida-	no siga seu curso faz-se necessário
		dos no ciclo gravídico	o apoio dos profissionais de saúde,
		puerperal e amamen-	da família e das empresas.
		tação.	

(FONSECA et	O papel do banco	Revisão sistemática	Traz uma abordagem sobre os se-
al., 2021)	de leite humano na		guintes temas: o perfil das doado-
ui., 2021)		T1 (C)	
	promoção da saúde	Identificar as ativi-	ras de leite humano; a atuação dos
	materno infantil:	dades promovidas	profissionais do Banco Leite Hu-
SciELO	uma revisam siste-	pelos Bancos de Leite	mano; o ganho de peso de bebês
	mática	Humano e seu papel	prematuros que receberam leite
		no favorecimento da	humano do banco de leite Humano
		saúde materno infantil	e por último as ações promovidas
			pelo Banco de leite Humano.
(RIBEIRO et al.,	Dez passos para	Revisão integrativa	O estudo mostra que a normati-
2021)	o sucesso no alei-		zação da assistência influencia
	tamento materno:	Avaliar as produções	positivamente na permanência do
BVS	influência na con-	científicas brasileiras	aleitamento materno apontando
	tinuidade da ama-	no que tange a in-	vantagens e propondo oportuni-
	mentação	fluência dos 10 passos	dades de melhorias na adesão,
		para o sucesso do	apontando as desvantagens de se
		aleitamento materno	oferecer substituto do leite ma-
		na continuidade da	terno e demostra que aqueles que
		amamentação.	receberam suporte no aleitamento
			materno na primeira hora após o
			parto ficaram mais propensos a
			mantê-lo em domicílio.

(ANDRADE et	Prevalência e fato-	Estudo de corte trans-	Este estudo sugere que há uma
al., 2022)	res associados ao	versal analítico com	maior chance de amamentação em
	aleitamento materno	abordagem quantita-	mulheres que foram amamentadas
BVS	em crianças me-	tiva	na infância assim como maior
	nores de 2 anos de		adesão nas seguintes situações:
	idade.		nas gestantes que atingiram idade
		Verificar a prevalên-	gestacional acima de 37 semanas,
		cia e os fatores asso-	nas que realizaram seis ou mais
		ciados ao aleitamento	consulta de pré-natal, nas que
		materno em crianças	iniciaram o aleitamento materno
		menores de 2 anos de	na 1ª hora de vida, no aleitamento
		idade.	materno iniciado no hospital e
			ainda nos lactentes com até seis
			meses de vida que não fizeram uso
	_	nta: Elaborado palos autores	de chupeta.

Fonte: Elaborado pelos autores.

3. 1 Hospital Amigo da Criança e os Dez Passos para o Sucesso do Aleitamento Materno

Foram selecionados quatro artigos que versam sobre a iniciativa Hospital Amigo da Criança. LAMOUNIER et al., (2019) fazem um relato histórico sobre o Hospital Amigo da Criança e sinaliza que tal iniciativa foi atualmente revisada, atualizada e expandida com o objetivo de incluir o cuidado aos recém-nascidos nas unidades neonatais e na atenção à mulher desde o pré-natal e que os hospitais credenciados apresentam índices elevados de amamentação quando comparado aos de hospitais que não são credenciados.

Já Ribeiro et al., (2021) apontam que a normatização da assistência influencia positivamente na permanência da amamentação, apontando que tal prevalência do aleitamento materno aumenta quando a equipe de saúde recebe treinamentos de modo a orientar as vantagens e o manejo da lactação protegendo contra aleitamento misto, mastite e desmame precoce, bem como as desvantagens de se oferecer substitutos do leite materno, bicos artificiais ou chupetas pois os mesmos interferem negativamente no estabelecimento e manutenção da amamentação. Outro fator relevante apresentado é que aqueles pais que receberam suporte no aleitamento materno na primeira hora após o parto ficaram mais propensos a mantê-los em domicílio.

O exposto acima é confirmado por Figueredo; Mattar; Abrão, (2012) nos mostram, através dos estudos analisados, que as mudanças nas práticas hospitalares de acordo com os dez passos do hospital amigo da criança aumentaram a prevalência do aleitamento materno contribuindo para a diminuição do desmame precoce e morbimortalidade infantil.

Os autores pontuam que é possível analisar, ao longo dos anos, que a existência do Hospital Amigo da Criança, mostra que o Brasil tem obtido resultados promissores no tange a implantação da legislação para a proteção do aleitamento materno, contudo, existe uma variação na quantidade de hospitais, com números aquém de leitos hospitalares, bem como, o baixo número de hospitais credenciados no Brasil se comparado com outros países (FIGUEREDO; MATTAR; ABRÃO, 2012; LAMOUNIER et al., 2019; MELO; OLIVEIRA; PEREIRA, 2021).

Outro fator relevante, são os indicadores referentes as taxas de aleitamento materno que não estão sendo produzidas a cada cinco anos e os progressos desses indicadores se encontram afastados do previsto para as metas pactuadas para 2030 (MELO; OLIVEIRA; PEREIRA, 2021).

Com o intuito de obter melhorias os autores sugerem que: o quantitativo de nascimentos em Hospitais Amigos da Criança, doações em prol do aleitamento materno, mudanças nas práticas hospitalares de acordo com Dez Passos do Hospital Amigo da Criança, treinamento da equipe de saúde se fazem necessários na política de apoio e incentivo ao Hospital Amigo da Criança no Brasil, de modo a promover avanços (FIGUEREDO; MATTAR; ABRÃO, 2012; LAMOUNIER et al., 2019; MELO; OLIVEIRA; PEREIRA, 2021)

3. 2 Políticas Pró-aleitamento, Licença Maternidade e Condutas de Empresas e Gestores

Foram analisados quatro artigos que abordam as temáticas citadas no subtítulo: (FERNANDES et al., 2018; JUCHEM; GOTLER MEDEIROS; FREITAG, 2021; KALIL; AGUIAR, 2016; RIMES; OLIVEIRA; BOCCOLINI, 2019) e todos trazem considerações sobre os desafios enfrentados por mulheres que trabalham que tem o desejo de manter o aleitamento materno após o fim da licença maternidade.

Os estudos evidenciaram que existem importantes lacunas nos locais de trabalho como: mulheres que desconhecem os direitos das gestantes e por vezes se sentem constrangidas, por faltar ao trabalho, discursos oficiais que reforçam o valor da amamentação para o lactente e salientam a divisão sexual no trabalho, mulheres que se sentem frustradas e culpadas quando não consegue amamentar, ficando dividida entre casa, família, trabalho e o lactente. (FERNANDES et al., 2018; JUCHEM; GOTLER MEDEIROS; FREITAG, 2021; KALIL; AGUIAR, 2016)

Diante do exposto, os autores mostram que as atuais políticas públicas nacionais não atendem as necessidades sociais e que os profissionais não possuem informações suficientes para orientar as mães sobre seus direitos e que tais fatos influenciam a prática do aleitamento materno exclusivo, durante os seis primeiros meses de vida do lactente. Para tanto, eles sugerem a adequação das políticas públicas para as mulheres e homens que trabalham, tais como: leis que promovam a proteção à infância, a extensão da licença maternidade e paternidade, a criação de licenças parenterais, a divulgações dos direitos por parte das gestantes, o apoio dos profissionais da saúde, indicando os benefícios e favorecendo a proteção ao aleitamento materno, a participação da família e das empresas, considerando importe a reflexão sobre condutas que devem ser incentivadas, modificadas e ampliadas, para que haja um aperfeiçoamento do suporte a amamentação nos locais de trabalho (FERNANDES et al., 2018; JUCHEM; GOTLER MEDEIROS; FREITAG, 2021; KALIL; AGUIAR, 2016; RIMES; OLIVEIRA; BOCCOLINI, 2019).

3. 3 Iniciativa Unidade Básica Amiga da Amamentação, Rede Amamenta e Alimenta Brasil

Alguns autores referenciados no quadro 1 dentre os quais cito: (ALVES; OLIVEIRA; MORAES, 2013; VENANCIO et al., 2016) trazem suas considerações sobre os progressos e as necessidades de melhorias no tange a iniciativa Unidade Básica Amiga da Amamentação e a rede Amamenta e Alimenta Brasil.

A Iniciativa Unidade Básica Amiga da Amamentação (EUBAAM) começou a ser idealizada em 1997 no Grupo Técnico Interinstitucional de Incentivo ao Aleitamento Materno (GTIIAM), coordenado pela Secretaria de Estado de Saúde do Rio de Janeiro (SES-RJ) e composto por representantes de entidades de classe, de organizações não governamentais (ONGS), de Hospitais Amigos da Criança e do Centro de Referência Nacional em Bancos de Leite Humano (CARVALHO; GOMES, 2019, p. 485).

A Secretária de Estado de Saúde do Rio de Janeiro lançou a Iniciativa Unidade Básica Amiga da Amamentação (IUBAAM), com o intuito de obter melhorias nos índices de aleitamento materno e inserir a promoção, proteção e apoio ao aleitamento materno na atenção básica, uma vez que no Brasil as gestantes e mães são assistidas pela rede básica de saúde (ALVES; OLIVEIRA; MORAES, 2013; BRASIL, 2017; CARVALHO; GOMES, 2019).

Sendo que a primeira unidade credenciada na Iniciativa Unidade Básica Amiga da Amamentação, foi a unidade da Estratégia da Família Mariana Torres, situada no município de Volta Redonda, no ano de 2001 (AL-VES; OLIVEIRA; MORAES, 2013; CARVALHO; GOMES, 2019).

Já as pesquisas conduzidas na Iniciativa Unidade Básica Amiga da Amamentação em Barra Mansa e na unidade primária da cidade do Rio de Janeiro, mostraram que houve um aumento considerável nas taxas de aleitamento materno exclusivo após a sua implantação (ALVES; OLIVEIRA; MORAES, 2013; CARVALHO; GOMES, 2019; VENANCIO et al., 2016).

Em Barra Mansa a prevalência do aleitamento materno cresceu de 30,2% em 2003, para 46,7% em 2006. O referido aumento também se deu em todas as cidades onde foram implantados a Iniciativa Unidade Amiga da Amamentação. Os estudos também mostraram que a iniciativa trouxe mudanças e repercussões satisfatórias como: a redução dos casos de diarreia, a diminuição do uso de chupetas e gestantes e mães satisfeitas como o apoio e suporte recebido. Portanto, a estratégia se mostrou eficaz tanto para a prática do aleitamento materno como para a saúde materno-infantil (ALVES; OLIVEIRA; MORAES, 2013; CARVALHO; GOMES, 2019; VENANCIO et al., 2016).

Cabe ressaltar, que embora a iniciativa tenha se mostrado eficaz no que tange a duração e prevalência do aleitamento materno exclusivo, ela ficou restrita ao Estado do Rio de Janeiro e a alguns outros municípios brasileiros (CARVALHO; GOMES, 2019).

Nesse contexto, em 18/11/2008 através da Portaria MS nº 2.799 é criada a Rede Amamenta Brasil no âmbito do Sistema Único de Saúde, como estratégia da atenção nas Unidades Básicas de Saúde - UBS, visando aumentar as taxas de aleitamento materno e reduzir a mortalidade. Em 05/09/2013 fica instituída por meio da Portaria nº 1.920 a Estratégia Nacional para a Promoção do Aleitamento Materno e Alimentação Complementar no Sistema Único de Saúde – Estratégia Amamenta e Alimenta Brasil (BRASIL, 2017; VENANCIO et al., 2016).

A estratégia tinha como objetivo incentivar e reforçar a promoção do aleitamento materno e a alimentação saudável para crianças menores de 02 anos no âmbito do SUS, por meio da qualificação do processo de trabalho dos profissionais da atenção básica. A proposta tinha como base a metodologia crítico-reflexiva e alinhava-se a Política de Educação Permanente (BRASIL, 2017; VENANCIO et al., 2016).

Após estudo realizado em 56 unidades básicas de saúde de três municípios brasileiros, observou-se um aumento do aleitamento materno exclusivo, porém, o mesmo não ocorreu em relação ao aleitamento materno. Também se verificou uma diferença no desempenho diferenciado das Unidade Básica de Saúde - UBS que haviam sido credenciadas quando comparado àquelas que haviam realizado oficinas de trabalho, em compensação, apenas 18 (32,1%) das Unidade Básica de Saúde - UBS credenciadas cumpriram os quatro critérios preconizados pelo Ministério da saúde, denotando que tais critérios podem não ter continuidade após a certificação.

Diante do exposto, o autor sugere a necessidade de revisitar o processo de implementação, processo de certificação e avaliação do mesmo, com vistas de obter melhores índices tanto de aleitamento materno quanto de alimentação complementar no país (VENANCIO et al., 2016).

3. 4 Banco de Leite Humano e o Método Canguru

O cuidado mãe canguru foi idealizado em Bogotá, na Colômbia, pelos doutores Héctor Martines Gómez e Edgar Rey Sanabria, sua criação se deu mediante a falta de tecnologias de apoio, se tornando assim uma alternativa frente a escassez de incubadoras. (ALVES et al., 2020; BRASIL, 2017; CARVALHO; GOMES, 2019; SANTIAGO, 2013).

No Brasil o Método Canguru foi divulgado por meio de norma técnica em dezembro de 1999, publicada através da portaria GM nº 693 em 05 de julho de 2000 e posteriormente atualizada em 2007 pela Portaria GM nº 1.683 (ALVES et al., 2020; BRASIL, 2017; CARVALHO; GOMES, 2019).

O Método Canguru é um modelo assistencial, que visa proporcionar o contato pele a pele com a mãe, oferecendo ao neonato a sensação de contato íntimo com os pais, garantindo uma evolução integral do bebê, propiciando o estabelecimento do vínculo mãe-bebê, o aumento da confiança da família nos cuidados, estimulando o aleitamento materno e desenvolvendo as potencialidades de ambos para as novas etapas (ALVES et al., 2020; CARVALHO; GOMES, 2019; SANTIAGO, 2013).

Porém existem fatores que devem ser levados em conta como: as escassas pesquisas sobre o tema, a utilização dos termos "Posição Canguru", Cuidado Mãe Canguru" e "Método Canguru" erroneamente encontrados como sinônimos nas pesquisas brasileiras, posto que cada um deles possui seu significado e particularidades e os conflitos com a rotina dos cuidados diários que geralmente são preestabelecidos (ALVES et al., 2020; CARVALHO; GOMES, 2019).

Outro fator que merece atenção, são os Bancos de Leite Humano, iniciativa criada pelo Ministério da Saúde, em parceria com Secretaria de Políticas de Saúde e pela Fundação Oswaldo Cruz. Os bancos de Leite Humano no Brasil tem como objetivo: promover a saúde da mulher e da criança, incentivar o aleitamento materno, acompanhando as nutrizes que apresentam dificuldades durante a prática do aleitamento, contribuir com redução da taxa de mortalidade materna e neonatal, realizar coleta, processamento e controle oferecendo leite humano de qualidade e captar doadoras (BRASIL, 2017; CARVALHO; GOMES, 2019; FONSECA et al., 2021).

A partir dos estudos analisados, foi possível verificar que as regiões Sudeste e Sul, possuem o maior índice de publicações e reúnem a maior parte dos Hospitais credenciados na Iniciativa Hospital Amigo da Criança (FONSECA et al., 2021).

Este também verificou o perfil das doadoras e constatou que apenas 14% não havia recebido qualquer informação, entretanto, os índices de desinformação sobre temas específicos mais frequentes foram de 20,8%; 29,1%; 31,3%. Dentre eles, a estimulação da produção de leite, as funções do leite materno para além da alimentação e mama ingurgitada (FONSECA et al., 2021).

A distribuição das doadoras, o papel dos profissionais de saúde, as ações promovidas pelo Banco de Leite Humano e o ganho de peso dos prematuros, também foram objeto de investigação, tendo sido observado que é de fundamental relevância que os profissionais de saúde estejam capacitados e comprometidos na orientação das gestantes e mães, de modo a contribuir para a manutenção do aleitamento materno, promovendo a saúde materno infantil, além de captar doadoras, fazendo uso das políticas públicas voltadas para crianças menores de 02 anos, de ferramentas que facilitem o trabalho da rede e educação continuada (ANDRADE et al., 2022; CARVALHO; GOMES, 2019; FONSECA et al., 2021).

4 CONSIDERAÇÕES FINAIS

Diante do questionamento que estrutura esta pesquisa, pode-se afirmar que a literatura utilizada mostra que as políticas públicas implementadas no Brasil trouxeram resultados positivos para saúde materno infantil ao longo dos anos.

Contudo, no Brasil faz-se necessário o investimento em qualificações e ações educativas voltadas para os profissionais atuantes na área da saúde, na rede básica e na educação infantil, uma vez que estes desempenham um papel importante na promoção do aleitamento materno.

Outros desafios que ocupam o cenário são: a ampliação da parceria das unidades da rede básica de saúde com os Bancos de Leite Humano, a fim de divulgar e aumentar a captação de doadoras; a fomentação das políticas públicas já existentes; a implementação de ações voltadas para a mulher trabalhadora que amamenta; a adequação de políticas públicas para mulheres e homens que trabalham garantindo a extensão da licença maternidade e paternidade e um olhar diferenciado sobre Aleitamento Materno, entendendo que este, abarca não somente fatores biológicos, mas também socioculturais e econômicos, promovendo assim uma quebra de paradigmas e contribuindo para alcançarmos maior efetividade em termos de aplicabilidade no Brasil.

ISSN online: 2176-9230

REFERÊNCIAS

ALVES, A. L. N.; OLIVEIRA, M. I. C. DE; MORAES, J. R. DE. **Iniciativa Unidade Basica Amiga da Amamentacao e sua relacao com o aleitamento materno exclusivo**. Revista de Saúde Pública, v. 47, n. 6, p. 1130–1140, dez. 2013.

ALVES, F. N. et al. **Impacto do método canguru sobre o aleitamento materno de recém-nascidos pré-termo no Brasil: uma revisão integrativa.** Ciência & Saúde Coletiva, v. 25, n. 11, p. 4509–4520, nov. 2020.

ANDRADE, L. D. DE et al. **Prevalência e fatores associados ao aleitamento materno em crianças menores de 2 anos de idade. Revista de Ciências Médicas e Biológicas,** v. 20, n. 4, p. 610–618, 11 fev. 2022.

ARAÚJO, C. M. M. O. DE et al. **Políticas Públicas e a Primeiríssima Infância: avanços, limites e desafios. Research, Society and Development,** v. 10, n. 12, p. e171101220184, 17 set. 2021.

BAPTISTA, M. N.; SOARES, T. F. P. Revisão integrativa da ansiedade em adolescentes e instrumentos para avaliação na base Scientific Electronic Library Online. Revista Avaliação Psicológica, v. 16, n. 1, p. 97–105, 2017.

BRASIL. Bases para a discussão da Política Nacional de Promoção, Proteção e Apoio ao Aleitamento Materno. p. 70, 2017.

BRASIL, M. DAS. **Lei no 11.265.** Disponível em: https://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_Ato2004-2006/2006/ Lei/L11265.htm>. Acesso em: 1 jul. 2023.

BRASIL, M. DAS. **Campanha incentiva o aleitamento materno no Brasil.** Disponível em: https://www.gov.br/pt-br/noticias/saude-e-vigilancia-sanitaria/2021/07/campanha-incentiva-o-aleitamento-materno-no-brasil. Acesso em: 29 jun. 2023a.

BRASIL, M. DA S. **Guia Alimentar para Crianças Brasileiras Menores de 2 Anos** — Versão Resumida. Disponível em: https://portaldeboaspraticas.iff.fiocruz.br/biblioteca/guia-alimentar-para-criancas-brasileiras-menores-de-2-anos-versao-resumida/. Acesso em: 29 jun. 2023b.

BRASIL, M. DAS. **Ministério da Saúde lança campanha na Semana Nacional de Amamentação. Disponível em:** https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/noticias/2022/agosto/ministerio-da-saude-lanca-campanha-na-semana-nacional-de-amamentacao. Acesso em: 29 jun. 2023.

CARVALHO, M. R. D.; GOMES, C. F. Minha Biblioteca: **Amamentação - Bases Científicas.** Disponível em: . Acesso em: 19 jun. 2022.

ENANI. Relatório 4 - **Aleitamento materno.** ENANI, 2019. Disponível em: https://enani.nutricao.ufrj.br/ index.php/relatorio-4-aleitamento-materno/>. Acesso em: 29 jun. 2023

FERNANDES, V. M. B. et al. **CONDUTAS DE GESTORES RELACIONADAS AO APOIO AO ALEITAMENTO MATERNO NOS LOCAIS DE TRABALHO**. Texto & Contexto - Enfermagem, v. 27, n. 3, 6 ago. 2018.

FERREIRA, V. F. et al. Educação em saúde e cidadania: revisão integrativa. Trabalho, Educação e Saúde, v. 12, n. 2, p. 363–378, ago. 2014.

FIGUEREDO, S. F.; MATTAR, M. J. G.; ABRÃO, A. C. F. DE V. Iniciativa Hospital Amigo da Criança: uma política de promoção, proteção e apoio ao aleitamento materno. Acta Paulista de Enfermagem, v. 25, n. 3, p. 459–463, 2012.

FIOCRUZ. **Pesquisa revela dados inéditos sobre amamentação no Brasil.** Disponível em: https://portal.fiocruz.br/noticia/pesquisa-revela-dados-ineditos-sobre-amamentacao-no-brasil>. Acesso em: 19 jun. 2022.

FONSECA, R. M. S. et al. **O** papel do banco de leite humano na promoção da saúde materno infantil: uma revisão sistemática. Ciência & Saúde Coletiva, v. 26, n. 1, p. 309–318, jan. 2021.

IBFAN. IBFAN **Brasil.,** 2022. Disponível em: http://www.ibfan.org.br/site/sobre-a-ibfan/quem-somos>. Acesso em: 19 jun. 2022

JUCHEM, N. M.; GOTLER MEDEIROS, C. R.; FREITAG, A. L. **Maternidade e trabalho: as empresas apoiam o cuidado à saúde materna e infantil?** Revista de APS, v. 22, n. 3, 1 jun. 2021.

KALIL, I. R.; AGUIAR, A. C. DE. **Trabalho feminino, políticas familiares e discursos pró-aleitamento materno: avanços e desafios à equidade de gênero.** Saúde em Debate, v. 40, n. 110, p. 208–223, set. 2016.

LAMOUNIER, J. A. et al. **BABY FRIENDLY HOSPITAL INITIATIVE: 25 YEARS OF EXPERIENCE IN BRAZIL**. Revista Paulista de Pediatria, v. 37, n. 4, p. 486–493, dez. 2019.

MELO, D. S.; OLIVEIRA, M. H. DE; PEREIRA, D. DOS S. **BRAZIL'S PROGRESS IN PROTECTING, PROMOTING AND SUPPORTING BREASTFEEDING FROM THE PERSPECTIVE OF THE GLOBAL BREASTFEEDING COLLECTIVE.** Revista Paulista de Pediatria, v. 39, p. e2019296, 2021.

MINISTÉRIO DA SAÚDE. **Amamenta e alimenta Brasil: recomendações baseadas no Guia Alimentar para Crianças Brasileiras Menores de 2 anos** - Qualificação Profissional. Disponível em: https://www.unasus.gov.br/cursos/cursos/46403. Acesso em: 25 maio. 2023.

MORAIS, A. C.; GUIRARDI, S. N.; MIRANDA, J. DE O. F. **PRÁTICAS DE ALEITAMENTO MATERNO EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL**. Revista Baiana de Enfermagem, v. 34, 30 abr. 2020.

OLIVEIRA, A. C. S. et al. **Papel do profissional da enfermagem no aleitamento materno: uma revisão integrativa de literatura.** Research, Society and Development, v. 12, n. 6, p. e17312642197–e17312642197, 17 jun. 2023.

PINHEIRO, G. E. W.; AZAMBUJA, M. S. DE; BONAMIGO, A. W. As práticas de Educação Permanente em Saúde no contexto da Estratégia Saúde da Família: uma revisão integrativa. Revista Práxis, v. 13, n. 2sup, 2021.

PIVETTA, H. M. F. et al. **Prevalência de aleitamento materno e fatores associados: uma revisão de literatura.** Revista de Ciências Médicas e Biológicas, v. 17, n. 1, p. 91, 27 jun. 2018.

POMPEO, D. A.; ROSSI, L. A.; GALVÃO, C. M. **Revisão integrativa: etapa inicial do processo de validação de diagnóstico de enfermagem.** Acta Paulista de Enfermagem, v. 22, n. 4, p. 434–438, 2009.

RIBEIRO, P. DE L. et al. **Ten steps to breastfeeding success: the influence on breastfeeding continuity / Dez passos para o sucesso no aleitamento materno: influência na continuidade da amamentação.** Revista de Pesquisa Cuidado é Fundamental Online, p. 451–459, 15 mar. 2021.

RIMES, K. A.; OLIVEIRA, M. I. C. DE; BOCCOLINI, C. S. Maternity leave and exclusive breastfeeding. Revista de Saúde Pública, v. 53, p. 10, 30 jan. 2019.

SANTIAGO, L. B. Minha Biblioteca: **Manual de Aleitamento Materno.** Disponível em: https://integrada.minhabiblioteca.com.br/reader/books/9788520439319/pageid/5. Acesso em: 19 jun. 2022.

SILVA, D. S. D. A EQUIPE INTERDISCIPLINAR NO CONTEXTO HOSPITALAR. v. 18, n. 38, p. 20, 2021a.

SILVA, A. A. M. DA. **Aspectos metodológicos do Estudo Nacional de Alimentação e Nutrição Infantil** (ENANI-2019). Cadernos de Saúde Pública, v. 37, n. 8, p. e00172121, 2021b.

SILVA, M.; RIBEIRO, P. **Visita Domiciliar como Tecnologia de Cuidado no Incentivo ao Aleitamento Materno Exclusivo**. Revista Brasileira de Pós-Graduação, v. 16, n. 36, p. 1–13, 2 nov. 2020.

SOUSA, F. L. L. DE et al. **Benefícios do aleitamento materno para a mulher e o recém nascido. Research, Society and Development**, v. 10, n. 2, p. e12710211208–e12710211208, 7 fev. 2021.

SOUZA, M. T. DE; SILVA, M. D. DA; CARVALHO, R. DE. **Integrative review: what is it? How to do it?** Einstein (São Paulo), v. 8, n. 1, p. 102–106, mar. 2010.

VENANCIO, S. I. et al. **Associação entre o grau de implantação da Rede Amamenta Brasil e indicadores de amamentação.** Cadernos de Saúde Pública, v. 32, n. 3, 2016.