

Resumen #987

Contexto, función, estructura e integralidad para el análisis de espacios de consejería en lactancia materna en Centros de Atención Primaria de Salud.

<sup>1</sup>Martina DM, <sup>1</sup>Scruzzi GF, <sup>1</sup>Eppens ME, <sup>1</sup>Barbero LM  
<sup>1</sup>Escuela de Nutrición, FCM, UNC

**Área:**

Epidemiológica / Salud Pública

**Resumen:**

La evolución de la obesidad infantil es una preocupación creciente. La evidencia científica demuestra que recibir alimentación del pecho materno disminuye el riesgo de obesidad en la edad adulta, pero aún no se ha consolidado esta práctica en las mujeres madres, por lo que el análisis de las prácticas de consejería en LM (CLM) aporta elementos para asumir este desafío.

El objetivo fue analizar los espacios de consejería en lactancia materna en el marco de los programas de Control de Crecimiento Desarrollo (PCCyD) y Atención del Embarazo (PAE) que se llevan a cabo en los CAPS (año 2017)

Estudio observacional, descriptivo y transversal. Se diseñó un cuestionario semiestructurado en función de las variables: Contexto (C), Estructura (E), Función (F), Integralidad (I), validado a través de una prueba piloto. Lo completaron de manera auto administrada 26 Lic. en nutrición de los CAPS. Recortamos el análisis a algunos indicadores respecto de las dimensiones de interés: Programas donde se realiza consejería (C), Material Didáctico, espacios físicos, tiempos (E), Relación interdisciplinaria (F) Percepción sobre capacitación. Los datos se analizaron mediante frecuencias absolutas y relativas.

Todos reconocieron utilizar como estrategia la CLM, la mayoría lo hace en el marco del PCCyD bajo modalidad individual. La mayoría utiliza material didáctico de elaboración propia para CLM (grupal: 46%, individual: 42%) Dificultades: tiempo (sólo el 35% refiere disponer de tiempo), disponibilidad de espacio físico (27%) y de equipamiento (27%). Resultan relativamente uniformes los apoyos teóricos que sustentan las actividades de consejería. A pesar de que un 69% refirió formación específica, la autopercepción sobre la capacitación para abordar CLM desde un marco intersectorial varía: 42% refirió sentirse muy capacitado, 54% medianamente y 4% escasamente. Si bien se trabaja interdisciplinariamente (33%), el Lic. en Nutrición fue responsable de coordinar la actividad de CLM en el 60% de los casos.

Si bien los Programas materno infantiles habilitan en gran medida un espacio simbólico para la CLM, apoyado por la formación de los profesionales, las coordinadas espacio-temporales en los CAP son obstáculos para la concreción de ésta, por lo que sería de interés repensar las prioridades en la atención de procesos de salud-enfermedad.

**Palabras Clave:**

consejería; lactancia materna; atención primaria

Context, function, structure and integrality in the analysis of breast feeding counselling in primary health care centers.

<sup>1</sup>Martina DM, <sup>1</sup>Scruzzi GF, <sup>1</sup>Eppens ME, <sup>1</sup>Barbero LM  
<sup>1</sup>Escuela de Nutrición, FCM, UNC

**Abstract:**

Childhood obesity evolution is a growing concern. Scientific evidence shows that receiving breast feeding decrease the risk of obesity in older age; however there are no consolidated practices in women mothers, so that, the analysis of breast feeding counselling practices (BFC) brings elements to assume this challenge.

The aim was to analyze breast feeding counselling in the frame of Supervision of Growth and Development (SGD) and Pregnancy Care (PC) programs which are runned in primary health care centers (2017 year).

An observational, descriptive and transversal study was accomplished. A semistructured questionnaire was designed considering this variables: Context (C), Estructure (E), Function (F), Integrality (I), validated by a pilot test. It was filled by 26 nutrition graduates from the primary health care centers. We cut the analysis of some indicators with respect to the dimensions of interest: Programs where counselling is provided (C), didactic material, physical spaces, time (E), interdisciplinary relationship (F) training perception. Data was analyzed by absolute and relative frequencies.

All subjects recognize using breast feeding counselling strategy, most of them did it in the frame of SGD under individual modality. Most of them use didactic materials designed by themselves for BFC (grupal: 46%, individual 42%). Difficulties: time (only 35% refers to have time), availability of physical space (27%) and equipment (27%). Theoretical support for counselling activities results relatively uniform. Despite 69% refers specific training, the self perception about the capacity to develop BFC from an intersectorial perspective varies: 42% refers to feel very, 54% fairly and 4% scarcely trained. Regardless the work is interdisciplinary (33%), the nutrition graduates was responsible of coordinate the BFC activity in 60% of the cases.

Despite maternal infant programs enable a symbolic space for BFC, supported by profesional training, the space-time coordinates in primary health care centers are obstacles to this development. It will be of interest to rethink the priorities in heath-disease process care.

**Keywords:**

counselling; breast feeding; health care