Grupo de Estudios Sociales sobre Paraguay
(Instituto de Estudios de América Latina y el Caribe, FSOC)
Universidad de Buenos Aires
Argentina

Facultad de Ciencias Sociales
Universidad Nacional de Asunción
Paraguay

XII Taller / I Congreso "Paraguay desde las Ciencias Sociales"
San Lorenzo, 12, 13 y 14 de abril de 2023
Facultad de Ciencias Sociales | Universidad Nacional de Asunción
http://paraguay.sociales.uba.ar/

PRÁCTICA DE LA LACTANCIA MATERNA Y SU VINCULACIÓN CON LAS VARIABLES SOCIOECONÓMICAS EN PARAGUAY. AÑOS 2008 Y 2016

Marcela Achinelli Báez
FCE, UNA
machinellib@gmail.com

La historia contemporánea sitúa al siglo XX como un momento de grandes revoluciones, donde el avance de la medicina principalmente logro mejorar los indicadores más perturbadores para la humanidad, como ser la disminución de la mortalidad a partir del manejo de plaga y enfermedades. De acuerdo a Rollins, Bhandari, Hajeebhoy, Horton, Lutter, Martines, Piwoz, Richter y Victora (2016), durante el siglo XX la práctica de la lactancia materna se volvió poco común en los países desarrollados, asociado a mejores niveles socioeconómicos de las mujeres: mayores años de estudio, entrada al mercado laboral, así como el estilo de vida imponente de la reciente urbanización/modernización. La utilización de los sucedáneos de la leche materna se visualizó como sinónimo de bienestar, por lo cual la práctica de la leche materna fue asociada familias de bajos ingresos. No obstante, en 1990 la OMS y UNICEF presentaron la Declaración Innocentti, donde se afirmaba que todos los infantes deberían recibir "exclusivamente lactancia materna desde el nacimiento hasta los 4-6 meses de edad y a partir de entonces debía

continuar siendo amamantado. Esta declaración iba acompañada de una serie de programas necesarios para la implementación efectiva de la lactancia materna, como ser la instalación de los Hospitales Amigos del niño en los países miembros de Naciones Unidas. En el mismo año, la convención de las Naciones Unidas sobre los Derechos del Niño, incluía las ventajas de la lactancia materna como un derecho legal y la promoción de la lactancia materna como obligación legal de los países que ratificaron la Convención. El análisis de la lactancia materna se populariza a partir de la evidencia sobre la alta correlación entre su práctica y la disminución de la mortalidad infantil, asociado al componente inmunológico que se encuentra en la leche materna. La práctica de la lactancia materna está considerada como una de las acciones que contribuye a evitar la mortalidad infantil, y, debido a la vulnerabilidad de los primeros seis meses de vida, las naciones legalizaron la recomendación de la OMS a través de los permisos de maternidad principalmente (Pretorius, Asare y Kruger, 2021). A diferencia de otros alimentos, la lactancia materna tiene la particularidad que la recomendación de su práctica se amplía de seis meses a dos años de lactancia complementaria, sin embargo, esto no se asocia al componente nutricional sino más bien a otros componentes como ser lo afectivo o el apego (González, 2012). Esta primera etapa, clave para el desarrollo de las personas, requiere una cosmovisión de la sociedad porque implica invertir en la primera infancia. Sobre la inversión en la primera infancia, típicamente se aborda la escolarización de niños y niñas cada vez en edades más tempranas, tomando como punto de partida la estimulación necesaria para el desarrollo cognitivo de los mismos (Hansen, 2016). En ese sentido, las políticas sociales de transferencias condicionadas que pretenden ayudar a los niños y niñas que se encuentran en estado de vulnerabilidad, relacionan las libretas de vacunación para poder escolarizarse, y recibir la merienda o almuerzo escolar de manera a cubrir los nutrientes básicos del día. Estas cadenas de acciones aparecen en promedio a partir de los tres años, quedando los primeros años (de mayor vulnerabilidad) a criterio de las familias u hogares de acogida (Denboba, Sayre, Wodon, Elder, Rawling y Lombardi, 2014). Así como en el embarazo, en los dos primeros años se forma el cerebro, por ello, aquello que se pueda propiciar como base para la población sería un estímulo para crear mejores condiciones y desarrollo de las naciones (Hoddinott, Alderman, Behrman, Haddad, Horton, 2013). Aunque los países de América latina llevan tiempo aplicando políticas sociales de transferencia condicionada, el aumento de años de estudio de la población sigue un crecimiento vegetativo. Los estudios sobre las economías emergentes vinculan a la inversión en capital humano como una de las apuestas más importantes que pueden

hacer las naciones para dar el gran salto y con mayor impacto a largo plazo, que aquellas vinculadas políticas extractivas que generan consecuencias en el medio ambiente (Rollins, Bhandari, Hajeebhoy, Horton, Lutter, Martines, Piwoz, Richter y Victora, 2016). Uno de los cambios más significativos en la estructura de la población es la disminución de la misma asociada a una fecundidad y mortalidad decreciente, donde la región latinoamericana transita la tendencia, donde inclusive algunos países presentan inclusive una tasa global de fecundidad menor al reemplazo, cuyo valor oscila en 2 hijos por mujer. Esta situación plantea un compromiso aún más firme de los países por elevar el capital humano de sus habitantes, debido a que, al aumentar la esperanza de vida de la población, la relación de dependencia es mayor para la población económicamente activa. Esta situación es propicia para condensar esfuerzos en aumentar la inversión en capital humano en el momento cero, para que dicha inversión ser efectiva. La inversión en capital humano es sin dudas la mejor inversión que puede realizar un país en la línea del desarrollo y el crecimiento económico. Esta visión, inicialmente compartida por la educación temprana, luego fue ampliamente desarrollada por la integración de la visión de la salud, y, los tiempos de inversión en capital humano se aceleraron, atendiendo a que la visión integral empieza desde las políticas de salud sexual y reproductiva y el cuidado en la gestación. El trabajo tuvo como objetivo general estudiar la incidencia de las variables socioeconómicas sobre la práctica de la lactancia materna en Paraguay en los años 2008 y 2016. Para ello, la metodología tuvo un enfoque desarrollado fue cuantitativo de corte transversal. Inicialmente a partir de la Encuesta Nacional de Demografía y Salud Sexual y Reproductiva (ENDSSR) realizada en Paraguay en el 2008, y, la encuesta de indicadores múltiples por conglomerados (MICS) realizada en el 2016, se pudo visibilizar, a partir de las preguntas sobre educación y condición de pobreza a las variables socioeconómicas de las mujeres que amamantan y amamantaron, así como variables demográficas de las mismas como ser estado civil, fecundidad y edad. Así también, el trabajo utilizo el modelo ANOVA para evaluar el efecto de las variables socioeconómicas sobre la lactancia materna. Los principales resultados encontraron evidencias relacionadas a la condición de empleo de las mujeres. El que las mujeres estén trabajando dentro o fuera de la casa sigue siendo determinante para la práctica de la lactancia, lo cual debe ser motivo de preocupación puesto que esto genera una barrera de entrada o reingreso laboral para las mujeres. A pesar de que la legislación laboral avanzo mucho en los últimos tiempos, la estructura del mercado laboral no internaliza la importancia de esta práctica como inversión en capital humano, lo cual va en dirección opuesta a las políticas de salud y

educación impulsadas para la reducción de las desigualdades. Es por ello que, una recomendación es que la creación de una cuenta satélite de la lactancia materna podría ser el instrumento del que se valga la política pública para que los diversos sectores de la sociedad, visibilicen su importancia y contribuyan a que las mujeres dejen de ser el chivo expiatorio en la reproducción de la vida. Finalmente, este trabajo pretendió dar una mirada económica a la práctica de lactancia como inversión en la primera infancia, y sus efectos en la educación, en la construcción del capital humano, tanto en el corto, mediano y largo plazo, abogando por una mirada multidisciplinaria a la temática, situando a la temática bajo un abordaje de bienestar social.

Bibliografía

Denboba, A., Sayre, R., Wodon, Q., Elder, L., Rawlings, L. & Lombardi, J. (2014). Intensificar el desarrollo en la primera infancia: invertir en los niños de corta edad reporta grandes beneficios. World Bank, Washington, DC. Disponible en: https://openknowledge.worldbank.org/handle/10986/21094

González, C. Un regalo para toda la vida. Editorial Planeta.

Hansen, K. (2016). Breastfeeding: a smart investment in people and in economies. Lancet. 387. 416. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26869553/

Hoddinott J, Alderman H, Behrman JR, Haddad L, Horton S. (2013). The economic rationale for investing in stunting reduction. Matern Child Nutr. Sep;9 Suppl 2(Suppl 2):69-82. doi: 10.1111/mcn.12080. PMID: 24074319; PMCID: PMC6860695. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24074319/

Pretorius, C., Asare, H., Kruger, J., Siziba, L. & Ricci, C. (2020). Exclusive Breastfeeding, Child Mortality, and Economic Cost in Sub-Saharan Africa. Pediatrics. 2021;147(3). Disponible en: https://publications.aap.org/pediatrics/article/147/3/e2020030643/33380/Exclusive-Breastfeeding-Child-Mortality-and

Rollins, N., Bhandari, N., Hajeebhoy, N., Horton, S., Lutter, C., Martines, J., Piwoz, E., Richter, L. & Victora, C. (2016). Why invest, and what it will take to improve breastfeeding practices? Lancet. 387: 491–504. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26869576/