AllattaCoRER II

Chiara Bonvicini

Pediatria di Comunità Ausl Modena

AllattaCoRER:
L'allattamento durante la pandemia Covid in Emilia- Romagna

Studio qualitativo osservazionale

finalizzato a comprendere come le mamme che hanno partorito nel 2020, i/le loro partner, le loro famiglie abbiano reagito alle restrizioni associate alla pandemia e come queste abbiano influito sulle loro scelte di accudimento dei neonati, in particolare riguardo all'allattamento.

Protocollo di studio identificativo SIRER: 2079 – SDM12021, approvato dai comitati etici delle tre aree vaste

AllattaCoRER prima parte: ricerca qualitativa

Prima fase: giugno-settembre 2021.
Ricerca qualitativa: focus group e world cafè on-line

Per avere elementi per meglio interpretare i dati quantitativi di prevalenza e identificare le aree da indagare ulteriormente tramite un successivo questionario on-line.

Una sintesi della prima fase dello studio è riportata nel report regionale allattamento, dati 2020 [Di Mario S. et al, 2021]

AllattaCoRER seconda parte: il questionario on line

Seconda fase:

da febbraio ad aprile 2022 è stato somministrato un questionario on-line disponibile in tre lingue (italiano, francese e inglese) per dare voce ai genitori di bambini concepiti, nati o che avevano meno di tre anni di vita durante la pandemia.

Modello: ricerca-azione

AllattaCoRER: METODI

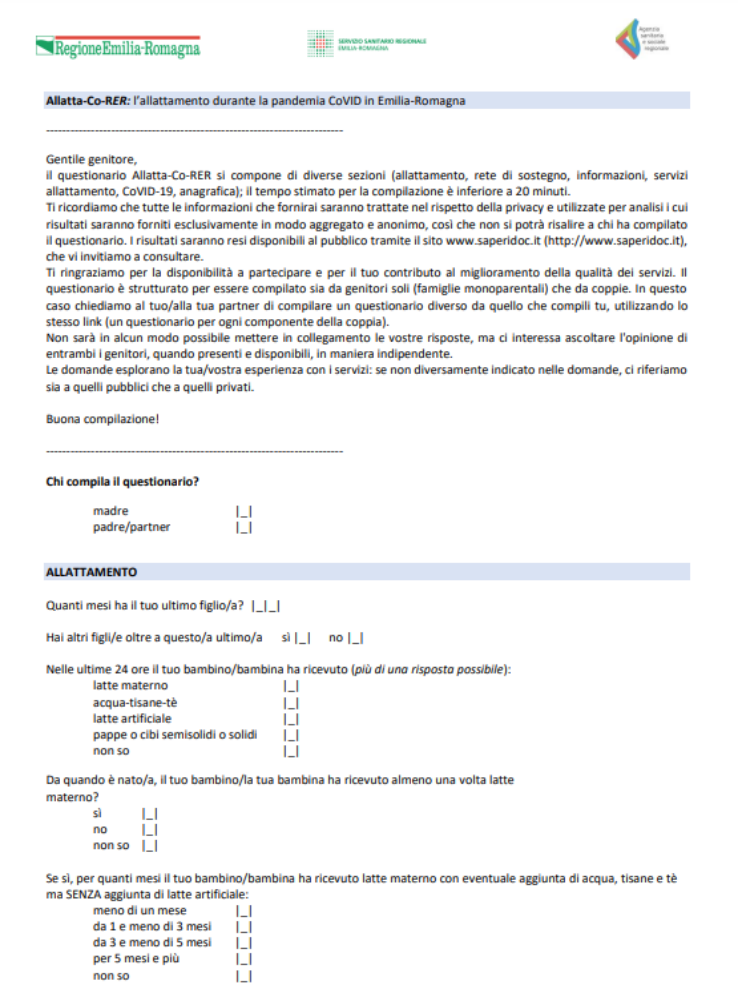
Invito ai genitori a compilare il questionario on line da parte del personale delle pediatrie di comunità delle AUSL della regione.

Coinvolgimento anche dei centri per le famiglie e dalle associazioni di auto-aiuto di mamme.

AllattaCoRER: il questionario

80 DOMANDE risposta chiusa multipla con spazi per i commenti liberi, articolate in 6 sezioni:

1. anagrafica di chi compila il questionario
2. allattamento/alimentazione del bambino
3. rete amicale/parentale di sostegno della famiglia
4. informazioni alla famiglia
5. servizi a sostegno delle famiglie
6. impatto del CoVID-19



RegioneEmilia-Romagna

Allatta-Co-*RER:* l'allattamento durante la pandemia CoVID in Emilia-Romagna

---

Gentile genitore,
il questionario Allatta-Co-RER si compone di diverse sezioni (allattamento, rete di sostegno, informazioni, servizi allattamento, CoVID-19, anagrafica); il tempo stimato per la compilazione è inferiore a 20 minuti.
Ti ricordiamo che tutte le informazioni che fornirai saranno trattate nel rispetto della privacy e utilizzate per analisi i cui risultati saranno forniti esclusivamente in modo aggregato e anonimo, così che non si potrà risalire a chi ha compilato il questionario. I risultati saranno resi disponibili al pubblico tramite il sito www.saperidoc.it (http://www.saperidoc.it), che vi invitiamo a consultare.
Ti ringraziamo per la disponibilità a partecipare e per il tuo contributo al miglioramento della qualità dei servizi. Il questionario è strutturato per essere compilato sia da genitori soli (famiglie monoparentali) che da coppie. In questo caso chiediamo al tuo/alla tua partner di compilare un questionario diverso da quello che compili tu, utilizzando lo stesso link (un questionario per ogni componente della coppia).
Non sarà in alcun modo possibile mettere in collegamento le vostre risposte, ma ci interessa ascoltare l'opinione di entrambi i genitori, quando presenti e disponibili, in maniera indipendente.
Le domande esplorano la tua/vostra esperienza con i servizi: se non diversamente indicato nelle domande, ci riferiamo sia a quelli pubblici che a quelli privati.

Buona compilazione!

Chi compila il questionario?

madre |_|
padre/partner |_|

ALLATTAMENTO

Quanti mesi ha il tuo ultimo figlio/a? |_|_|

Hai altri figli/e oltre a questo/a ultimo/a sì |_| no |_|

Nelle ultime 24 ore il tuo bambino/bambina ha ricevuto (*più di una risposta possibile*):
latte materno |_|
acqua-tisane-tè |_|
latte artificiale |_|
pappe o cibi semisolidi o solidi |_|
non so |_|

Da quando è nato/a, il tuo bambino/la tua bambina ha ricevuto almeno una volta latte materno?
sì |_|
no |_|
non so |_|

Se sì, per quanti mesi il tuo bambino/bambina ha ricevuto latte materno con eventuale aggiunta di acqua, tisane e tè ma SENZA aggiunta di latte artificiale:
meno di un mese |_|
da 1 e meno di 3 mesi |_|
da 3 e meno di 5 mesi |_|
per 5 mesi e più |_|
non so |_|

Scale Likert a 5 gradi

Come si suddividono all'interno della vostra famiglia le attività quotidiane (pulizie e cura della casa, spesa, ecc.)?
Dai un punteggio da 1 a 6 per identificare il grado che vi descrive meglio

svolgo tutte le attività io		svolge tutte le attività il/la mio/a partner	genitore single
1 2	3	4 5	6
tutto io o io per la gran parte	divisione equa dell'attività tra i due	tutto o in gran parte il mio/la mia partner	

La pandemia CoVID ha modificato peggiorandolo il mio progetto di genitorialità
Dai un punteggio da 1 a 5

per niente		totalmente
1 2	3	4 5
niente o quasi per niente d'accordo	abbastanza d'accordo	molto/totalmente d'accordo

I risultati sono riportati anche come media del grado di accordo rispetto alle affermazioni.

Analisi

- L'analisi è stata condotta sia sul campione totale che per sottogruppi in base alla nazionalità, la scolarità, il livello economico, il tipo di nutrizione scelto/utilizzato nei primi mesi di vita del bambino (allattamento/formula)

- I risultati sono riportati come frequenze per le risposte chiuse predefinite; per i testi aggiunti negli spazi di commento libero si è prodotta una sintesi tramite word cloud quando ritenuto opportuno; stralci di commenti ritenuti adatti a tratteggiare la varietà delle opinioni sono riportate.

Tutti i commenti liberi raccolti sono stati riportati, opportunamente privi di elementi per il riconoscimento dei rispondenti, e senza modifiche tranne le correzioni di evidenti refusi

Anagrafica

1174 QUESTIONARI COMPILATI:

1166 in lingua italiana
6 in lingua inglese
2 in lingua francese

1138 madre
36 partner

Oltre il 50% dei lattanti di età compresa tre 0-6 mesi

Pluripare sottostimate

Azienda	N	%	Nati 2021 da flusso CedAP %
Piacenza	107	9,1	5,9
Parma	172	14,7	11,2
Reggio Emilia	158	13,5	10,7
Modena	114	9,7	18,3
Bologna	192	16,4	21,2
Imola	49	4,2	2,7
Ferrara	66	5,6	6,2
Ravenna	134	11,4	6,6
Forlì	70	6,0	2,9
Cesena	71	6,0	6,1
Rimini	39	3,3	8,3
Altro	2	0,2	5,9

Rappresentatività del campione

Madri: 1138
Paese di nascita diverso dall'Italia: 6%
Scolarità: laurea, post laurea 63%
Occupazione: si 84%
Abitudine al fumo e classe di peso in linea con popolazione generale

Dati Cedap E-R 2020
Straniere 32%
Laurea 36%
Occupazione 64%

Dati Cedap E-R 2021
Straniere 35%
Laurea 36%
Occupazione 66%

Campione non rappresentativo

Partner: 36
Paese di nascita diverso dall'Italia: 22%
Scolarità: laurea, post laurea 47%
Occupazione: si 94%

Alimentazione

- allattamento esclusivo: 31%
- latte materno e pappe: 23%
- allattamento complementare: 12%
- nessun allattamento (solo formula): 23%
- solo pappe: 8%

Durata allattamento	N	%
< 1mese	208	18.1
da 1 a <3 mesi	197	17.2
da 3 a <5 mesi	171	14.9
5 mesi e oltre	524	45.6
non so	49	4.3

Il 99% dei bambini è stato allattato almeno qualche volta

Problemi di allattamento

Il 41% delle rispondenti riferisce di aver avuto problemi di allattamento:
sensazione di non avere latte- ragadi-ingorgo-mastite

Altro: 170 risposte

Rimedi adottati

Tiralatte, paracapezzolo, impacchi caldi/freddi

Altro:

Consulenza ostetrica: consultorio o privata

Integrazione con formula

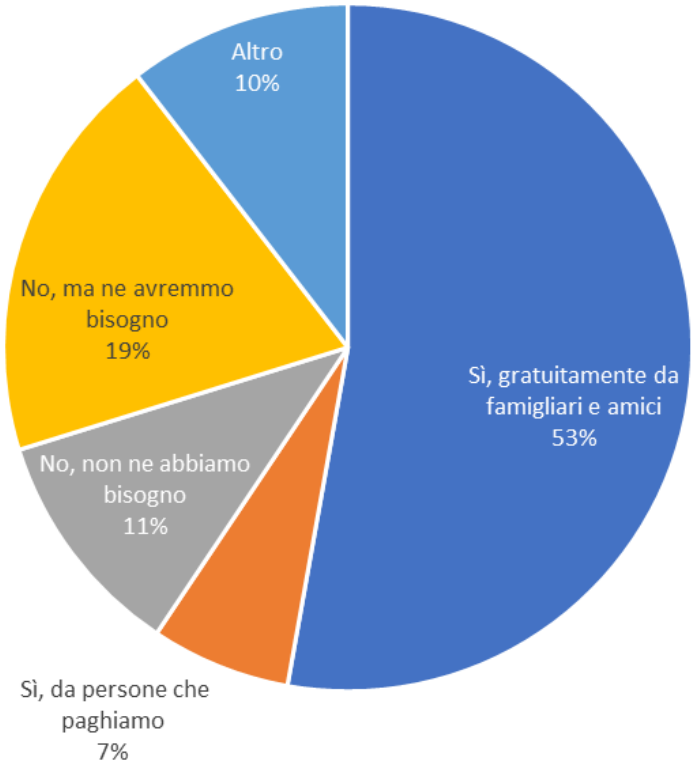
Lavorare sull'attacco

Nessun rimedio/nulla ha funzionato

Rimedi locali/sistemici

Rete amicale/parentale

Nelle attività familiari quotidiane avete un aiuto pratico esterno al nucleo?



Attività domestiche e cura dei figli

Divisione del lavoro domestico:
equa nel 47%
ricade sulla madre nel 41%

Cura dei figli:
a carico della madre 71%
Equa 25%
Partner 3%

Alimentazione del figlio piccolo:
A carico della madre 80%
Equa: 15%
Partner 3%

Genitore single 1%

Sostegno di famigliari e amici all’allattamento

Il 90% delle rispondenti ha ricevuto sostegno dalla famiglia rispetto all’allattamento: giudicato buono/ottimo nel 71% dei casi

Il 73% delle rispondenti ha ricevuto sostegno da amici rispetto all’allattamento: giudicato buono/ottimo nel 68% dei casi

Sostegno dei famigliari nel tempo

147 risposte (tutte madri)

La metà dei commenti (69/147) si riferisce alla progressiva formulazione di critiche di famigliari e amici quando l'allattamento viene proseguito oltre i sei mesi di vita del bambino/a.

All'inizio i famigliari erano contenti ora che ha 18 mesi mi dicono che è ora di smettere.

Comincia a seccare il fatto che a 13 mesi la allatti ancora…

Con l'andare del tempo i suggerimenti sono stati di introdurre artificiale o latte vaccino.

Dopo i 12 mesi di allattamento ricevo, dai parenti, costanti suggerimenti di smettere perché il bambino è "grande". La cosa mi infastidisce.

*Dopo i 12 mesi del bambino sto ricevendo critiche da **mamma e suocera**, perché dovrei smettere secondo loro.*

*Dagli 8 mesi tutti hanno iniziato a dirmi di togliere la tetta perché ormai era grande-doveva mangiare di più- avrei fatto meno fatica a togliergliela ora che più avanti (**amici, mamma, suocera**).*

Fonti di informazione sull'allattamento

Fonti di informazione sull'allattamento:
Molteplici fonti di informazione: professionisti/e del servizio sanitario più frequentemente citati

Partecipazione al corso preparto: 76% (*popolazione generale 28%)*
Giudizio:
Buono/ottimo: 60%
Pessimo/poco utile: 15%
Neutro: 25%

Chi ha partecipato al corso preparto:
Solo la madre 61%
Coppia: 30%
Solo il partner: 3 casi
Madre single: 3 casi

Che cosa cambieresti del corso preparto

Se hai valutato negativamente il corso preparto, quali aspetti cambieresti?

216 commenti liberi:

La modalità on line è stata vissuta come insoddisfacente (62 risposte):
Effettuato on line, dispersivo. Connessione non ottimale.
È stato fatto online per motivi covid, io lo rimetterei in presenza.
Farlo online non è stato di aiuto.
Fatto online causa pandemia ci ha privato della possibilità di conoscere altre mamme e di poter creare un gruppo. Finito il corso non ho più sentito nessun'altra mamma.
Non ho valutato negativo ma vorrei che tornassero i corsi in presenza, per il fatto di interagire al meglio possibile, poi con scarso collegamento, ho fatto fatica a eseguirlo.

Approfondimento post-parto

Approfondimento post parto (41 risposte)

Ci dovrebbe essere un corso/accompagnamento postparto.

Ci vuole un corso postparto più che un corso preparto.

Farei un affondo sul postpartum in maniera più realistica. Farei un affondo sulle difficoltà che possono esserci per preparare chi è alla prima gravidanza, con l'obiettivo di non fare sentire inadeguata una neo-mamma.

Non valuto negativamente il corso, ma credo si debba affrontare meglio due temi: il postpartum (soprattutto il riappropriarsi del corpo da parte della mamma) e l'intimità con il partner.

Partecipazione corso post-parto

Partecipazione al corso postparto: 13%
Giudizio:
Buono/ottimo: 71%
Pessimo/poco utile: 10%
Neutro: 19%

Chi ha partecipato al corso postparto:
Solo la madre 80%
Coppia: 20%

Commenti (15 risposte):

Anche questa volta privato perché in tempi di Covid il pubblico non faceva nulla; mi è servito tantissimo per superare alcune fasi o ostacoli difficili.

Oltre a tante altre informazioni utilissime ci furono fornite delle dispense promemoria, che per me sono state molto importanti…..

Di nuovo seguito corso offerto da consultorio di Bolzano online. A xxxx non avevo trovato pressoché nulla.

Qualità dei servizi per l'allattamento

	Frequenza	Come giudichi il sostegno ricevuto		
	N	Media (1-5 punti)	Pessimo (1-2)	Ottimo-buono (4-5)
PLS	755	3.9	12%	67%
ospedale	500	3.8	17%	63%
consultorio famigliare	430	4.2	10%	54%
ambulatorio allattamento	393	4.2	10%	75%
ostetriche private	252	4.4	9%	84%
associazioni sostegno gratuiti	164	4.3	6%	75%
CpF	145	4.3	2%	77%

Il sostegno dei servizi è giudicato di buona qualità!

Sostegno all'allattamento on line

21% ha usufruito del sostegno on line

	Concordi?		
	Media	Per nulla (1-2)	totalmente (4-5)
Efficacia del sostegno	3.7	10%	61%
Accompagnamento nel percorso	3.5	18%	51%
Sostegno all'autonomia	3.5	20%	53%
Contenimento dello stress	3.3	25%	44%
Rassicurazione emotiva	3.6	18%	53%

Abbastanza efficace nell'aiutare chi vuole allattare, non particolarmente utile nel contenere lo stress emotivo

Servizi per l’allattamento: commenti liberi

Ho partorito a xxxx e il sostegno ricevuto sull'allattamento postparto è stato fondamentale e ottimo

Le ostetriche dell'ospedale di xxxx dove ho partorito e quelle del consultorio di xxxx dove sono stata seguita in gravidanza, sono state per me un forte punto di riferimento…..

Assolutamente fondamentali perché se non si sa cosa fare sono sempre disponibili e anche due parole rassicuranti fanno sempre piacere. Unico problema è che a volte in ospedale puoi trovare delle ostetriche poco competenti sull'allattamento e quindi non aiutano.

Ottimo servizio sia dalla pediatra pubblica xxx che possiede una infermiera e una ostetrica che ti seguono per l'allattamento e sia dalle ostetriche dell’ospedale di xxx mi sono trovata molto bene.

Andrebbero formati meglio sull'argomento i pediatri perché la maggior parte di loro tende a far allattare sempre meno dopo l'inizio dello svezzamento e smettere addirittura dopo l'anno. Va bene avere il sostegno di consultori ed associazioni ma poi ci si ritrova a dover "combattere" col pediatra e la cosa mette in difficoltà

Andata al consultorio per ingorgo e non fanno entrare senza appuntamento…… È necessario che il servizio sia disponibile anche senza appuntamento perché non è possibile attendere giorni con ingorghi o mastite

Sentimenti dopo il parto

Mix di sensazioni:

Gioia-stanchezza-isolamento-tanto amore

Voglia di fuggire-solitudine-depressione-stanchezza-gioia-piacere-speranza

Gioia-stanchezza
Gioia-paura

Altro (55 risposte)

Impatto del CoVID

Il Covid ha peggiorato il mio progetto di
Genitorialità: totalmente 42%
Allattamento: totalmente 10%

226 commenti liberi(19%)

Assenza del padre 84/226 (37%)

Bisognerebbe evitare di lasciare la mamma sola ad assistere il bambino……Ciò ha determinato in me una sensazione di isolamento e di maggior tristezza per aver perso la condivisione di quei momenti irripetibili con mio marito.

…..padri che non hanno visto nascere i propri figli, un'esperienza unica e che nessuno può restituire.

Credo di avercela fatta perché era la seconda gravidanza ma credo che per i genitori dei primi figli sia stata una situazione davvero difficile da gestire, specie per i padri tagliati fuori da tutto.

34/226:

Isolamento-solitudine

Avendo partorito il 10/03/2020 ho vissuto il post parto durante il primo lockdown e questo mi ha traumatizzata profondamente avendo sperimentato l'isolamento in un periodo dove avevo tanto bisogno di sostegno.

Bimba nata da un mese e chiusa in casa senza aiuti perché il CoVID 19 era tutta una novità e non vedevo neanche i miei genitori che sono a 5 minuti. Allattare è stato molto faticoso

La rete sociale è completamente saltata per chi è nato nel 2020

Lascia un sentimento di ipocondria nei confronti della salute del bambino.

È davvero frustrante non poter condividere la gioia di avere un figlio con amici e parenti, e doversi isolare per paura del contagio

CoVID: conseguenze positive

La possibilità di dedicare più tempo alla famiglia arricchisce madri e padri, dando buon esempio di allattamento anche all'altra figlia.

L'isolamento ha contribuito a conoscerci e creare il nostro equilibrio, tra me il mio compagno e il bimbo, ci siamo conosciuti senza interferenze e abbiamo equamente diviso i compiti sostenendoci. Nel rispetto dei nostri tempi, senza consigli o giudizi non richiesti.

Non sono felice della presenza della pandemia ma mi ha permesso di stare tranquilla a casa con la mia bambina, senza aderire a convenevoli sociali…

Dato che il mio partner lavorava in Smart working in realtà c'è stata quasi una sensazione di minore solitudine e di maggiore aiuto durante i mesi post parto

Almeno tutti erano al mio ritmo, non uscivano e non vedevano nessuno. Quindi non mi sono perso proprio niente.

Analisi per sottogruppi

La comparazione dei commenti liberi e delle risposte quantitative nei sottogruppi predefiniti (rispondenti nati in Italia vs nati in altro paese, con elevata vs bassa scolarità, senza problemi economici vs con problemi economici, che hanno allattato vs rispondenti che non hanno allattato) **non ha evidenziato differenze sostanziali**

AllattaCoRER seconda parte: CONCLUSIONI

OBIETTIVO: Creare spazio di ascolto per neogenitori e trarre da questo spunti per indirizzare la riflessione dei servizi.

↓

Numerose le compilazione degli spazi di commento/suggerimenti liberi

↓

Possibilità di identificare alcune tematiche che potrebbero concorrere a guidare il lavoro dei servizi coinvolti.

Traiettorie future

1. Maggior sostegno per tutte e tutti
2. I genitori sono esseri sociali
3. Fornire aiuto quando serve
4. Non solo on-line
5. Dal corso al percorso di accompagnamento alla nascita
6. L’elasticità dei servizi è un valore
7. I figli non sono solo della madre
8. No ai messaggi contrastanti

Grazie per l’attenzione