



دعم الرضاعة الطبيعية لكرك أكثر صحة



التحالف العالمي لتشجيع الرضاعة الطبيعية (WABA)
| الأسبوع العالمي للرضاعة الطبيعية 2020

الواحد للكل والكل للواحد

يسلط أسبوع الرضاعة الطبيعية (WBW2020# 2020) الضوء على ارتباط الرضاعة الطبيعية بصحة الكوكب. نقدم إطار لفهم هذه الرابطة ونعرض بعض التحديات في إيجاز كما نقدم بعض الحلول الممكنة.

نحن بحاجة إلى الاعتراف بأن "كوكبنا يشتعل" وأن الجيل القادم يتطلب منا التحرك بسرعة لنقليل آثار الكربون في كل مجال من مجالات الحياة... تعتبر الرضاعة الطبيعية جزءاً من لعبة الترکيب هذه، وهناك حاجة إلى استثمار عاجل في جميع أنحاء القطاع.

جوفي ووبستر وشينكر. (2019)¹



أهداف أسبوع الرضاعة الطبيعية # WBW2020#



إعلام



الارتکاز



الانخراط



تحفيز

الناس عن الروابط بين الرضاعة
الطبيعية والبيئة / تغير المناخ

الارتکاز على الرضاعة الطبيعية
قرار ذكي للمناخ

الانخراط في العمل مع الأفراد
والمنظمات لتأثير أكبر

تحفيز العمل على تحسين صحة
الكوكب والناس من خلال
الرضاعة الطبيعية

الرضاعة الطبيعية وصحة الكوكب

التنمية المستدامة تلبي احتياجات الجيل الحالي دون المساس بالأجيال القادمة. الرضاعة الطبيعية هي مفتاح لجميع أهداف التنمية المستدامة التابعة للأمم المتحدة.³

مفهوم **صحة الكوكب** عُرف كونه صحة الحضارة الإنسانية وحالة الأنظمة الطبيعية التي تعتمد عليها.² تتطلب الطبيعة المترابطة بين الناس وكوكب الأرض أن نجد حلولاً مستدامة تفيد كلاهما.

أهمية الغذاء والتغذية

الصحية المستمرة كجائحة كوفيد-19. تشكل تحدياً يؤثر أيضاً على تغذية الرضع.

توصية منظمة الصحة العالمية واليونيسيف بشأن الممارسات المثلثة لتنمية الرضع وصغار الأطفال

- البدء المبكر في الرضاعة الطبيعية خلال ساعة واحدة من الولادة
- الاقتصار على الرضاعة الطبيعية للأشهر الستة الأولى من الحياة
- استمرار الرضاعة الطبيعية حتى سن عامين أو أكثر، مع إدخال الأطعمة الكافية

يعتبر تغير المناخ والتدور البيئي من أكثر التحديات إلحاحاً التي تواجه عالمنا اليوم. **انبعاثات الغازات الدفيئة** - ثاني أكسيد الكربون وأكسيد النيتروز والميثان وغيرها يسبب النشاط البشري - أدت إلى زيادة درجات الحرارة للكوكب بأكثر من 1 درجة مئوية منذ عهد ما قبل الصناعة.⁴ ومن المثير للاهتمام، أن انبعاثات الغازات الدفيئة قد انخفضت بسبب تأثير استجاباتنا لتحدي آخر طرأ مؤخراً، وهو جائحة كوفيد-19. الحالياً يمكن تعلم دروس عدّة من ذلك، وتطبيقها على تحدي تغيرات المناخ. **التدور البيئي** الناتج عن الملوثات في الهواء أو الماء أو إمدادات الغذاء، والإفراط في استخدام الموارد الشحيحة، ونفاقم الفيروسات وتممير البيئات الطبيعية غالباً ما ينبع عن النشاط البشري.⁵ **أنظمة إنتاج الغذاء** وأنماط الاستهلاك سببين مهمين في تغيير المناخ والتدور البيئي.⁶ علمنا جائحة كوفيد-19. أننا جميعاً متاثرون ويطلب الأمر استجابة مجتمعية فورية ومنسقة. يمكننا جميعاً فعل شيء لقليل **البصمة الكربونية**⁷ و **أثارها البيئية**⁸ بدءاً من كيفية تغذية أطفالنا. الطوارئ

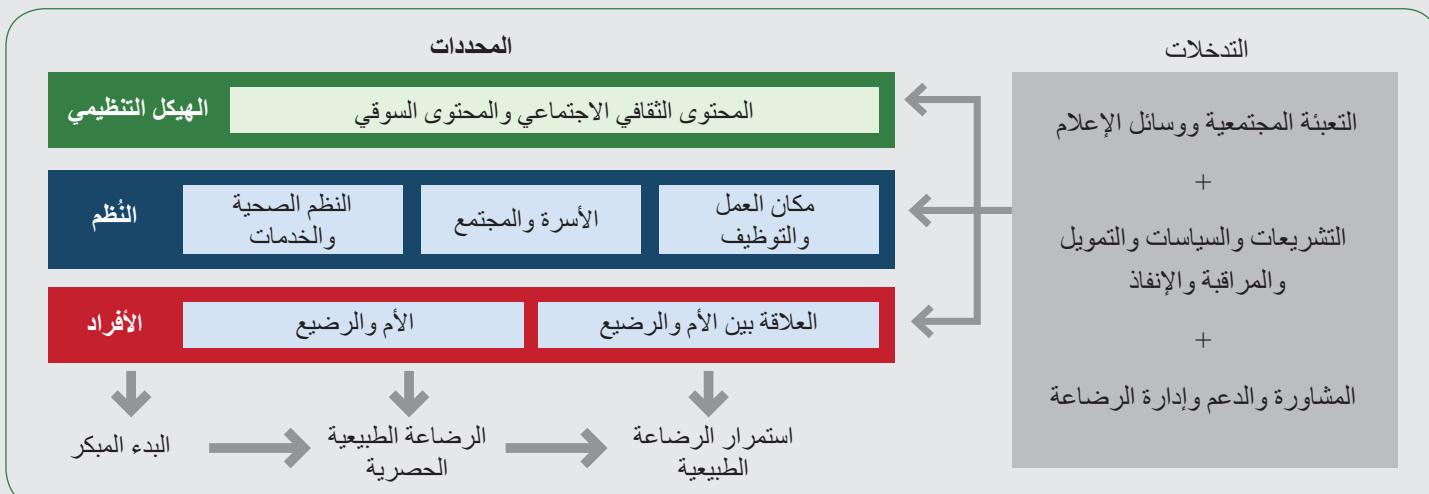
الاستثمار في دعم الرضاعة الطبيعية

دعم الرضاعة الطبيعية له تأثير قصير وطويل الأمد على صحة كوكب الأرض. إنها ضرورة ملحة و يجب علينا تكثيف المحادثات، والدعوة إلى مزيد من البحث القوية وإشراك جميع القطاعات ذات الصلة لاتخاذ الإجراءات الالزمة. كما أن أزمة كوفيد-19- والاستجابة لها ملحة، هناك أيضا حاجة مستمرة لحشد التأييد للرضاعة الطبيعية كتدخل صحة عامة ينقذ الأرواح ويعنِّ العدو والأمراض بين السكان بشكل عام. انه واجبنا كسكان العالم أن نكون فعالين.

WBW2020# أسبوع الرضاعة الطبيعية مهم الآن أكثر من أي وقت مضى!

الرضاعة الطبيعية أحد **أفضل الاستثمارات** لتجنب الوفيات بين الرضع وتحسين الصحة، والتنمية الاجتماعية والاقتصادية للأفراد والدول. إن إيجاد وتمكين بيئة مواطنة لأنماط تغذية الرضع وصغار الأطفال المثلية أمر حتمي مجتمعي.

وعليه، ما هو المطلوب لإيجاد بيئة تمكينية وتحسين ممارسات الرضاعة الطبيعية؟ حماية وتعزيز ودعم الرضاعة الطبيعية كلها استراتيجيات هامة على مستوى الهيكل والنظم والأفراد (انظر الشكل البياني أدناه). إن تنسيق إجراءات التغذية المثلية للرضع خلال الأوقات العادلة وفي حالات الطوارئ ضروري لضمان تلبية الاحتياجات الغذائية لجميع الأطفال.



من "لماذا نستثمر وما هي متطلبات تحسين ممارسات الرضاعة الطبيعية؟" بقلم المؤلف [رولنر وآخرون](#). (2016).

يمكن أن تبدو الرضاعة الطبيعية كجندى غير متوقع في الحرب ضد تغير المناخ ولكنها يمكن أن تساهم في تغيير لوحة النتائج.

دكتور تارو جيندال ، 2020

التحديات



النظم الغذائية المستدامة تتضمن الرضاعة الطبيعية

إنتاج الغذاء مسؤول عن 26% من انبعاثات الغازات الدفيئة. ويساهم أيضاً في 32% من معدل حموضة التربة عالمياً و78% من ازدياد المعادن في المسطحات المائية¹². ومارساتنا الحالية في إنتاج واستهلاك الغذاء تسبب تدهوراً في النظام البيئي للأراضي والمياه، كما تساهم في تغير المناخ. كل خطوة تتخذ عبر دورة حياتنا لخفيف تدهور البيئة والأزمة المناخية تؤخذ بعين الاعتبار. حليب الأم يُعد الغذاء الأول الذي نستهلكه وجزءاً هاماً من نظام استدامة الغذاء. من ناحية أخرى، الرضاعة باستخدام بدائل حليب الأم تساهم في المشكلة وتعد ظاهرة متنامية. نحتاج لهم أفضل لتأثير طرق الرضاعة المختلفة على الصحة العامة في كلتا الحالتين العادلة والطارئة.



صحة كوكب الأرض تحتاج إلى عمل مستدام

بمرور الوقت، سيكون حجم تأثير البشر على الطبيعة ضخماً. إن استفاد الموارد الطبيعية وتدميرها وزيادة انبعاثات الغازات الدفيئة الرئيسية، في أعلى مستوياتها على الأقل في الـ 800 000 سنة الماضية⁹. نحن بحاجة إلى حماية كوكبنا وصحتنا من خلال: (i) الاستخدام المسؤول للموارد مثل الأرض والمياه ومصادر الطاقة، (ii) الحفاظ على التنوع البيولوجي و (iii) الاستهلاك بعناية. تقدم العديد من أهداف التنمية المستدامة¹⁰ توجيهات لإجراءات محددة لمحاربة التدهور البيئي وأزمة المناخ. الرضاعة الطبيعية مرتبطة بكل أهداف التنمية المستدامة تلك وهي مفتاح لتحقيق التنمية المستدامة¹¹.



مواضيع طرق رضاعة الطفل

الرضاعة باستخدام بدائل حليب الأم المصنعة تؤثر على البيئة والمناخ بسبب طرق إنتاجها وتعبتها وتوزيعها وتحضيرها. ومن جهة أخرى، يتطلب إنتاج حليب الأم فقط الطعام الإضافي الذي تحتاج الأم لتناوله، وبالتالي يتم استخدام موارد طبيعية أقل ولا تنتج أي نفايات تقريباً. زيادة نسبة الرضاعة الطبيعية المثلث يمكن أن تمنع حدوث أكثر من 823000 حالة وفاة لأطفال 20000 حالة وفاة للأمهات كل عام. عدم اعتماد الرضاعة الطبيعية يرتبط بانخفاض معدلات الذكاء وينتج عنه خسائر اقتصادية تقدر بحوالي 302 مليار سنوياً¹³.



الاتجاهات الحديثة في مجال الصحة والتغذية العالمية

على الرغم من حدوث العديد من التطورات في مجال الصحة العالمية في العقود القليلة الماضية، إلا أن هناك العديد من التحديات الناشئة، على سبيل المثال، الكوارث الطبيعية ونقاشي الأمراض المعدية مثل وباء كوفيد-19. بالإضافة إلى عدم توفر النظم الصحية الكافية. يواجه عدد من البلدان المزدوج لنقص الغذاء والإفراط في تناول الطعام. كما تزداد الأمراض المزمنة الغير معدية. انعدام الأمن الغذائي يؤثر على الملايين من البشر وخاصة في مناطق الصراعات وأماكن حدوث الكوارث. إن نظامنا الغذائي وأنماط استهلاك الغذاء هي العوامل الأساسية لهذه القضايا. يمكن للرضاعة الطبيعية المساهمة في الصحة طويلة وقصيرة الأجل، والتغذية الجيدة والأمن الغذائي في حالات الطوارئ والحالات الطبيعية. إن حماية وتعزيز ودعم الرضاعة الطبيعية قبل وخلال وبعد حالات الطوارئ يمكن أن يفرض تحديات إضافية يجب علينا جميعاً تخطيها.



تقدم بطيء في تحسين الرضاعة الطبيعية

حوالي 40% فقط من جميع الأطفال المولودين سنوياً يرضون طبيعياً بشكل حصري حتى عمر السنة أشهر ويستمر فقط 45% بالرضاعة الطبيعية حتى عمر السنين¹⁴. هناك غالباً نقص في دعم الرضاعة الطبيعية، سواء في النظام الصحي أو أماكن العمل أو المجتمع. على سبيل المثال، عدم وجود إجازة الأمومة/الأبوة ودعم مكان العمل يؤدي إلى جعل الرضاعة الطبيعية المثلثة أكثر صعوبة. في حالات الطوارئ، قد تتعرض ممارسات الرضاعة الطبيعية للمشاكل، ولاإلئذ الأطفال المحتاجين للبدائل، قد لا يتتوفر لهم حليب طبيعي متبرع به بسهولة، وقد تتعطل غالباً سلسلة امدادات بدائل حليب الأم. في عام 2019، بلغت قيمة السوق الإجمالية لتركيبة الرضاعة حوالي 71 مليار دولار أمريكي¹⁵ ومع نمو كبير في المبيعات بشكل خاص في الدول ذات الدخل المتوسط والمنخفض. بالإضافة إلى تركيبة حليب الرضاع، توجد سوق متنامية لتركيزات حليب المتابعة وحليب الأطفال الصغار، والتي تعتبر غير ضرورية وفقاً لمنظمة الصحة العالمية¹⁶. تؤدي ممارسات التسويق الغير أخلاقية التي تقوم بها شركات بدائل حليب الأم إلى الاستمرار في تفاقم الوضع.

الآثار الصحية الإيجابية للرضاعة الطبيعية المثلث على مدى الحياة

- للنساء / للوالدين: تساعد في المباعدة بين الولادات وتساهم في تقليل خطر الإصابة بسرطان الثدي والمبيض وتقلل من مخاطر ارتفاع ضغط الدم
- للأطفال: تقاوم الأمراض المعدية، تقلل من حدوث وشدة الإسهال، وتقلل من التهابات الجهاز التنفسي والتهاب الأذن الوسطى الحاد، وتمنع تسوس الأسنان وسوء إطباق الفكين، وتزيد من الذكاء



التأثير البيئي للرضاعة الطبيعية

الرضاعة الطبيعية لمدة ستة أشهر بعد الولادة تتطلب ما يقارب وسطياً 500 كيلو كالوري إضافي من السعرات الحرارية من الطاقة يومياً²⁴. على الرغم من تطلب الرضاعة الطبيعية لكمية إضافية من المياه اعتماداً على عوامل كالطفل ومستوى النشاط، إلا أنه لا يوجد دليل حول الكمية المطلوبة في حال تجاوز تلبية **الاحتياجات الوظيفية للجسم**²⁵. أنواع الأغذية المختلفة لها تأثيرات كربون متباينة، حيث تعتبر الأنظمة الغذائية ذات الأساس النباتي عموماً أكثر صحة للكوكب الأرض²⁶. يجب دعم جميع الآباء والأمهات لاتخاذ اختيارات تغذوية وبيئية صحية خاصة خلال الدورة الانجابية، والتي تتضمن الرضاعة الطبيعية. بحسب أنظمتنا الصحية سيختلف تأثير الكربون. إن الرضاعة الطبيعية المباشرة وعصر الحليب يومياً فعالان لنقلن النفايات والحفاظ على الطاقة وعلى المصادر الأخرى. وعلى الرغم من أن استخدام المضخة لاستخراج حليب الذي يتطلب معدات إضافية، إلا أن معظمها قابل لإعادة الاستخدام وبالتالي تعد أفضل للبيئة مقارنة بالرضاعة باستخدام بدائل حليب الأم.



مقارنة تأثيرات الكربون

إن الحساب والمقارنة الدقيقة لتأثيرات الكربون لبدائل حليب الأم والرضاعة الطبيعية تعد مهمة معقدة ولم يتم اجراء سوى عدد قليل من الدراسات في هذا المجال. والطريقة الأكثر استخداماً هي **تقدير دورة الحياة**، والتي تأخذ بعين الاعتبار ابعاثات مكافئات ثاني أكسيد الكربون من العمليات التي تتم في مصانع انتاج المواد الغذائية وتتضمن العديد من المتغيرات والعوامل والافتراضات. ويعرض هنا دراستين ركزتا على تأثير الكربون الناتج عن بدائل حليب الأم والرضاعة الطبيعية:

- أشارت دراسة مقارنة²⁷ باستخدام بيانات من البرازيل والصين والمملكة المتحدة والفيتام إلى أن تأثير الكربون الناتج عن الرضاعة الطبيعية (متضمناً الطاقة الإضافية المطلوبة للأمهات) كانت أقل بنسبة 43%، 53%، 40%، و 46% على التوالي من تأثير الكربون الناتج عن انتاج واستخدام بدائل حليب الأم.

عكست الاختلافات بشكل أساسي طرق إنتاج بدائل حليب الأم والوجبات الغذائية للأمهات المرضعات في البلدان المعنية. كذلك نضمنت طرق حساب تأثير الكربون تعقيم الزجاجات في حال توفره وبعد ذلك مهم أيضاً. لكن اختلفت النتائج اعتماداً على طريقة حساب الاباعاثات. فعلى سبيل المثال، إذا استنادت الحسابات إلى نسبة محتوى الدهون والبروتين واستبعدت تعقيم الزجاجات، فإن تأثير الكربون الناتج عن بدائل حليب الأم كان أقل بنسبة 12% إلى 36% من التأثير الناتج عن الرضاعة الطبيعية.

- يظهر تقرير حول **دراسات الحالات**²⁷ من ستة دول في جنوب آسيا وأسيا ومنطقة المحيط الهادئ مقدار ارتفاع ابعاثات الغازات الدفيئة الناتجة عن بيع تركيبات الحليب الصناعي. كشف التقرير أن إنتاج تركيبات الحليب الصناعي يعده مصدر هام لانبعاثات الغازات الدفيئة. الاستخدام المتزايد لحليب المتابعة وتركيبات حليب صغار الأطفال الغير ضرورية، كما تبين في دراسات جميع الدول، يثير قلقاً شديداً.



الأثار البيئية لبدائل حليب الأم

صناعة الألبان وعملية احتباس الكربون

حليب الأبقار يعد المكون الرئيسي لمعظم بدائل حليب الأم. تطلق عادة مصانع الألبان كميات كبيرة من غاز الميثان وغازات دفيئة أخرى. علاوة على ذلك، فإن مؤونة العلف أو مناطق الرعي التي تحتاجها الماشية المنتجة للألبان يمكن أن تؤدي إلى التصحر. ويزيد ذلك بدوره كمية ثاني أكسيد الكربون، بسبب عدم وجود الأشجار للقيام بامتصاصه وتوفير عملية احتباس الكربون لمنع تغير المناخ. **مؤونة العلف** للأبقار المنتجة للحليب تستمد من الحبوب وفول الصويا التي تزرع مع استخدام مكثف للمبيدات الحشرية والأسمدة. ويخالف هذا الأمر تأثيراً بيئياً كبيراً آخر.¹⁷

مصادر الطاقة وانبعاثات الكربون

عمليات إنتاج وتغليف وتوزيع وإعداد بدائل حليب الأم تتطلب طاقة، كما هو الحال مع معظم حالات إنتاج الأغذية. إذا كان مصدر **الطاقة** هو الوقود الأحفوري، سيؤدي ذلك إلى ارتفاع تأثير الكربون.¹⁸ تُشجع اتفاقية باريس حول التغير المناخي الحكومات والمصانع للعمل من أجل تخفيف انبعاثات الكربون وزيادة استخدام الطاقة المتعددة لتلبية الأهداف المناخية العالمية¹⁹. ولحسن الحظ توجد بعض **الجهود الجارية** لاتباع هذه التوصية.²⁰

النفايات في بيئتنا

تعد النفايات عنصراً آخر علينا أخذها بعين الاعتبار من حيث تأثيره على البيئة. **تغذية مليون رضيع ببدائل حليب الأم الصناعية**²¹ لمدة سنتين يتطلب تقريباً ما يعادل 150 مليون علبة من الحليب البديل. فمن المحتمل أن تنتهي العلب المعدنية، إذا لم يتم إعادة تدويرها، في موقع طمر النفايات، في حين أن نفايات البلاستيك والألمنيوم والورق غالباً ما تنتهي في محيطاتها.

التأثير البيئي للمياه المستخدمة في بدائل حليب الأم

يعد **التأثير البيئي للمياه** إلى الحجم الإجمالي للمياه العذبة المستخدمة لإنتاج السلع والخدمات التي يستهلكها الفرد أو المجتمع أو التي تنتجهها شركة ما.²² إنتاج وتحضير بدائل حليب الأم يتطلب الماء. وتعتبر المياه العذبة من الموارد الطبيعية والنادرة لذا يجب حمايتها. حساب التأثير البيئي للمياه المستخدمة لإنتاج منتجات الحليب يعتبر أمراً مقدماً لاعتماده على **الموقع الموقع** **الجغرافي**، وعلى نظام صناعة الألبان وعلى عوامل أخرى.²³ ومع ذلك، فإن جميع الجهود المبذولة للحفاظ على مصادر مياهنا وإعادة تدويرها وتجديدها تعتبر مهمة.

الحلول

ما الذي يمكنك فعله

الدعم للجميع

أهداف التنمية المستدامة كإطار عمل لصحة كوكب الأرض

إن أهداف التنمية المستدامة تتمحور حول الناس، وكوكب الأرض، والازدهار والسلام. تعد الرضاعة الطبيعية أحد الحلول المستدامة لصحة كوكب الأرض. توفر التنمية المستدامة إطار عمل مناسب لمواجهة العديد من التحديات الحالية التي تواجه [صحة كوكب الأرض](#)²⁹. إن توفير الحياة الكريمة يتضمن القضاء على الفقر، والمجاعة وسوء التغذية، وتعزيز الصحة الجيدة بالإضافة إلى ضمان حق العمل الكريم والمساواة بين الجنسين، والحق في المشاركة والعيش بسلام. يقتضي الحصول على بيئة ملائمة للرضاعة الطبيعية عدة إجراءات أساسية: حماية الأبوة والأبوة، وتدريب العاملين في المجال الطبي والعاملين في المجتمع المحلي، وتطبيق مبادرة المستشفيات الصديقة للأطفال (BFHI)، مع إمكانية الوصول إلى استشارات الرضاعة الطبيعية بالإضافة إلى تنفيذ ومراقبة قرارات المدونة الدولية لتسويق بذائب حليب الأم وقرارات جمعية الصحة العالمية ذات الصلة.

الدعم المجتمعي

جميع الأمهات / الوالدين لهم الحق في تلقي الدعم من المجتمع لممارسة الرضاعة الطبيعية على النحو الأمثل. ويمكنهم الاستفادة من مختلف أنواع الدعم وفقًا لحالتهم الثقافية والاجتماعية. يأتي الدعم من قبل عائلاتهم، ومجتمعاتهم، ومن النظام الصحي [ومكان العمل](#)³⁰. تعد استشارات الرضاعة الطبيعية من أنواع الدعم المباشر الذي يقدم إلى الأمهات / الوالدين والرضع، بواسطة [المشافير والعاملين في المجال الطبي](#) من تم تدريبيهم بشكل خاص لمساعدتهم^{31,32}. وعندما تكون استشارات الرضاعة الطبيعية للأمهات / للوالدين متوفرة ومتاحة، فإن مدة الرضاعة الطبيعية وحصريتها تزداد.

استشارات الرضاعة الطبيعية أمراً أساسياً

يعتبر تقديم استشارات الرضاعة الطبيعية أمراً أساسياً لزيادة معدلات الرضاعة الطبيعية³³. وبحسب منظمة الصحة العالمية، فإن تقديم الاستشارات يعد نوعاً من أنواع الدعم ولكن لا تتضمن جميع إجراءات الدعم تقديم الاستشارات. يعد تقديم الاستشارات عملية تشاركية بين المشاور والأم / الوالدين وبالتالي فلا يجدر به أن يكون إجراء تنازلياً يحدد للأهل ما يجب فعله. إن [الهدف](#) من استشارات الرضاعة الطبيعية هو تمكن الأمهات / الوالدين من ممارسة الرضاعة الطبيعية، بما يناسب رغباتهم وظروفهم الشخصية³⁴. ويمكن أن يقدمها استشاريون مختصون أو نظرائهم من المشافير، أو من [كلاهما](#)³⁵. تتضمن استشارات الرضاعة الطبيعية الإسقاط، والتعاطف، وبناء الثقة وتقديم المعلومات والاقتراحات مع ترك حرية الإختيار للأمهات / للوالدين لما يناسبهم. وتتضمن أيضاً تقديم المساعدة العملية وتوضيح كيفية استيضاع الرضيع ومساعدته على النقام الذي وكيفية التغلب على [المشكلات الأخرى الشائعة](#)³⁶.

- موافمة السياسات والتوجيهات الوطنية وتلك الدولية عن الرضاعة الطبيعية وتحذية الرضيع وصغار الأطفال مع جدول أهداف التنمية المستدامة والمبادرات الأخرى المتعلقة بالبيئة والمناخ.
- ضمان اتخاذ منظور الصحة العامة لتعزيز تطبيق مبادرة المستشفيات الصديقة للأطفال واستشارات الرضاعة الطبيعية لتشمل كافة الناس بما في ذلك أثناء حالات الطوارئ.
- رفع مستوىوعي متلذى القرار للتعرف على مساهمة الرضاعة الطبيعية في تحقيق الأمن الغذائي والاستدامة البيئية.
- تشيد تأييد السياسات التي تهدف إلى الحد من ابعات الكربون الناتجة عن صناعة بذائب حليب الأم.
- تأكيد من أن [المدونة الدولية لتسويق بذائب لين الأم وقرارات جمعية الصحة العالمية ذات الصلة](#) يتم تطبيقها بالكامل و [مراقبتها](#).
- سن وتفعيل قوانين الإجازة العائلية مدفوعة الأجر وسياسة الرضاعة الطبيعية في موقع العمل بحسب منظمة العمل الدولية (ILO) [واتفاقية حماية الأمومة - رقم C183](#) على أنها الحد الأدنى للمعايير.



- قم بتحذيد التأييد إلى [زيادة الدعم المالي](#)، ومراقبة وتنفيذ إجراءات وسياسات أفضل لتوفير الدعم الذي تحتاجه العائلات في مجال الرضاعة الطبيعية، وخاصة استشارات الرضاعة الطبيعية.
- أطلع المجتمع عن أثر الرضاعة الصناعية على البيئة وذلك باستخدام مختلف تقنيات [وسائل التواصل](#) وعن طريق المؤثرين.
- [حظر الصحافيين والإعلام](#) لإثارة الرأي العام حول العلاقة بين الرضاعة الطبيعية والتغير البيئي والمناخي.
- تخصيص الموارد الازمة لتنفيذ المزيد من الأبحاث لدراسة تأثير صناعة بذائب حليب الأم على البيئة والمناخ.
- جمع بيانات منهجية حول تأثير سياسات وبرامج تغذية الرضيع وصغار الأطفال المختلفة في حالات الطوارئ.



- تشيد التأييد لكافة الأمهات / الوالدين ذوي الأطفال الصغار للحصول على استشارات الرضاعة الطبيعية من المؤهلين في المؤسسات الصحية والمجتمعية.
- [طبق توجيهات مبادرة المستشفيات الصديقة للأطفال المحدثة لعام 2018](#)³⁷ في جميع المؤسسات الصحية ومن ضمنها المستشفيات الخاصة.
- تخصيص الموارد لمجموعات دعم المجتمع لتكون قادرة على تقديم استشارات الرضاعة الطبيعية الأساسية وغيرها من أشكال الدعم القريب من الأمهات / الوالدين.

تقديم الدعم المستمر خلال أول ألف يوم



- حشد التأييد لاستمرار استشارات الرضاعة الطبيعية أثناء الحمل وما بعد الولادة لضمان استدامة الرضاعة الطبيعية المثلثي.
- أنشئ سلسلة دعوة داعمة لدعم الرضاعة الطبيعية من خلال تحديد الأطراف الرئيسيين وأدوارهم خلال مرحلة الأول **1000 يوم** وربطهم ببعضهم البعض.
- أشرك **الآباء/الشركاء** والعائلة لتقدير الدعم والتشارك في المسؤوليات المنزليه والعناية بالأم والطفل الرضيع أثناء **الرضاعة الطبيعية**.
- الانضمام لمجموعة دعم الأمهات / الوالدين في المجتمع المحلي ومشاركة الآخرين خبراء لتصبح الرضاعة الطبيعية أمراً طبيعياً في المجتمع.
- استحداث أفكاراً إبداعية **لنشاطات افتراضية** والكترونية بهدف إشراك الفئات المستهدفة في أسبوع الرضاعة الطبيعية #WBW 2020.

يجب أن تكون استشارات الرضاعة الطبيعية منظمة ومقررة ضمن جدول زمني وبشكل مستمر لتكون أكثر فعالية. ينبغي توفير جلسات بمواعيد مقررة للتواصل مع الأمهات / الوالدين خلال فترتي الحمل **وما بعد الولادة**³⁸. يجب أن يتم التواصل على فترات متكررة خلال الأشهر الأولى، بمعدل اجمالي ست زيارات على الأقل مع الاستمرار في تقديم الدعم إلى أن يبلغ الطفل العامين من عمره.

بناء المعرفة والمهارات على كافة المستويات



- استثمر في البرامج التدريبية المستمرة الموجهة إلى مختلف مستويات التخصصات الطبية، **واستشاري الرضاعة**، والعاملين في مجال طب المجتمع وتقديم الدعم من الأقران وغيرهم.
- حشد التأييد إلى توظيف الحاصلين على تدريب ومهارات مناسبة في مختلف المستويات: من مقدمي الدعم الأقران، والمخصصين في مجال الصحة، واستشاري الرضاعة والمتخصصين المرجعيين.
- قم بتعزيز ورفع مستوى **أدوات وبرامج التدريب على الرضاعة الطبيعية المتوفرة** بما يشمل وسائل التعليم الرقمية والإلكترونية عبر الإنترن特، بالإضافة إلى التعليم السريري الذي يتم وجهاً لوجه وغيره من أساليب التعليم العملي.
- أشرك **أطفال المدارس، والطلاب، والشباب** **ومؤثري وسائل التواصل الاجتماعي** في نشر الوعي حول أهمية الرضاعة الطبيعية لصحة كوكب الأرض.

يحتاج مقدمي الدعم الأقران وغيرهم تدريجياً تأسيسياً في مجال تقديم استشارات الرضاعة الطبيعية والمهارات العملية الازمة. كما يحتاج المختصين في الصحة وغيرهم من المعنيين إلى مهارات تقديم استشارات الرضاعة الطبيعية بالإضافة إلى المهارات السريرية اللازمة لمعالجة المشكلات المحتملة والتغلب عليها. من الضروري أيضاً وجود **متخصصين من ذوي الخبرة** لشغل مناصب مثل معلمين أكاديميين، ومدربي، ومديري ومرافقين برامج. بحيث يكون دورهم ضمان بناء القدرات وتطوير المهارات على جميع المستويات بشكل فعال، والمحافظة على معايير الرعاية الصحية وتحديثها. إن تطوير الكفاءات واستمرارها على جميع المستويات يتطلب استثماراً له **مردود فوائد وعائد اقتصادي**³⁹.

عدم ترك أي شخص متخلفاً عن الركب



- أعمل على **تعزيز استخدام توجيهات تغذية الرضيع والأطفال الصغار الدولية** **القائمة على الأدلة**، التطوير خطط العمل الوطنية ورسائل التواصل.
- احرص على تضمين حماية ودعم وتعزيز الرضاعة الطبيعية بشكل خاص ضمن الخطط الوطنية للتأهب والاستجابة في حالات الطوارئ.
- أعلم جميع العاملين في المجال الطبي، ومجموعات المجتمع، وعامة الشعب حول أهمية الرضاعة الطبيعية في **خطط التأهب** الوطنية والمجتمعية.
- تعزيز الدعم المقدم للعائلات التي تعتمد الرضاعة الطبيعية بحيث يشمل كافة أفراد العائلة والمجتمع، من خلال عمل وبحث رسائل تواصل مناسبة على نحو متعدد.
- قم بالتأكيد على عصر **حليب الثدي** **باليدي**، **واليه الاستخدام الصحيح** **لمضخة الثدي** حيثما يكون ذلك آمناً، وطرق التقطير والحفظ الصحيح لحليب الثدي المعصور، وطريقة الرضاعة من الكوب، **الاحفاظ على** **ادرار حليب الثدي**، **واعادة الارضاع** **والرضاعة من مرضعة بديلة عن الأم**.
- تأكيد من توافر حليب الثدي المتبرع به لمن يحتاجه من الرضع من خلال **بنوك التبرع بحليب الثدي** أو من خلال المبادرات المجتمعية الأخرى المناسبة.

قد تكون بعض العائلات أكثر عرضة من غيرها وتحتاج دعماً إضافياً في مجال **الرضاعة الطبيعية**⁴⁰. وتتضمن الحالات الأكثر عرضة حالات الطوارئ، وذوي الاحتياجات الخاصة أو الحالات الطبية الأخرى التي تؤثر على الأم والرضيع خلال الرضاعة الطبيعية. الزيادة في **حوث الكوارث المناخية**⁴¹ **والكوارث** **البيئية**⁴² تولد فجأة متزايداً نظراً لأن مخاطر سوء التغذية وزيادة وفيات الأطفال تكون وفقها ذات معدلات أعلى بكثير من الأوقات الطبيعية. إن جائحة كوفيد-19 - الحالية تعتبر حالة أخرى من حالات الطوارئ التي تؤثر على وضع العائلات وأطفالهم بشدة. وإنه من الضروري في كل حالة من حالات الطوارئ أن يتم تقييم الاحتياجات الغذائية ومن ثم **دعم** **الإجراءات** الازمة لحمايتها ودعمها، ورعاية كلاً من الرضيع رضاعة طبيعية أو غيرها، بالإضافة إلى رعاية الأطفال الصغار. ولابد من موافقة التوجيهات الوطنية والدولية **القائمة على الأدلة**⁴³ لضمان استمرارية إيصال رسائل التوعية لعامة الشعب.

إن التبرعات **والتوزيع غير الموجه** **لبدائل حليب الأم** من شأنها أن تتعوق وتفرض الرضاعة الطبيعية. ومن الجدير بالذكر أن سلاسل الإمداد غير الموثق بها والظروف الغير صحية التي توجد غالباً في حالات الطوارئ يجعل الرضاعة الطبيعية الخيار الأكبر أمثلاً. وفي ظل جائحة كوفيد-19، توصي كلاً من **منظمة الصحة العالمية** و**منظمة الأمم المتحدة للطفولة (يونيسف)** بالرضاعة الطبيعية مع اتخاذ التدابير الصحية الازمة. وقد ثرّجع تلك التوصية في حال توفر المزيد من الأدلة. **يوضح الدليل الإرشادي التنفيذي بشأن تغذية الرضيع في حالات الطوارئ**⁴⁴ الإجراءات الأساسية لحماية ودعم التغذية المثلثي للرضيع والأطفال الصغار في حالات الطوارئ.

حملة التغذية الخضراء التوعوية

ترغب بذلك. إن الطعام المحضر مثلياً هو طعام لا يتعرض للمعالجة إلا ما نذر، لذلك فإنه يوفر قيمة مقابل تكلفته المدفوعة. إن الزراعة المحلية المستدامة توفر أغذية متنوعة، وموثوقة بها، ومناسبة للثقافات المحلية. الدعم المجتمعي قد يتضمن بواسطة التسويق والتثقيف للأطعمة المعالجة. تشمل حملة التغذية الخضراء التوعوية على مفهوم البصمة الكربونية وذلك لتقدير آثار المناخ على الإنتاج والاستهلاك، ومفهوم البصمة البيئية لتقدير تأثير البيئة.

“**التغذية الخضراء**” هي حملة توعوية لحماية ودعم وتعزيز الرضاعة الطبيعية، وحماية الأهل من الترويج الجائز والادعاءات المضللة التي تقوم بها شركات حليب الرضيع الاصطناعي. وتتضمن دعم المجتمع للرضاعة الطبيعية الحصرية خلال السنة أشهر الأولى بعد الولادة، ومن ثم إضافة الأغذية المكملة المناسبة للرضاع الأكبر بعد ذلك. ويجب السماح للعائلات باتخاذ القرارات المتعلقة بتغذية أطفالهم بجميع أعمارهم، بعيداً عن ضغط الترويج التجاري. استمرارية الرضاعة الطبيعية تتطلب الدعم ما دامت العائلة

حلول مستدامة للحفاظ على كوكب الأرض وسكانه



ختاماً، نستنتج أن ضمان صحة كوكب الأرض مهمة عاجلة تقع على عاتقنا جميعاً. وبحاجة إلى المزيد من حشد التأييد لتسريع وتيرة بلوغ أهداف التنمية المستدامة الفترة 2030-2015 ، وأهداف اتفاقية باريس، وأهداف جمعية الصحة العالمية 2025 حول الرضاعة الطبيعية. إن أنماط الإنتاج والاستهلاك المستدامة ستتحمي ببيتنا ومواردننا الطبيعية، وستساعد في الحد من تغير المناخ. الرضاعة الطبيعية تساهم بشكل إيجابي وبطرق مختلفة للحفاظ على صحة كوكب الأرض - فهي عملية مستدامة، وتحافظ على البيئة، وتعود بالفائدة على صحة الإنسان. يعد السيناريو العالمي الحالي مثيراً للقلق فهناك تقدم بطيء في تحسين معدلات الرضاعة الطبيعية، بقابلة ارتفاعاً ونمواً في صناعة منتجات بدائل حليب الأم بالإضافة إلى حالات الطوارئ المستمرة عالمياً.

إن استراتيجيات حماية ودعم وتشجيع الرضاعة الطبيعية معروفة جيداً وتتطلب تفيدها ومتابعتها. واستشارات الرضاعة الطبيعية من الأساليب الفعالة للدعم، فيجب توفيرها كعنصر أساسى لدعم جميع العائلات المهتمة بالرضاعة الطبيعية. إن حملة سلسلة الدعم الدافعة

يجب علينا اعتبار المجتمع بأكمله مسؤولاً عن انخفاض معدلات الرضاعة الطبيعية، حيث أنه يعتبر أحد عدة مؤشرات تظهر إن كنا متوجهين نحو الحفاظ على صحتنا وصحة كوكبنا أم لا.

د. نايجل رولينز، 2020

شكر وتقدير: يود التحالف العالمي لتشجيع الرضاعة الطبيعية WABA شكر كل من: المساهمون: أليساندرو ليلادو، اليونون لينيتشار، بريتا بوترى ساندلمان، ديكستر تشاغوينا، فيليسيتي سافاج، خالد إقبال، منى السماوي، ببني فان إيسنيريك، روفارو ماتزيمبا، تارو جندال

المراجعون: أليسون ماكول، آباتا جارج، كلاديو شوفان، ديفيد كلارك، إيلين رو، فرانس بيجين، هيروكو هونجو، إيلاريا لانزوني، إير ما شافاريا دي ماز، جوانينا جاور ستابكين، جودي كانواتي، جولي سميث، جولي وير، كاتلين اندرسون، كاثي بيري، لين فان هونج، ماريز أرنولد، ميشيل جريسوول، نايلس، رولينز، بيج هول سميث، بريشات غاغال، رافيل بيريز أيسكاميليا، رونجر ماثيسون، روخسانا حيدر، ساندي موري فرنو، تارو جندال، زهرا سليمان

فريق التحرير: أمل عمر سالم، ريفاثي راماشاندران
التصميم والتسيق: نيشا كومارافل، نشوا بي تشينغ
المستشار: فيليسيتي سافاج
تصميم: C-Square Sdn Bhd
ترجمة: موقع مترجمين بلا حدود
المراجعة اللغوية: د. منى الصميمى
تنويه: جميع الآراء الواردة هنا هي آراء التحالف العالمي لتشجيع الرضاعة الطبيعية ولا تعكس بالضرورة السياسات المتبعة أو وجهات النظر للمساهمين، أو المراجعين أو منظماتهم. إن المعلومات الواردة في هذا الملف لا يقصد منها أن تشعر الأمهات/ الأهل من يعتمدون على بدائل حليب الأم بالذنب على أنهن يسيطون الأذى للبيئة أو المناخ. يجب تقديم الدعم لجميع الأمهات/ الأهل للوصول لأهداف التغذية التي اختارواها لأطفالهم. هذه مسؤولية مجتمعية.



إن شعار حقوق النشر: يؤكد التحالف العالمي لتشجيع الرضاعة الطبيعية على أن جميع الحقوق الفكرية خاضعة لاتفاقية بيرن وتشمل شعارات أسبوع الرضاعة الطبيعية العالمي ومواد الحملة. يخضع حق النشر لسياسة الاستخدام العادل مع الإسناد للتحالف العالمي لتشجيع الرضاعة الطبيعية بشكل واضح. لا يسمح باستخدام الشعارات والمواد بأي حال من الأحوال، لتضرر بسمعة التحالف العالمي لتشجيع الرضاعة الطبيعية أو بمواقفه بطرق مباشرة أو غير مباشرة، سواء بالمحظى أو بالسيق أو بالإهانة. يجب الحصول على موافقة خطية مسبقاً قبل استخدام المواد أو الشعارات لأى نشاط تجاري أو إجراء أي تعديل أو إضافة (يرجى إرسال بريد الكتروني إلى wbw@waba.org.my). لا يسمح باستخدام المواد والشعارات في أي غعلية أو نشاط تدعمه أو تمويه أو تفظمه الشركات المصنعة أو الموزعة أو المسوفة لبيان حليب الأم، أو الأدوات التالفة لها مثل الرضاعات والحملات، والأطعمة التكميلية. لمزيد من التفاصيل راجع الأسئلة الأكثر تكراراFAQ عبر هذا الموقع www.worldbreastfeedingweek.org

إن التحالف العالمي لتشجيع الرضاعة الطبيعية (WABA) هو شبكة عالمية من الأفراد والمنظمات المعنية بحماية وتعزيز ودعم الرضاعة الطبيعية في جميع أنحاء العالم استناداً إلى "إعلان إينونشتنى"، والروابط العشر لتنمية أجيال المستقبل، وكذلك الاستراتيجية العالمية لغذية الرضاعة وصغار الأطفال التي أطلقها كلّ من منظمة الصحة العالمية واليونيسف. ويتبع تحالف (وابا) بمركز استشاري لدى منظمة الأمم المتحدة للطفولة (اليونيسف)، كما أنه منظمة غير حكومية لها مركز استشاري خاص لدى المجلس الاقتصادي والاجتماعي للأمم المتحدة (ECOSOC). ويقوم التحالف بتنسيق الحملة السنوية للأسبوع العالمي للرضاعة الطبيعية.

REFERENCES

ONE FOR ALL, ALL FOR ONE

1. Joffe, N., Webster, F., & Shenker, N. (2019). Support for breastfeeding is an environmental imperative. *The British Medical Journal*, 367, 15646. <https://doi.org/10.1136/bmj.l5646>
2. Whitmee, S., Haines, A., Beyrer, C., Boltz, F., Capon, A. G., de Souza Dias, B. F., Ezeh, A., Frumkin, H., Gong, P., Head, P., Horton, R., Mace, G. M., Marten, R., Myers, S. S., Nishtar, S., Osofsky, S. A., Pattanayak, S. K., Pongsiri, M. J., Romanelli, C., Soucat, A., et al. (2015). Safeguarding human health in the Anthropocene epoch: report of The Rockefeller Foundation–Lancet Commission on planetary health. *The Lancet*, 386(10007), 1973-2028. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(15\)60901-1](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(15)60901-1)
3. WABA. (2016). *Breastfeeding: a key to sustainable development*. <http://waba.org.my/v3/wp-content/uploads/2019/10/wbw2016-af-i.jpg>
4. Ritchie, H., & Roser, M. (2017). CO₂ and greenhouse gas emissions. Our World in Data. <https://ourworldindata.org/co2-and-other-greenhouse-gas-emissions#consumption-based-trade-adjusted-co2-emissions>
5. Friedman, J. (2018). *Environmental degradation – what you need to know and its harmful effects*. Conservation Institute. <https://www.conservationinstitute.org/environmental-degradation/>
6. Luke. (n.d.). *Effects of food production and consumption on the environment and climate*. <https://www.luke.fi/en/natural-resources/food-and-nutrition/effects-of-food-production-and-consumption-the-environment-and-climate/>
7. Center for Sustainable Systems, University of Michigan. (2019). *Carbon footprint factsheet* (Pub. No. CSS09-05). http://css.umich.edu/sites/default/files/Carbon%20Footprint_CSS09-05_e2019.pdf
8. Global Footprint Network. (2017). *How ecological footprint accounting helps us recognize that engaging in meaningful climate action is critical for our own success*. <https://www.footprintnetwork.org/2017/11/09/numerical-footprint-climate-change/>

CHALLENGES

9. See reference 2
10. United Nations. (n.d.). *About the Sustainable Development Goals*. <https://www.un.org/sustainabledevelopment/sustainable-development-goals/>
11. See reference 3
12. Poore, J., & Nemecek, T. (2018). Reducing food's environmental impacts through producers and consumers. *Science*, 360(6392), 987-992. <https://doi.org/10.1126/science.aao216>
13. Rollins, N. C., Bhandari, N., Hajeebhoy, N., Horton, S., Lutter, C. K., Martines, J. C., Piwoz, E. G., Richter, L. M., Victora, C. G., & The Lancet Breastfeeding Series Group. (2016). Why invest, and what it will take to improve breastfeeding practices? *The Lancet*, 387(10017), 491-504. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(15\)01044-2](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(15)01044-2)
14. UNICEF. (2018). *Improving breastfeeding, complementary foods and feeding practices*. https://www.unicef.org/nutrition/index_breastfeeding.html
15. Mason, F., & Greer, H. (2018) *Don't Push It: why the formula milk industry must clean up its act*. Save the Children UK/Save the Children International. <https://resourcecentre.savethechildren.net/node/13218/pdf/dont-push-it.pdf>
16. World Health Organization & UNICEF. (2019). *Cross-promotion of infant formula and toddler milks: information note*. <https://www.who.int/nutrition/publications/infantfeeding/information-note-cross-promotion-infant-formula/en/>
17. Pérez-Escamilla, R. (2017). Food security and the 2015–2030 Sustainable Development Goals: from human to planetary health: perspectives and opinions. *Current Developments in Nutrition*, 1(7), e000513. <https://doi.org/10.3945/cdn.117.000513>
18. Energy for Humanity. (n.d.). *Resources*. <http://energyforhumanity.org/en/resources/>
19. UNFCCC. (2015). *The Paris Agreement*. <https://unfccc.int/process-and-meetings/the-paris-agreement/the-paris-agreement>
20. Science Based Targets. (n.d.). *Meet the companies already setting their emissions reduction targets in line with climate science*. <https://sciencebasedtargets.org/>
21. IFE Core Group. (2017). *Infant and young child feeding in emergencies: operational guidance for emergency relief staff and programme managers, version 3.0*. https://www.enononline.net/attachments/3127/Ops-G_English_04Mar2019_WEB.pdf
22. Water Footprint Network. (n.d.). *Frequently asked questions*. <https://waterfootprint.org/en/water-footprint/frequently-asked-questions/>
23. Huang, J., Xu, C.-C., Ridoutt, B. G., Liu, J.-J., Zhang, H.-L., Chen, F., & Li, Y. (2014). Water availability footprint of milk and milk products from large-scale dairy production systems in Northeast China. *Journal of Cleaner Production*, 79, 91-97. <https://doi.org/10.1016/j.jclepro.2014.05.043>
24. Karlsson, J. O., Garnett, T., Rollins, N. C., & Röös, E. (2019). The carbon footprint of breastmilk substitutes in comparison with breastfeeding. *Journal of Cleaner Production*, 222, 436-445. <https://doi.org/10.1016/j.jclepro.2019.03.043>
25. Ndikom, C. M., Fawole, B., & Ilesanmi, R. E. (2014). Extra fluids for breastfeeding mothers for increasing milk production. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, (6). <https://doi.org/10.1002/14651858.CD008758.pub2>
26. Nelson, M. E., Hamm, M. W., Hu, F. B., Abrams, S. A., & Griffin, T. S. (2016). Alignment of healthy dietary patterns and environmental sustainability: a systematic review. *Advances in Nutrition*, 7(6), 1005-1025. <https://doi.org/10.3945/an.116.012567>
27. See reference 24
28. Dadhich, J., Smith, J., Iellemo, A., & Suleiman, A. (2015). *Report on carbon footprints due to milk formula: a study from selected countries of Asia-Pacific region*. BPNI/IBFAN Asia. <http://dx.doi.org/10.13140/RG.2.1.3934.5049>

29. See reference 2
30. WABA. (2019). *World Breastfeeding Week 2019*. <https://worldbreastfeedingweek.org/2019/>
31. McFadden, A., Siebelt, L., Marshall, J. L., Gavine, A., Girard, L.-C., Symon, A., & MacGillivray, S. (2019). Counselling interventions to enable women to initiate and continue breastfeeding: a systematic review and meta-analysis. *International Breastfeeding Journal*, 14(1), 42. <https://doi.org/10.1186/s13006-019-0235-8>
32. McFadden, A., Gavine, A., Renfrew, M. J., Wade, A., Buchanan, P., Taylor, J. L., Veitch, E., Rennie, A. M., Crowther, S. A., Neiman, S., & MacGillivray, S. (2017). Support for healthy breastfeeding mothers with healthy term babies. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, (2). <https://doi.org/10.1002/14651858.CD001141.pub5>
33. See reference 31
34. World Health Organization. (2018). *Guideline: counselling of women to improve breastfeeding practices*. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/280133/9789241550468-eng.pdf>
35. See reference 31
36. See reference 31
37. World Health Organization & UNICEF. (2018). *Implementation guidance: protecting, promoting and supporting breastfeeding in facilities providing maternity and newborn services – the revised Baby-friendly Hospital Initiative*. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/272943/9789241513807-eng.pdf>
38. Renfrew, M. J., McCormick, F. M., Wade, A., Quinn, B., & Dowswell, T. (2012). Support for healthy breastfeeding mothers with healthy term babies. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, (5). <https://doi.org/10.1002/14651858.CD001141.pub4>
39. See reference 13
40. Ishii, K., Goto, A., Ota, M., Yasumura, S., Abe, M., Fujimori, K. & Pregnancy and Birth Survey Group of the Fukushima Health Management Survey. (2016). Factors associated with infant feeding methods after the nuclear power plant accident in Fukushima: data from the pregnancy and birth survey for the fiscal year 2011 Fukushima health management survey. *Maternal and Child Health Journal*, 20(8), 1704-1712. <https://doi.org/10.1007/s10995-016-1973-5>
41. Chagwena, D., Ncube, C., Masuka, N., Katuruza, E., Chigumira, A., & Ministry of Health and Child Care Zimbabwe. (2016, December 11-14). *Effect of El Nino induced drought on mothers' perceptions on breastfeeding in a resource-limited rural setting in Zimbabwe*. World Breastfeeding Conference 2, Johannesburg, South Africa. https://www.academia.edu/39795216/Effect_of_El_Nino_induced_drought_on_mothers_perceptions_on_breastfeeding_in_a_resource-limited_rural_setting_in_Zimbabwe-2016
42. Chagwena, D., & Madzima, R. (2014). *Sustainable Efforts to Fight Acute Malnutrition in Zimbabwe*. <https://www.results.org.uk/blog/sustainable-efforts-fight-acute-malnutrition-zimbabwe>
43. World Health Organization. (2020). *Clinical management of severe acute respiratory infection (SARI) when COVID-19 disease is suspected: interim guidance (version 1.2)*. [https://www.who.int/publications-detail/clinical-management-of-severe-acute-respiratory-infection-when-novel-coronavirus-\(ncov\)-infection-is-suspected](https://www.who.int/publications-detail/clinical-management-of-severe-acute-respiratory-infection-when-novel-coronavirus-(ncov)-infection-is-suspected)
44. See reference 21