



Representaciones sociales de la lactancia materna en madres jóvenes residentes del municipio de  
Rionegro, 2019

Maria Camila Celis Grisales

Leidy Johana Sepúlveda Grajales

Trabajo de grado para optar al título de Psicólogo

Asesor

Luz Dary Ríos Castañeda

Doctora en psicología social

Universidad de Antioquia

Facultad de Ciencias Sociales y Humanas

Departamento de Psicología

Carmen de Viboral, Antioquia

2020

## TABLA DE CONTENIDO

RESUMEN	1
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	2
Objetivos de la investigación	8
<b>Objetivo general</b>	<b>8</b>
<b>Objetivo específico</b>	<b>8</b>
JUSTIFICACIÓN	8
MARCO TEÓRICO	15
<b>Antecedentes de la investigación</b>	<b>15</b>
<b>Bases teóricas</b>	<b>19</b>
<b>Definición de términos básicos o categorías</b>	<b>25</b>
Lactancia materna	25
Madre Joven	28
Familia	30
MARCO METODOLÓGICO	31
<b>Nivel de investigación</b>	<b>31</b>
<b>Diseño de investigación</b>	<b>33</b>
<b>Población y muestra</b>	<b>34</b>
<b>Técnicas e instrumentos de recolección de datos</b>	<b>37</b>
CONSIDERACIONES ÉTICAS	38
RESULTADOS	38
<b>Creencias</b>	<b>38</b>
<b>Convención social</b>	<b>44</b>
<b>Prácticas</b>	<b>48</b>
DISCUSIÓN	51
<b>El rol de la mujer</b>	<b>52</b>
<b>Cultura</b>	<b>60</b>
<b>El mundo no quiere seguir alimentando esta representación</b>	<b>64</b>
<b>Retos para la sociedad</b>	<b>67</b>
<b>La psicología, un aliado institucional</b>	<b>69</b>
<b>Sensibilizar sobre la urgencia</b>	<b>70</b>

<b>Información verídica como apoyo a la lactancia materna</b>	<b>71</b>
CONCLUSIONES	74
REFERENCIAS	77
Anexos	86
<b>Anexo N°1</b>	<b>86</b>
<b>Anexo N°2</b>	<b>89</b>

### TABLA DE GRAFICAS

<i>Figura 1.</i> Estado de maternidad o lactancia de las madres participantes. ....	35
<i>Figura 2.</i> Promedio de edades de las participantes.....	35
<i>Figura 3.</i> Lugar de residencia de las madres entrevistadas.....	35
<i>Figuras 4.</i> Ocupación u oficio de las madres entrevistadas. ....	35
<i>Figura 5.</i> Estado civil de las madres participantes.....	36
<i>Figura 6.</i> Estrato socioeconómico de las madres participantes. ....	36
<i>Figura 7.</i> Red de código acompañamiento. Elaboración propia en programa: ATLAS.ti.....	40
<i>Figura 8.</i> Red de código convención social. Elaboración propia en programa: ATLAS.ti.....	46
<i>Figura 9.</i> Red de análisis de los resultados de la investigación. Elaboración propia en programa: ATLAS.ti.....	50

## RESUMEN

El objetivo principal de esta investigación es identificar las representaciones sociales de la lactancia materna en madres jóvenes residentes del municipio de Rionegro. Se realizó diario de campo y se aplicó una entrevista semiestructurada a 7 madres jóvenes entre los 15 y 25 años. Se encuentran diversas creencias, convenciones sociales y prácticas relacionadas con: las tradiciones transferidas de generación a generación en la familia, las expectativas generadas en el entorno social, y la información respecto a las características nutricionales de la leche materna proporcionada en los medios de comunicación masiva, redes sociales y diferentes programas gubernamentales, donde se fundamentan y establecen parámetros para llevar a cabo el proceso de amamantamiento.

A partir de los hallazgos se identifica como retos para los psicólogos en tanto garantes de salud y bienestar, el dar apoyo y orientar de una manera más activa en temas tan álgidos como lo es la lactancia materna; pues en este proceso también se ven implicados múltiples condiciones asociadas a factores socioculturales, psicológicos y afectivos que repercuten en el bienestar integral de quienes están implicados en dicho entorno.

Palabras claves: Lactancia materna, pautas de lactancia, prácticas de lactancia, representaciones sociales, apego, cultura, familia.

## Abstract

The main objective of this study is to identify the social representations of breastfeeding in young mothers residing in the municipality of Rionegro. Field diaries and a semi-structured interview were conducted as data collection methods with 7 young mothers between 15 and 25 years old. Results showed various beliefs, social conventions and practices related to traditions

which are transmitted over generations in families. Moreover, those issues are linked to the expectations generated in social environments as well as to information related to nutritional characteristics shown through mass media, social networks and different government programs. All of them, establish parameters to carry out the breastfeeding process.

From the aforementioned elements, it is identified that one of the most outstanding challenges as psychologists and therefore as promoters of health and well-being, is to support and guide in a more active way in issues as critical as breastfeeding; because in this process multiple conditions associated with psychological and affective factors are also implicated, which have an impact on the integral well-being of those who are involved in such environments.

Key words: Breastfeeding, breastfeeding guidelines, breastfeeding practices, social representations, attachment, culture, family.

## **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2018) plantea que la lactancia materna es la mejor opción para ofrecer a los niños pequeños los nutrientes necesarios en la etapa inicial de la vida, este proceso asegura a los niños un comienzo sano en cuanto a salud y desarrollo. Así mismo, la OMS manifiesta que prácticamente todas las mujeres tienen la capacidad biológica para amamantar, siempre y cuando dispongan de buena información, cuenten con el apoyo de su familia y del sistema de salud.

El estado colombiano, en conjunto con las redes internacionales pro-alimentación infantil ha contribuido al desarrollo de un manual guía que promueve la lactancia materna desde los años noventa, con el fin de asegurar que los niños y niñas tengan comienzo sano.

La iniciativa se remonta a principios de los 90 cuando surge principalmente orientada a promover y proteger la lactancia materna, como una estrategia de supervivencia infantil enmarcada en el Plan Nacional de Lactancia Materna que por aquellos años impulsó el entonces Ministerio de Salud. Esta propuesta surgió al calor del estímulo que representó el cumplimiento de los compromisos adquiridos por el país en la primera cumbre mundial de jefes de países para la infancia celebrada en la O.N.U., Nueva York, en septiembre de 1990, y procura el cumplimiento de los «Diez Pasos para una Lactancia Exitosa» orientados al fomento y apoyo de la lactancia materna a fin de contribuir a la disminución de las altas tasas de morbilidad y mortalidad infantil, derivadas del consumo inadecuado de fórmulas infantiles y del inicio precoz de alimentos complementarios, que de manera errada aún se estimula en muchas instituciones prestadoras de servicios de salud, IPS. (Instituto de Programas Interdisciplinarios en Atención Primaria en Salud [PROINAPSA]- UIS, y Fondo de las naciones unidas para la infancia [UNICEF], 2003, p.3)

Al momento de amamantar es importante reconocer que también se dan algunas implicaciones a nivel afectivo y emocional tanto para él bebe como para la madre, puesto que esta actividad afianza el vínculo madre-hijo. Según la teoría del apego desarrollada por Bowlby (1990) la conducta de apego se puede definir como “cualquier forma de comportamiento que hace que una persona alcance o conserve proximidad con respecto a otro individuo diferenciado y preferido” (p. 60), por ello se considera que el acto de amamantar puede ser una de las primeras vivencias biológicas que potencian el vínculo entre madre e hijo.

Investigaciones previas sobre el tema sugieren que la lactancia materna no solo debe ser considerada como un proceso biológico, puesto que se ha evidenciado una fuerte incidencia

determinada por un proceso aprehendido e influenciado socioculturalmente por medio de creencias, ideas, mitos, entre otros; y que a través de la historia han dado como resultado una construcción y reconstrucción continua de los significados y saberes en relación a amamantar (Vera, 2013).

Así mismo, el fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y el Ministerio de Salud colombiano, manifiestan los múltiples beneficios que trae el alimento materno, no solo a nivel biológico para el niño y su madre, sino también a nivel emocional, cultural y social, puesto que favorece la adaptación al mundo, afianza el vínculo materno y además estimula la motricidad del niño; contribuyendo así al desarrollo físico e intelectual, generando beneficios económicos y ambientales.

En el plan decenal de lactancia materna de Colombia para los años 2010-2020, se plantea políticas públicas nacionales para el fomento, protección, apoyo y el aseguramiento de las prácticas adecuadas de amamantamiento, sugiere que en el estado colombiano las madres deben proporcionar a sus hijos leche materna (natural) exclusiva durante los primeros 6 meses de vida y continuar con la lactancia hasta los 2 primeros años del niño, acompañado de una adecuada alimentación complementaria.

En cuanto a las representaciones sociales que inciden en la práctica de amamantar el plan decenal sobre lactancia materna identifica algunas de ellas ligadas a elementos culturales, sociales, económicos, familiares e individuales. Plantea que desde el inicio de la humanidad a nivel cultural se ha realizado la acción de amamantar como algo natural, y a la vez se ha considerado como un acto de amor de las madres hacia sus hijos; sin embargo, hay otros factores culturales que afectan negativamente la lactancia materna como son la introducción de otro tipo de alimentos durante los primeros 6 meses de vida con la falsa creencia de que el alimento materno no satisface o suple

adecuadamente todas las necesidades del niño, como sed o hambre. Otra fuerte creencia cultural por la cual las madres pueden decidir no amamantar es que al hacerlo cambiarán aspectos físicos en ella; así mismo, hay madres que sienten timidez al momento de amamantar en público lo que trae como consecuencia no ofrecer el alimento a demanda del niño, sino cuando la madre lo decide. De igual manera, el desconocimiento de los múltiples beneficios que conlleva amamantar tanto para la madre como para el niño puede generar que esta decida no hacerlo.

Respecto a los elementos sociales, se reconoce el valor que tienen los proyectos y campañas informativas acerca del tema, diseñadas e implementadas por parte del estado y el sistema de salud, si bien estas abren el conocimiento frente a la lactancia materna no son lo suficientemente vastas para proporcionar toda la información requerida y adecuada en torno a la acción de amamantar.

Por otro lado, la presión social o familiar puede hacer a las madres más susceptibles o no a reducir el tiempo para amamantar; en el caso de las madres con formación académica superior generalmente pueden tener mayores conocimientos acerca de las prácticas adecuadas para proporcionar alimento materno a sus hijos, pero el interés por regresar a sus actividades cotidianas como el trabajo o la continuación de sus estudios, además de recuperar su aspecto físico y rol social, puede generar que desistan prontamente de esta actividad.

Como se mencionó anteriormente, la lactancia materna también crea beneficios a nivel económico y de allí se desprenden un sin número de representaciones sociales que ejercen un rol importante a la hora de decidir amamantar a los niños; el elemento que mayor peso tiene en cuanto al tema económico es el ahorro familiar que se presenta tanto a corto como a largo plazo, puesto que al proporcionar leche materna a los niños no se hace necesario el gasto en alimentos sustitutos



de la leche materna, además de los múltiples beneficios biológicos que trae la obtención de alimento materno, pues es menos probable que posteriormente se realicen gastos médicos.

Es importante mencionar que el esfuerzo por aumentar las ventas de las empresas comercializadoras de alimentos sustituyentes de la leche materna ha generado múltiples discursos que son transmitidos por diferentes medios de comunicación masiva generando presión en contra de la lactancia materna y debido a esto las familias que cuentan con mayores recursos económicos tienden a adquirir estos productos con la idea de mejorar las condiciones alimentarias de los niños.

Ahora bien, el apoyo familiar cumple un papel fundamental a la hora de establecer pautas adecuadas para amamantar, puesto que es el principal gestor de información acerca del tema, por lo tanto, las creencias o mitos que se establecen en torno a la lactancia materna están permeadas por toda una tradición cultural que se transmite de generación en generación, aunque puede ocurrir que dichas creencias están descontextualizadas y no correspondan con la realidad (Ministerio de salud y protección social, 2010).

Retomando lo que se ha mencionado anteriormente, al hablar de lactancia materna exclusiva, surgen en torno a ella representaciones sociales que son producidas por imaginarios colectivos creados a partir de creencias, ideas o mitos presentes dentro de la sociedad.

Según Serge Moscovici, las representaciones sociales cumplen la función de convertir lo que es ideado, imaginado e irreal a un plano real y presente; pretenden hacer de lo que es considerado como desconocido algo habitual y familiar, y dar un orden a lo que aparentemente es confuso o desordenado; otorgándole así sentido o significado a dichos elementos (ideas, imaginarios y situaciones), existentes dentro de un contexto. Así mismo, propone que las representaciones sociales se originan a partir de dos mecanismos: anclaje y objetivación. El primero, hace referencia

a la adherencia de ideas que resultan extrañas en categorías comunes y llevarlas a un contexto cotidiano donde posteriormente podrá ser comprendido de mejor manera y susceptible de comparaciones. El segundo, la objetivación, indica sobre lo que se inscribe en la mente y lo imaginado, es decir algo abstracto que por medio de este mecanismo puede convertirse en algo concreto y ser llevado al mundo físico, como algo que se puede tocar, sentir, ver, etc., y por tanto es posible controlar (Álvaro, y Fernández, 2006).

De acuerdo con lo anterior, esta investigación conlleva a explorar las representaciones sociales que se dan en torno al papel que tiene la mujer dentro de la sociedad y cómo dichas representaciones afectan las prácticas que esta realiza en las diferentes esferas sociales de su vida, como ejemplo de ello la etapa gestacional y posteriormente la de lactancia; que se configuran aquí como marco referencial que integran un orden moral.

El cuerpo de la mujer representa, por tanto, el campo donde objetivamos y categorizamos todo un acervo de creencias sobre las que se asentaba y se asienta el orden moral, así como los valores y conductas que acompañan dicho orden. Al mismo tiempo, la representación en el cuerpo de la mujer de los vicios y prescripciones del orden moral ha contribuido a naturalizar procesos que son de origen social y cultural.  
(Álvaro y Fernández, 2006, p.75)

Al hablar de representaciones sociales en madres jóvenes como objeto de investigación dentro de este trabajo, se hace necesario tener en cuenta otros elementos que están ligados a estas por lo que acá se pretende investigar; y que son de gran relevancia al momento de recolectar información. Por ello, es indispensable hacer una acotación acerca de lo que se entiende por juventud dentro del contexto colombiano, cuáles son las características que hacen parte de esta etapa del ser humano y el lapso que esta comprende. Por lo tanto, la pregunta orientadora de esta investigación será

¿Cuáles son las representaciones sociales acerca de la lactancia materna en madres jóvenes del municipio de Rionegro?

## **OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

### **Objetivo general**

Identificar las representaciones sociales acerca de la lactancia materna en madres jóvenes residentes en el municipio de Rionegro.

### **Objetivo específico**

- Identificar la información de las madres jóvenes del municipio de Rionegro acerca del acto de amamantar.
- Revisar prácticas de las madres jóvenes en el proceso de amamantamiento de sus hijos.
- Listar las creencias presentes en las madres jóvenes del municipio de Rionegro acerca de la lactancia materna.

## **JUSTIFICACIÓN**

Esta investigación tiene como finalidad contribuir a un mayor conocimiento desde el ámbito psicológico, sobre las diferentes cuestiones que hacen parte y son fundadoras de las representaciones sociales generadas entorno a la lactancia materna, evidenciado así, factores relacionados con elementos socioculturales como creencias, mitos e ideas que se generan en la lactancia materna y cómo estas inciden en el rol de las madres jóvenes dentro de la sociedad.

A pesar de ello, en el campo académico de la psicología latinoamericana y colombiana no se encuentra mucha información concerniente al acto de amamantar y la relación, importancia e impacto que este tiene en procesos psicológicos tanto de la madre como de su hijo, respecto al tema existe mayor registro e información desde la mirada del aspecto nutricional que se evidencia en estudios como los siguientes: “Lactancia materna” (González, I., y Pileta, B. 2002), “Factores asociados a la lactancia materna exclusiva” (Niño, R., Silva, G., y Atalah, E. 2012), “Factores relacionados con el abandono de la lactancia materna” (Cebrián, D. M., Santana, R. M., Villanueva, E. G., y Santana, P. S. 2002), entre otros; por tal motivo se hace necesario y pertinente desde esta investigación encontrar, producir y en consecuencia aportar a partir de lo que surja aquí información al respecto que pueda ser de provecho para el ámbito de la psicología, instituciones prestadoras de salud y programas municipales de promoción y prevención (P y P). En cuanto a los programas de P y P se pretende con esta investigación, brindar información más global que abarque diferentes aspectos de la lactancia materna, con el fin que dichos programas puedan diseñar planes de intervención más adecuados, orientados hacia el fomento de esta con base en la realidad social del momento, además que pueda establecerse y brindar más información sobre el componente psicológico implicado en el acto de amamantar.

En esta investigación se considerará la lactancia materna como un acto natural que ha tenido impacto a nivel social como el establecimiento de la semana mundial de la lactancia materna que se celebra del 1 al 7 de agosto; según afirmaciones de la OMS “Con la Semana Mundial se conmemora la Declaración de Innocenti, formulada por altos cargos de la OMS y la UNICEF en agosto de 1990 con el fin de proteger, promover y respaldar la lactancia materna” (2017, p.1). Adicionalmente se han generado leyes a nivel mundial promovidas por las observaciones de la OMS que establecen la promoción, fomento, apoyo y protección a la lactancia materna. También

se observa que en las propuestas de desarrollo local y nacional, la lactancia materna se ha considerado como uno de los lineamientos que se pretenden impactar por los diferentes mandatos político y programas de estado; como ejemplo de ello hallamos que a nivel nacional se encuentra el plan decenal de la lactancia materna (2010-2020), el cual se establece como “un imperativo público para la protección y la alimentación adecuada de los niños y niñas menores de dos años” (Ministerio de la protección social, 2010, p.19).

Por otro lado, según reportes de la Alcaldía de Rionegro se han diseñado e implementado estrategias con el fin de fomentar la lactancia materna, desde el desarrollo de actividades realizadas en el mes de agosto, identificado como el mes de la lactancia materna, en las cuales participa la alcaldía del municipio, los programas e instituciones como cinco pasitos, secretaría de salud e inclusión social, Instituto colombiano de bienestar familiar (ICBF), Hospital San Juan de Dios, IPS Valle de San Nicolás, Clínica SOMER y el Hospital Gilberto Mejía Mejía, de esta manera se puede evidenciar la vigencia y relevancia del tema en cuestión en el municipio de Rionegro.

Cabe mencionar que la lactancia materna es un acto que ha generado grandes controversias y discusiones a nivel mundial, de modo tal se demuestra la pertinencia social de este tipo de investigación, pues genera impacto; como prueba de ello se puede observar polémicas como la que surgió en el 2017 en Kirguistán, luego de que la hija menor del presidente de este país (Aliya Shagieva) publicara una imagen en la cual estaba amamantando a su hijo, provocando todo un debate en torno a la lactancia y la sexualización de la misma, fue acusada de inmoral a lo que ella respondió que “el escándalo era resultado de una cultura que hipersexualiza las formas femeninas” (Amidi, 2017, p.1); según un reportaje realizado por la BBC la mujer manifiesta: “Este cuerpo que recibí no es vulgar, es funcional, su propósito es satisfacer las necesidades fisiológicas de mi bebé, no ser sexualizado” (Amidi, 2017, p.1). Situaciones como estas se presentan a diario en diferentes

escenarios, países y lugares alrededor del mundo; y con el constante crecimiento de las redes sociales y los medios de comunicación masiva se han observado innumerables respuestas a contenidos de madres amamantando, que, si bien algunas de ellas generan respuestas positivas y de apoyo a la lactancia materna, hay otras que generan críticas y reproches ante el descontento de hacer pública esta actividad. Como se puede observar en numerosos artículos de periódico y diarios a nivel mundial aún se manifiesta algunos preceptos sobre dicha acción. Entre dichas noticias se encuentra la de la modelo estadounidense Mara Martín, quien en Miami en el año 2018 decidió caminar por la pasarela amamantando a su hija de 5 meses, la modelo manifiesta que no comprende porque este acto se vuelve encabezado de innumerables revistas y medios de comunicación, ya que para ella es algo natural que no debería generar tanto revuelo (Fariñas, 2018). Lo anterior constata que amamantar en público no es un acto totalmente naturalizado, es por ello, que tanto personas que pertenecen al mundo del espectáculo o al escenario público como mujeres del común han decidido manifestar por medio de una exhibición o la conformación de colectivos su decisión de amamantar.

En los países de América Latina existen leyes que promueven y amparan el derecho a amamantar en público como se mencionó anteriormente, sin embargo, se ha podido evidenciar casos de intolerancia en los cuales se les obliga a las madres a cubrirse mientras alimentan a sus bebés en espacios comunes; uno de los casos más nombrados en relación a esta situación es el ocurrido en San Isidro al norte de la capital Argentina donde dos policías le prohibieron a una madre amamantar en público a su hijo de nueve años, manifestando que debía cubrirse o retirarse del lugar, este acto tuvo como consecuencia la convocatoria de una “tetatón masiva” a la cual asistieron decenas de madres lactantes que amamantan en público a sus hijos como acto de solidaridad con la madre afectada; esta circunstancia motivó a realizar eventos de este tipo en

varios lugares del mundo, como es el caso de Colombia, donde se ha llevado a cabo varios encuentros como estos, en ciudades como Barranquilla, Bogotá, Medellín, Apartadó, Manizales, Ibagué, Popayán, Neiva, entre otras; con la intención de protestar en contra de la prohibición de lactar en público en diferentes espacios como centros comerciales y parques; según testimonios de las madres que participaron en la “tetatón” manifiestan que asistieron con el fin de naturalizar esta acción, que ya no sea visto como algo extraño y que se deje a un lado la sexualización del acto de amamantar, ya que según sus propias expresiones consideran que los prejuicios generados en torno al tema se debe a la “connotación sexual que tienen los senos femeninos y la imagen opuesta que expresan ante el acto de amamantar” (Redacción app, 2016. p.1).

Como iniciativa para respaldar la lactancia materna, el gobierno colombiano ha implementado espacios propios para la lactancia materna, un ejemplo de ello se da en la capital del país, Bogotá, donde se han instaurado 309 salas amigas de la lactancia materna, espacios diseñados para la comodidad de las madres lactantes, constituidas bajo la ley 1823 del 4 de enero de 2017 "por medio de la cual se adopta la estrategia salas amigas de la familia lactante del entorno laboral en entidades públicas territoriales y empresas privadas y se dictan otras disposiciones" (Congreso de la República de Colombia, 2017). Pese a lo expuesto previamente, quedan dudas como: ¿Cuál es la verdadera intención de diseñar espacios para lactar? (que de alguna manera aíslan a las madres en el momento de amamantar), ¿las aulas son con el fin de brindar comodidad a las madres o a las demás personas?

En otro orden de ideas, según datos estadísticos aportados por la Gobernación de Antioquia desde la secretaría seccional de salud y protección social de Antioquia (2020), Rionegro es el municipio del oriente antioqueño con la tasa más alta de embarazos en madres jóvenes, pues según estos datos el municipio tuvo un total de 3.474 embarazos entre los años 2013 y 2017 de los cuales

1.762 correspondían a embarazos en madres jóvenes representando el 50,7% del total de la muestra; y para los años 2018 y 2019 el total de embarazos en el municipio fue de 3.233, de los cuales 1.301 corresponden a embarazos en madres jóvenes representando un 40,2% del total de la muestra. Los datos anteriores dan paso a centrar la atención en dicho fenómeno pues se convierten en un foco importante para una indagación más profunda sobre las cuestiones que se pretenden conocer, comprender e identificar en la presente investigación.

Finalmente, vale la pena mencionar la alusión que se hace en el artículo 1 de la ley 1090 del código deontológico y bioético referente a la reglamentación del ejercicio de la profesión de psicología; en el cual se especifican características propias de la labor.

La definición de salud por parte de OMS; en la que se subraya la naturaleza biopsicosocial del individuo, que el bienestar y la prevención son parte esencial del sistema de valores que conduce a la sanidad física y mental, que la psicología estudia el comportamiento en general de la persona sana o enferma. Se concluye que, independientemente del área en que se desempeña en el ejercicio tanto público como privado, pertenece privilegiadamente al ámbito de la salud, motivo por el cual se considera al psicólogo también como un profesional de la salud. (Congreso de la República de Colombia, 2006)

Lo anterior, permite evidenciar la pertinencia que tiene investigar acerca de fenómenos psicológicos implicados en la salud física y mental de las personas; así mismo, con el acercamiento que se pretende realizar en este municipio del altiplano del oriente antioqueño, se podría distinguir y conocer representaciones particulares de las jóvenes pertenecientes a esta región. Rionegro se destaca entre los 23 municipios que conforman el oriente antioqueño y se ha constituido como un municipio receptor por su alto crecimiento a nivel empresarial, según el reporte de diciembre de



2017 de la cámara de comercio del Oriente Antioqueño (Cámara de comercio del oriente antioqueño, 2018).

Rionegro es el eje comercial e industrial del Oriente Antioqueño, con una variada actividad económica, representada por la industria, el comercio, la construcción y la banca. Poco a poco consolida una vocación con tendencia hacia la actividad de los servicios, especialmente la salud. Además, presenta un importante potencial turístico que jalona el sector hotelero y el transporte. (Alcaldía de Rionegro, Plan de desarrollo, 2016 - 2019, p.20)

Por lo descrito anteriormente se ha evidenciado un incremento significativo en el número de habitantes del municipio de Rionegro, como respuesta a la alta migración presentada durante los últimos años pasando de 101.046 habitantes en total en el año 2005 a 122.231 habitantes en el año 2016 (Alcaldía de Rionegro, Plan de desarrollo 2016-2019).

Esta condición ha generado en el municipio la necesidad de desarrollar e implementar alternativas y soluciones que respondan a cada una de las necesidades presentes, pues es bien sabido que con el incremento poblacional e industrial surge un sin número de variables en la dinámica social, económica y cultural, que a su vez puede traer consigo nuevas problemáticas tanto para Rionegro, como para los municipios aledaños.

A partir de la información recabada en este trabajo investigativo se espera aportar a los procesos de programas que ofrecen servicios ligados al fomento de la lactancia materna, lo que podría constituirse como un modelo a seguir en otras instituciones. Finalmente, es importante mencionar que como estudiantes pertenecientes a la Universidad de Antioquia, seccional oriente, siendo esta una universidad pública se está en el deber de aportar a la región en la cual se encuentra, y una manera de hacerlo es identificar posibles fuentes de problemática social; por ello, se considera

viable investigar acerca de las representaciones sociales de la lactancia materna que dan cuenta de imaginarios sociales que prevalecen e inciden en ciertas prácticas que repercuten en el bienestar de los individuos.

## MARCO TEÓRICO

### **Antecedentes de la investigación**

Se realizó una búsqueda de artículos, documentos, tesis y libros en bases de datos como dialnet, ebsco, scielo, ebook, entre los años 2012- 2017 donde se encontraron investigaciones relacionadas con el tema que se pretende investigar en este trabajo, algunas de ellas son:

Una investigación de corte cualitativo, realizada en el municipio de Pereira (Risaralda), titulada: *“Representaciones sociales de tres grupos de adolescentes de Pereira frente a la práctica de la lactancia materna”* planteada por Gallego, Peláez, y Tabares (2013), resalta elementos relacionados con dimensiones afectivas, de responsabilidad, sensitivas, vínculo madre-hijo, consideraciones acerca de la lactancia materna como factor protector, implicaciones emocionales, apariencia física y apreciaciones estéticas, entre otras, en relación a la lactancia materna y sus representaciones sociales.

En dicha investigación, se encontró que los factores relacionados, con las malas prácticas de la lactancia o el abandono de la misma, están asociados con elementos como las múltiples ocupaciones que tienen las madres ya sea estudiar, trabajar y colaborar con las labores del hogar, que no facilitan dedicar el tiempo necesario para que se dé la estimulación de la producción natural de la leche, y al mismo tiempo no se cuenta con espacios adecuados que sean tranquilos, privados y que cumplan con las condiciones higiénicas necesarias para llevar a cabo este proceso; ligado a ello también se hace referencia a la deficiencia que hay en cuanto a políticas laborales,

institucionales y de establecimientos académicos para brindar apoyo y acompañamiento en esta etapa (Gallego, Peláez, y Tabares, 2013).

Debido al carácter de esta investigación se hace necesario conocer la relación entre la lactancia materna y el hito de desarrollo de madres adolescentes, los autores de la investigación citada previamente sugieren que:

Es así, como se está haciendo referencia a adolescentes que además de estar atravesando un proceso natural de cambios físicos, psicológicos, de adaptación y definición de estructura de personalidad, están viviendo una etapa gestacional en una edad que marca alto riesgo dadas sus características físicas y emocionales. La anterior situación pone en un nivel crítico la práctica de la lactancia materna. (Gallego, et ál., 2013, p.27).

Por otro lado, según una revisión sistemática de artículos e investigación de corte cualitativo, realizado por Becerra, Rocha, Fonseca, y Bermúdez (2015) sobre *El entorno familiar y social de la madre como factor que promueve o dificulta la lactancia materna*, se puede evidenciar algunas apreciaciones importantes acerca del papel que desempeña la familia y el entorno social en general, haciendo énfasis en la influencia que tiene en las madres adolescentes y su relación con la práctica de amamantar, entre los cuales se puede destacar lo siguiente:

El “entorno social y familiar de la madre es trascendental para el éxito de la lactancia materna”, ya que es una influencia cultural y una fuente de apoyo potencial para la toma de decisiones con respecto a la forma de alimentación que ella considerará como adecuada para su hijo. De este modo, se pretende diferenciar los entornos facilitadores o no de la lactancia, al reconocer las redes de apoyo como “las

relaciones interpersonales que vinculan a las personas con otras de su entorno y les permiten mantener o mejorar su bienestar”, y dentro de las cuales se encuentran el ámbito laboral, familiar, académico y social de la persona; así mismo si se consideran los conocimientos que tiene la madre al respecto, como creencias sociales adquiridas, altamente influenciadas por ellos. (Becerra, et ál., 2015. p. 1)

Con lo anterior se puede evidenciar como el establecimiento de una red de apoyo que sea fuerte y concisa, que además pueda acompañar a la madre durante la fase de amamantamiento y que esté presente en las diferentes esferas en las cuales se desenvuelve la misma cotidianamente es un medio que favorece y potencia la toma de decisión al llevar a cabo el acto de amamantar.

Respecto al apoyo familiar y social, en esta investigación también se determinó que contar con ello reduce los niveles de estrés en la madre y proporciona una mayor disponibilidad de tiempo para amamantar a los hijos, puesto que se reduce el tiempo para realizar otro tipo de actividades y los familiares o amigos pueden cooperar con actividades que típicamente le corresponde ejecutar a la madre, por lo tanto esta colaboración activa genera mayor período libre para dedicar al cuidado y proporción de alimento materno a los hijos (Becerra, et ál., 2015).

Sin embargo, se refiere que en el caso de embarazos adolescentes la familia puede tender a ser una fuente de desaliento para realizar las actividades propias de la maternidad, ya que debido a que cotidianamente el embarazo adolescente no tiende a aceptarse tan fácilmente genera una actitud discriminatoria, de rechazo y condenatoria por parte de la familia hacia la madre adolescente (Becerra, et ál., 2015).

También se logra identificar que específicamente las abuelas desempeñan un rol de guía para las madres adolescentes y se convierten en la mayoría de los casos en el apoyo principal para las

madres, puesto que según lo referido por ellas encuentran en las abuelas, un ejemplo, una figura de confianza, de apoyo y seguridad. A pesar de ello Silva et ál. citado en Becerra, et ál. (2015), manifiesta que las abuelas también suelen ser la principal influencia para que se comience a introducir alimentos diferentes a la leche materna antes de lo establecido (6 primeros meses de vida) y esto se debe a las creencias, mitos e ideas que se han forjado en ellas a lo largo de su vida sobre la lactancia materna y la alimentación de los niños, además de la influencia del momento histórico por el que ellas tuvieron que enfrentarse a esta situación.

Ligado a ello en un estudio realizado en Bogotá acerca de *“La lactancia materna desde la perspectiva de madres adolescentes de Bogotá”* (Rodríguez, Isaacs, y Hernández 2013). Una de sus conclusiones sugiere que, después de la información recolectada el acto de amamantamiento es la conjugación de conocimientos médicos y el aprendizaje y apoyo por parte de las madres y abuelas de las adolescentes.

El objetivo dentro de la investigación mencionada es caracterizar la experiencia de lactancia materna en adolescentes en período de lactancia, e identificar aspectos positivos, limitaciones y necesidades sentidas desde su propia perspectiva. En esta investigación se tiene en cuenta aspectos socio-culturales que pueden incidir en la decisión de amamantar o no, pues las adolescentes constituyen un grupo social con características propias, estilos de vida e identidad otorgando significados sociales y culturales concernientes al embarazo y la lactancia materna.

Vera (2013) en Chiclayo, Perú, presentó una tesis titulada *Representaciones sociales de la lactancia materna desde la perspectiva de la madre adolescente*; cuyo objetivo de investigación era caracterizar y discutir las representaciones sociales de la lactancia materna, a partir de la objetivación de sus representaciones, analizando su repercusión para la práctica de la enfermería. Los resultados se configuraron en cuatro categorías 1) significados de la lactancia materna, 2)

versiones y contraversiones de la lactancia materna, 3) creencias sobre la lactancia, 4) actitudes de las adolescentes sobre la lactancia materna. A partir del aporte de las teorías referenciadas Vera (2013) afirma:

La representación social de la lactancia materna se objetiva a partir de lo que la adolescente experimenta en su relación con quienes la rodean y de ideas socialmente preconcebidas, que le permiten elaborar una imagen, de valorización positiva o negativa respecto al amamantamiento. (p. 25)

Así mismo, se referencia que las adolescentes consideran que la familia es la primera fuente de conocimiento y creencias que están en torno a la lactancia materna, que a la vez pueden determinar las prácticas para lactar.

### **Bases teóricas**

Las representaciones sociales según Serge Moscovici (1979) tomado de Mora (2002) se definen como:

Una modalidad particular del conocimiento, cuya función es la elaboración de los comportamientos y la comunicación entre los individuos. La representación es un corpus organizado de conocimientos y una de las actividades psíquicas gracias a las cuales los hombres hacen intangible la realidad física y social, se integran en un grupo o en una relación cotidiana de intercambios, liberan los poderes de su imaginación. (pp. 17-18)

Con lo anterior se puede determinar que las representaciones sociales constituyen la forma en que las personas se acercan a conocimientos que en un principio se presentan de una forma extraña y permiten la instauración e interpretación de aquellos significados colectivos que están presentes

dentro de un colectivo social. Las representaciones sociales permiten la asimilación de conocimientos que se evidencian en la interpretación de la realidad, dan paso a la comunicación interpersonal que posteriormente guía el comportamiento.

En esta misma línea Denise Jodelet plantea que el pensamiento social, surge de los procesos generativos y funcionales presentes en el sentido común de las personas (Mora, 2002).

Para Robert Farr las representaciones sociales surgen a partir de temas que son comunes y significativos entre los individuos de un colectivo social, que conllevan a la clasificación de cosas, ideas e imaginarios cotidianos ampliando el campo de conocimiento y en consecuencia disminuye la presencia de conceptos extraños que pueden resultar amenazantes (Mora, 2002). Siguiendo a Moscovici, Farr (1983), tomado de Mora (2002) afirma que las representaciones sociales son:

Sistemas cognoscitivos con una lógica y un lenguaje propio. No representan simplemente opiniones acerca de, “imágenes de”, o “actitudes hacia” sino “teorías o ramas del conocimiento” con derechos propios para el descubrimiento y la organización de la realidad. Sistemas de valores, ideas y prácticas con una función doble: primero, establecer un orden que permite a los individuos orientarse en su mundo material y social y dominarlo; segundo, posibilitar la comunicación entre los miembros de una comunidad proporcionándole un código para el intercambio social y el código para nombrar y clasificar sin ambigüedades los diversos aspectos de su mundo y de su historia individual y grupal. (p. 655)

Además de ser una forma mediante la cual los individuos de un grupo social se acercan al conocimiento, permiten la conjugación de interpretaciones y por tanto la comunicación; las representaciones sociales también dan acceso a la categorización de diversos conceptos presentes

en la colectividad, que en consecuencia proporcionan una ruta por la cual se puede instaurar patrones sociales, es decir un orden social. Desde la teoría de Serge Moscovici para que se creen las representaciones sociales se hace necesario la presencia de dos componentes como lo son la faceta icónica y la simbólica; citado desde Álvaro y Fernández (2006) Moscovici (1984) plantea:

Las representaciones sociales deberían ser vistas como una forma específica de entender y comunicar lo que ya sabemos...Tiene siempre dos facetas, que son tan interdependientes como las dos caras de una hoja de papel: las facetas icónica y simbólica. Sabemos que: representación es igual a imagen/significado; en otras palabras, que hace corresponder a cada imagen una idea y a cada idea una imagen.  
(p.66)

De este modo se puede evidenciar la carga de significado que posee cada una de las imágenes que están presentes dentro de la realidad social y a la vez como cada significado se ha constituido a partir de una imagen; así estas dos facetas dentro del proceso de las representaciones sociales configuran también la clasificación que se hace acerca de diferentes aspectos implícitos dentro un colectivo social que van orientando la forma de interpretación y por tanto hacen una modificación tanto de conocimientos como de la misma realidad.

Así mismo, es importante mencionar otros dos mecanismos esenciales dentro de la teoría de representaciones sociales expuesta por Moscovici, como lo son anclaje y objetivación. El autor los define de la siguiente manera:

El primer mecanismo, lucha por fijar las ideas extrañas, por reducirlas a categorías e imágenes ordinarias, por situarlas en un contexto familiar... el propósito del segundo mecanismo es su objetivación, esto es, transformar algo abstracto en algo casi



concreto, transferir algo que está en la mente en algo que existe en el mundo físico...

Estos mecanismos hacen de lo no familiar algo familiar, el primero transfiriéndolo a nuestra esfera particular donde somos capaces de compararlo e interpretarlo, el segundo reproduciéndolo entre las cosas que podemos tocar y, en consecuencia, controlar. (citado por Álvaro y Fernández, 2006, p. 67)

Para Moscovici (1961) las representaciones sociales emergen a partir de tres elementos fundamentales que son: la presión a la inferencia del objeto socialmente definido, dispersión de la información y focalización. El primero de ellos hace referencia a la capacidad que los individuos poseen para responder a los diferentes cuestionamientos o conversaciones que se generan en torno a un tema determinado dentro de su nicho social, este proceso se efectúa por medio de inferencias rápidas, opiniones al respecto y la construcción de discursos elaborados sobre determinada cuestión; en cuanto a la dispersión de la información Moscovici sugiere que consiste en el conjunto de información o datos que se tienen para producir ideas o propósitos de un objeto preciso; finalmente la focalización es un proceso diverso en el cual las personas se agrupan colectivamente durante el proceso de interacción social, y este hecho a su vez tiene fuerte influencia en la construcción y/o alteración de las diferentes ideas y opiniones presentes en los individuos (Materán, 2008).

Alrededor de la lactancia materna afloran diferentes factores que pueden influir tanto en un buen desarrollo físico para el lactante como emocional y psicológico. Pues como es sabido, en aspectos nutricionales, la leche materna aporta los nutrientes necesarios y suficientes que el niño requiere durante los primeros meses de vida. En cuanto a los elementos emocionales y psicológicos, se dispone de poca información; por ello para fines concernientes a este trabajo investigativo, se hace necesario abordar teorías que puedan aportar conocimiento ligado a las

posibles dinámicas que se dan en el acto de amamantamiento y el bienestar que este puede generar a nivel emocional y psicológico.

Según Bowlby (1989) *la teoría del apego*, implica la tendencia que tenemos, a establecer lazos emocionales íntimos con determinadas personas y esto es considerado un componente básico de la naturaleza humana que se encuentra en el infante en forma embrionaria y que continúa a lo largo de todo el ciclo vital. (Eyras, 2007, p.22)

Para Bowlby, el apego es una conducta instintiva que no simplemente indica unas formas determinadas de comportamiento, sino que es un conjunto de componentes que facilitan la corrección de objetivos con el fin hacer ajustes que permitan una mejor adaptación a condiciones ambientales (Oliva, 2004).

Por lo tanto, lejos de encontrarnos con una simple conducta instintiva que aparece siempre de forma semejante ante la presencia de un determinado estímulo o señal, el apego hace referencia a una serie de conductas diversas, cuya activación y desactivación, así como la intensidad y morfología de sus manifestaciones, va a depender de diversos factores contextuales e individuales. (Oliva, 2004, p. 65)

La lactancia materna se expone como uno de los actos primarios en la vida del ser humano, y por ello constituye una de las primeras experiencias del ciclo vital, John Bowlby (1951), citado en Moneta (2014) afirma que “los efectos inmediatos y a largo plazo que median la salud mental del niño, son la resultante de una experiencia de relación cálida, íntima y continua entre la madre y su hijo por la cual ambos encuentran satisfacción y alegría” (p.265).

Según lo anterior, se puede pensar que la lactancia materna como un acto de continuo contacto entre madre e hijo y en la cual se obtiene ciertas recompensas que no solo son de carácter

alimenticio, deriva beneficios que se ven reflejados tanto en los primeros años de vida del niño como en los posteriores.

La relación constante de madre e hijo genera un vínculo entre ambos; así mismo, la manera como se originan dichas experiencias repercute en el modo de reacción del niño ante situaciones venideras.

En 1988, el Dr. Bowlby afirmaba que la capacidad de resiliencia frente a eventos estresantes que ocurren en el niño es influida por el patrón de apego o el vínculo que los individuos desarrollan durante el primer año de vida con el cuidador, generalmente la madre. (Moneta, 2014, p. 265)

Dentro de esta misma línea de *la teoría del apego* cabe resaltar la importancia que tiene una adecuada recepción de las señales emitidas por el niño que está implícita en la relación que se establece entre el niño y su figura de apego, en esta instancia la madre o el cuidador desde su intuición provee lo necesario para el bienestar del niño (Eyras, 2007). En el mismo planteamiento se reconoce el papel fundamental que tiene el entorno en el establecimiento de la diada entre madre e hijo.

Bowlby (1993) plantea la importancia de lo social en la consolidación de estas conductas interaccionales entre niños y figuras de apego; con ello se refiere al contexto social y cultural en donde se desenvuelve la relación, y el tipo de apoyo o ayuda con que cuenta la madre o cuidador/a para hacer frente a sus tareas como tal.

Durante los años sesenta, Schaffer y Emerson (1964) realizaron en Escocia una serie de observaciones sobre sesenta bebés y sus familias durante los dos primeros años de vida. Este estudio puso de manifiesto que el tipo de vínculo que los niños

establecían con sus padres dependía fundamentalmente de la sensibilidad y capacidad de respuesta del adulto con respecto a las necesidades del bebé. (Oliva, 2004, p. 66)

Para efectos del trabajo que se está presentando acá, lo que se menciona en el párrafo anterior es clave, ya que dentro del acto de amamantamiento el entorno social enmarca cierto tipo de conceptos, creencias e ideas que en consecuencia pueden influenciar o determinar no solo la relación entre madre e hijo, sino también la decisión de amamantar o no.

La teoría del apego sirve para comprender la naturaleza y el origen de los vínculos afectivos y articula lazos con la cognición social, o sea el proceso por medio del cual el niño en forma activa e interactiva, desarrolla la comprensión de su ambiente social como actor pensante del mundo y no solo como receptor de *inputs* sociales. (Chamorro, 2012, p. 201)

### **Definición de términos básicos o categorías**

Para el desarrollo de esta investigación se hace necesario definir conceptualmente algunos términos fundamentales que están implicados en el proceso teórico y son base para la presente investigación.

### **Lactancia materna**

Stuart-Macadam, y Dettwyler, (1995) citados en el Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría (2004), manifiestan que la lactancia materna es el fenómeno biocultural por excelencia. En los humanos, además de un proceso biológico, la lactancia es un comportamiento determinado por la cultura. Ligado a ello, encontramos que según definiciones de la OMS se entiende la lactancia materna como un acto natural y un comportamiento que es aprendido; continuando con esta línea es válido mencionar la relevancia que otorga el acto de amamantar a las prácticas y conocimientos que se han generado en torno al tema a lo largo del

tiempo y como mediante la transmisión de conocimiento de generación en generación se va instaurando la lactancia materna como un acto socialmente reconocido.

Al mismo tiempo la OMS (2018) define la lactancia materna como la acción natural de alimentar al bebé con el alimento producido por la madre, o en su defecto por una madre sustituta que asuma ese papel, adicionalmente sugiere que la práctica de amamantar se debe llevar a cabo de manera exclusiva durante los 6 primeros meses de vida del recién nacido, puesto que por sus componentes orgánicos y múltiples beneficios a nivel de desarrollo y crecimiento, en general es el alimento por excelencia al inicio de la vida, después de los 6 meses se recomienda complementar la lactancia materna con otro tipo de alimentos, hasta los 2 años como mínimo.

Según la OMS y el UNICEF, a partir de los dos primeros años la lactancia materna debería mantenerse hasta que el niño o la madre decidan, sin que exista ningún límite de tiempo. No se sabe cuál es la duración "normal" de la lactancia materna en la especie humana. En nuestra cultura se tiende a considerar la lactancia materna como algo propio únicamente de bebés de pocas semanas o meses. Sin embargo, también se han descrito casos en los que se ha mantenido la lactancia durante varios años. Los estudios antropológicos publicados concluyen que la franja natural de lactancia en bebés humanos se encuentra situada entre los dos años y medio y los siete. (Cáceres, Reyes, Malpica, Álvarez, y Solís, 2013 pp. 246-247)

La lactancia materna permite el contacto piel a piel entre el bebé y la madre, en las primeras horas de vida, este contacto representa el habitat natural del bebé que se constituye como un lugar de protección y nutrición, además, en la configuración neurológica del bebé esta instaurada una serie de conductas que buscan garantizar la permanencia y conservación de dicho hábitat como lo es el reflejo de succión; así mismo, la primera hora de vida se considera como un periodo crítico

y sensible del cual depende el adecuado establecimiento de la lactancia materna y el proceso de apego (Nava, y Venegas, 2012).

En este mismo orden de ideas, la lactancia materna cumple un rol fundamental en el desarrollo emocional del bebé, entendiéndose como lactancia emocional, pues esta acción proporciona los nutrientes afectivos que requiere el bebé para establecer un adecuado proceso emocional, lo cual tendrá repercusiones a lo largo de su vida. Dentro de los beneficios que proporciona el acto de amantar se encuentra los siguientes:

Se ha observado menor riesgo de maltrato infantil, debido al estrecho contacto con la madre durante el amamantamiento, el aporte de triptófano en la leche humana y la secreción de oxitocina en la sangre materna favorecen sentimientos de bienestar, reducen la vulnerabilidad al estrés, reduciendo el riesgo de depresión post parto y favoreciendo el vínculo afectivo. (Bibriesca, Argomedo, y Ortega, 2016, Citado en Nava, y Venegas, 2012, p.9)

Es innegable la importancia que representa la lactancia materna en la vida de todo ser humano, pues su relevancia no solo radica en los múltiples beneficios que se presentan a nivel nutricional y físico, sino que también se relaciona con aspectos psicológicos y de bienestar integral fundamentales para el adecuado desarrollo del individuo.

Finalmente, para comprender mejor las características de la lactancia materna, es necesario conocer aspectos relacionados con las diferentes definiciones de los procesos llevados a cabo en dicha acción, al respecto la OMS, citada en el Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría (2004), recomienda las siguientes definiciones:

- Lactancia materna exclusiva: La leche humana como único alimento. Permite que el Lactante reciba únicamente vitaminas, minerales o medicamentos.
- Lactancia materna predominante: Leche humana como principal alimento. Permite que el lactante reciba otros líquidos como agua, zumos, té o solución de hidratación oral
- Lactancia materna completa: Incluye a la lactancia materna exclusiva y a la lactancia materna predominante.
- Lactancia materna parcial: incluye la toma de leche humana, más otras leches o papilla.
- Destete: No consumo de leche humana.

Es significativo conocer cada una de estas formas de alimentación en niños lactantes para lograr identificar como se configuran las representaciones sociales sobre lactancia materna según la presencia de determinada forma de proporcionar el alimento y la decisión de introducir alimentos diferentes a la leche de la madre.

### **Madre Joven**

Según la ley 375 del 4 de Julio de 1997, se comprende joven a toda aquella persona que se encuentre entre los 14 y 26 años de edad; comprendiendo que cada una de las etapas del desarrollo de un individuo trae consigo diferencias a nivel cognoscitivo, biológico, social y emocional que a su vez repercute en la manera de interactuar con los demás y hacer frente a diversas situaciones que se presentan en el diario vivir, se considera pertinente hacer un acercamiento sobre lo que se entiende por juventud, desde su concepción más básica Souto (2007) define que la juventud es:

El periodo de la vida de una persona en el que la sociedad deja de verle como un niño, pero no le da un estatus y funciones completos de adulto. Como etapa de

transición de la dependencia infantil a la autonomía adulta, se define por las consideraciones que la sociedad mantiene sobre ella: qué se le permite hacer, qué se le prohíbe, o a qué se le obliga. (p.171)

La juventud se constituye como uno de los momentos fundamentales en la vida de cualquier individuo, pues desde allí se empiezan a establecer ciertas pautas, comportamientos y responsabilidades que se deben adquirir en la etapa de la adultez. Es usual que en el caso de los embarazos en la etapa a la cual se ha hecho referencia, no se encuentre desde diferentes fuentes informativas una distinción concisa de lo que comprende ser una madre adolescente o una madre joven, lo que conlleva a pensar estos dos conceptos de manera indiscriminada.

Así mismo, este aspecto en la condición de las madres jóvenes conduce a pensar en la magnitud de implicaciones que puede traer consigo todos los procesos de cambio a los cuales se enfrenta las madres, pues no solo deben lidiar con los cambios anteriormente mencionados propios de su etapa de desarrollo, sino que además deben adaptarse al contexto académico, social y familiar en concordancia con su nuevo rol.

Algunas investigaciones sugieren que el hecho de quedar en embarazo a temprana edad puede generar aspectos negativos en la vida de las jóvenes, puesto que, se considera limita el recurso personal de las madres, puede motivar a la reproducción de la pobreza, condiciones desfavorables y desventaja a nivel social, educativo y laboral de manera intergeneracional; además, puede causar dificultades en el establecimiento y consolidación de la identidad de las jóvenes al apresurar su transición a la adultez; sin embargo, es importante mencionar que el incremento de la pobreza, el retiro prematuro de escenarios educativos y el inicio laboral en empleos poco remunerados, no tienen como causa primordial el embarazo adolescente. (Llanes, 2012)



Se ha encontrado que el impacto físico y psicológico, ha tenido una mayor repercusión en el desarrollo personal y social de las jóvenes debido a la necesidad de asumir el reto de desempeñar el rol de madre, afrontando situaciones con nuevos desafíos tales como, ser responsable del cuidado, atención y educación de su propio hijo, aún sin haber consolidado su formación y desarrollo integral; afectando la búsqueda de su independencia e identidad, necesidad de autonomía y libertad (Ibarra, 2003).

### **Familia**

Según las observaciones vistas hasta el momento el papel que desempeña el entorno familiar durante la lactancia materna es fundamental a la hora de tomar la decisión de amamantar o no, como también en la construcción de las representaciones sociales que surgen en torno a esta, ya que al tratarse de un proceso biológico que a la vez se ve influenciado en gran medida por la cultura, se puede considerar como el reflejo de normas, creencias y prácticas culturales diversas determinadas en mayor grado por la familia (Alarcón, González, Salgado, 2004).

Autores como Febvre (1961) manifiesta que “La familia se define como el conjunto de individuos que viven alrededor de un mismo hogar” (Citado en Oliva, y Villa, 2014, p.12). En otra de sus citas, los autores del artículo “*Hacia un concepto interdisciplinario de la familia en la globalización*” sugieren que:

La familia está presente en la vida social. Es la más antigua de las instituciones humanas y constituye el elemento clave para la comprensión y funcionamiento de la sociedad. A través de ella, “la comunidad no sólo se provee de sus miembros, sino que se encarga de prepararlos para que cumplan satisfactoriamente el papel social que les corresponde. Es el canal primario para la transmisión de los valores y

tradiciones de una generación a otra” (Gustavikno, 1987, p. 13. Citado en Oliva, E., y Villa, V. 2014, p.13).

De lo anterior se puede determinar que es inevitable otorgar el valor que cumple la familia como elemento moldeador y trasmisor de conocimiento y prácticas culturales.

## MARCO METODOLÓGICO

### Nivel de investigación

En la información que se ha encontrado sobre las teorías base en las que se fundamenta el presente trabajo y los antecedentes de investigación: Gallego, Peláez, y Tabares (2013), Becerra, Rocha, Fonseca, y Bermúdez. (2015), Forero, Rodríguez, Isaács, y Hernández (2013) y Vera (2013), la metodología a la que se recurre para la recolección de datos en su gran mayoría es de corte cualitativo, pues permite conocer, profundizar y acercarse de forma directamente a los temas que se pretenden estudiar en el marco de las representaciones sociales.

Para comprender las razones por las cuales en la presente investigación se tomó como base este tipo de metodología se hace necesario adentrarse un poco en la génesis y desarrollo básico del paradigma investigativo cualitativo, observando en primera instancia la influencia obtenida desde el pensamiento filosófico Kantiano, el cual “supone una ruptura con el objetivismo cartesiano y una apuesta por un modelo de racionalidad humana (conocimiento), en el que adquieren relevancia la interpretación y la comprensión (en tanto procesos mentales que organizan las impresiones que registran los sentidos)” (Valles, 1999, p.23); dando paso a un enfoque caracterizado por la subjetividad y el relativismo del sujeto en relación con su contexto; este pensamiento fue crucial para el posterior desarrollo y consolidación de la investigación cualitativa.

Teniendo en cuenta que la lactancia materna es un fenómeno social, y en tanto fenómeno social nos interesaba conocer como a partir de la experiencia personal e individual de cada madre que ha vivenciado este proceso se articulaban diferentes creencias y patrones de conducta similares que daban como resultado la construcción cultural socialmente compartida acerca de mitos, creencias y prácticas que se relacionaban entre sí.

Por otro lado, Sampieri, Fernández, y Baptista (2014) refieren que:

Los estudios cualitativos pueden desarrollar preguntas e hipótesis antes, durante o después de la recolección y el análisis de los datos. Con frecuencia, estas actividades sirven, primero, para descubrir cuáles son las preguntas de investigación más importantes; y después, para perfeccionarlas y responderlas. La acción indagatoria se mueve de manera dinámica en ambos sentidos: entre los hechos y su interpretación, y resulta un proceso más bien “circular” en el que la secuencia no siempre es la misma, pues varía con cada estudio. (p.7)

Adicionalmente, se hizo un énfasis particular desde el constructivismo puesto que encuadramos las diferentes perspectivas de las participantes, la importancia del contexto social en el cual estaban inmersas, buscando indagar por cuestiones abiertas que brindaran la posibilidad de adquirir información con el fin de mejorar las condiciones de vida de las jóvenes; orientando nuestro interés por conocer y/o comprender conceptos que no solo son medibles y cuantificables (Sampieri, Fernández, y Baptista, 2010).

Según autores como Sampieri, Fernández, y Baptista, (2014):

Lo que se busca en un estudio cualitativo es obtener datos (que se convertirán en información) de personas, seres vivos, comunidades, situaciones o procesos en

profundidad; en las propias “formas de expresión” de cada uno. Al tratarse de seres humanos, los datos que interesan son conceptos, percepciones, imágenes mentales, creencias, emociones, interacciones, pensamientos, experiencias y vivencias manifestadas en el lenguaje de los participantes, ya sea de manera individual, grupal o colectiva. Se recolectan con la finalidad de analizarlos y comprenderlos, y así responder a las preguntas de investigación y generar conocimiento. (pp. 396-397)

En el presente trabajo se hizo uso de la entrevista semiestructurada, ya que se ajustaba a las necesidades de la investigación y posibilitaba la recolección de datos confiables, pues permitió conocer las diversas creencias, mitos, pensamientos e ideas de las madres jóvenes del municipio de Rionegro acerca de la lactancia materna y de allí tener un acercamiento hacia como el contexto social influye e impacta en la creación y el establecimiento de nuevas prácticas de amamantamiento o la consolidación de prácticas previamente establecidas.

### **Diseño de investigación**

El diseño de investigación, así como la metodología, debe responder de manera adecuada a lo que se pretende conocer dentro de este estudio, de igual manera, corresponder con el contexto donde este se desarrollará. “El término diseño se refiere al plan o estrategia concebida para obtener la información que se desea con el fin de responder al planteamiento del problema” (Wentz, 2014; McLaren, 2014; Creswell, 2013; Sampieri et ál., 2013; y Kalaian, 2008, tomado de Sampieri, Fernández, y Baptista 2014, p.128).

Se recurrió a la historia de vida como método para el desarrollo de este proceso. Esta se inscribe dentro de la perspectiva cualitativa de investigación como la forma más precisa de obtener información donde las personas dan cuenta del cómo crean y reflejan el mundo social en el que viven. Campoy y Gomes (2009) la definen de la siguiente manera:

La historia de vida se centra en un sujeto individual, una comunidad, un colectivo, etc., y tiene como elemento central el análisis de la narración que esta persona o grupo realiza sobre sus experiencias vitales. Hay historia de vida desde el momento en que un sujeto cuenta a otra persona un episodio cualquiera de su experiencia de vida. (p. 296)

Dentro de esta manera de acceder a la información, en la presente investigación se tomó como referencia exactamente “historia de vida focal o temática”, pues permitió la apreciación de un tema en particular como lo es la lactancia materna, facilitando el cruce de información otorgada por las madres participes de la investigación. El procedimiento que se llevó a cabo para hacer uso de este método fue de primera mano por medio de una entrevista semiestructurada que orientó a las investigadoras en el momento de la ejecución sobre los ejes principales del tema a investigar y daba paso a un relato más amplio de las madres.

Posterior a ello, las encargadas de este proceso analizaron cada uno de los relatos hechos para encontrar los elementos comunes en estas entrevistas.

### **Población y muestra**

Para el desarrollo de esta investigación se seleccionaron a 7 madres residentes del municipio de Rionegro, Antioquia; 4 de ellas eran madres lactantes y 3 se encontraban en etapa de gestación (véase en figura 1). Las participantes eran madres jóvenes y sus edades oscilaban entre los 16 y 26 años (véase en figura 2); así mismo, se identificó que en su gran mayoría las participantes eran residentes de zonas urbanas y solo una de ellas residía en una vereda (véase en figura 3). Por otro lado, se evidencia que 5 de ellas se dedican a labores domésticas, una de ellas era estudiante y otra era auxiliar de enfermería (véase en figura 4). Las madres entrevistadas pertenecían a los estratos socioeconómicos 2 y 3 como se puede apreciar en la figura 5.



Figura 1. Estado de maternidad o lactancia de las madres participantes. Elaboración propia.

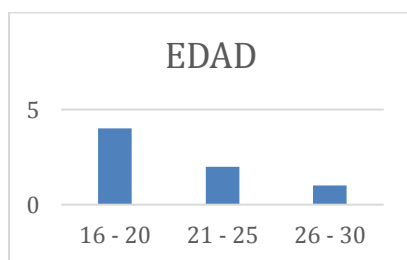


Figura 2. Promedio de edades de las participantes. Elaboración propia.

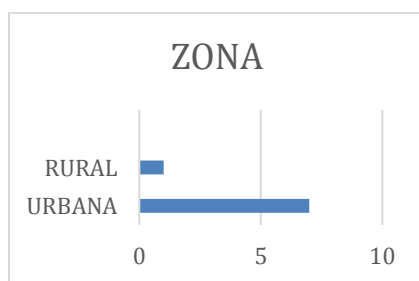
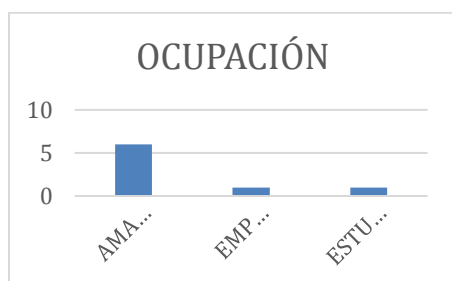
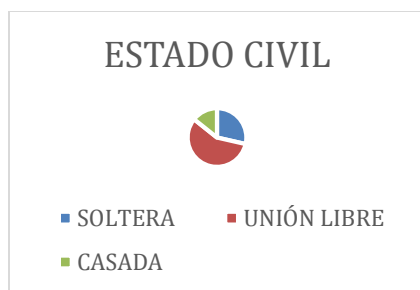


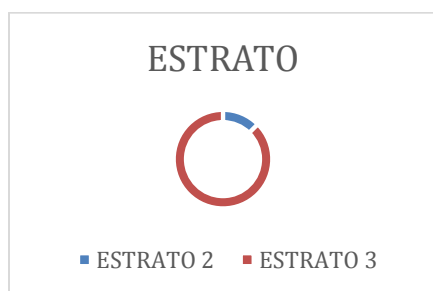
Figura 3. Lugar de residencia de las madres entrevistadas. Elaboración propia.



Figuras 4. Ocupación u oficio de las madres entrevistadas. Elaboración propia.



*Figura 5.* Estado civil de las madres participantes. Elaboración propia.



*Figura 6.* Estrato socioeconômico de las madres participantes. Elaboración propia.

El tipo de muestreo fue por conveniencia, ya que las características de los participantes de la investigación estaban previamente determinadas y definidas. Algunas de las madres entrevistadas fueron contactadas en un programa de estimulación para gestantes y lactantes del municipio de Rionegro. Se hace la salvedad de que no fue posible realizar el número de entrevistas estimadas en un principio, debido a dificultades relacionadas con la poca disponibilidad de tiempo por parte de algunas madres; así mismo, hubo dificultad para contar con una respuesta oportuna por parte de los servidores públicos de la alcaldía de Rionegro donde se diera aval para contactar a las madres registradas dentro del programa; por ellos se optó buscar a las participantes a través del contacto con otras personas que tuviesen relación con ellas.

## **Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

Los datos que se han de recolectar se pueden obtener por medio de historias, biografías, autobiografías, entrevistas, documentos, testimonios y materiales personales como lo son las cartas, diarios, artículos y grabaciones. Estos recursos pueden brindar información acerca de toda la historia de vida de una persona o grupo, o bien, a un pasaje o época de dicha historia. (Salgado, 2007). En el caso particular de esta investigación hizo uso de la entrevista, el diario de campo y los testimonios de las madres gestantes o lactantes, con la intención de conocer desde su propia perspectiva y discurso las diferentes representaciones sociales que tienen ante el tema de la lactancia materna.

En la entrevista semiestructurada se formularon preguntas dirigidas a profundizar en aspectos referentes a creencias, convenciones sociales, información y pautas que se dan en la lactancia, y distinguiendo en el estado de cada una, es decir, como madre gestante o madre lactante, permitiendo un diálogo dirigido por las investigadoras en el cual las participantes de la investigación pudieron hablar libremente sobre sus conocimientos y experiencias acerca de la lactancia materna. (remitirse al Anexo N°2)

La entrevista fue de carácter flexible, es decir, si bien estaba previamente diseñada con preguntas orientadoras, no se podía determinar cuál sería su inicio o su final todo dependió de la dinámica entre las entrevistadoras y las participantes (Sampieri, et ál., 2014).

Para la realización de estas actividades se contó con una grabadora en cada encuentro, además de un diario de campo en el cual se registró la información obtenida durante las sesiones de entrevista.



## CONSIDERACIONES ÉTICAS

Para el desarrollo de la presente investigación se tuvo en cuenta los lineamientos éticos mencionados en la ley del psicólogo 1090 de 2006 expedida por el ministerio de la protección social, en el título II disposiciones generales y el numeral 5 que habla de la confidencialidad de la información, con el fin de proteger la salud mental de los participantes y mantener en privacidad su identificación. Además, se presentó un consentimiento informado que indicaba cual es el objetivo, alcance y que implicaciones tiene su participación en la presente investigación. (remitirse al Anexo N°1)

## RESULTADOS

En este punto del trabajo investigativo se pretende exponer los resultados obtenidos a partir de la indagación realizada a 7 madres lactantes y gestantes residentes del municipio de Rionegro, por medio de una entrevista semiestructurada, al respecto se hace la salvedad de que no fue posible realizar el número estimado de entrevistas (15). Sin embargo, se consiguió la saturación de la información con el número de madres entrevistadas.

### Creencias

Dentro del presente trabajo investigativo se consideran las creencias como aquel cúmulo de ideas o conceptos que se convierten en la forma como se percibe el mundo, y por tanto dan lugar a tomar ciertas actitudes o acciones. Ortega y Gasset, resalta que: “esas ideas que son, de verdad, "creencias" constituyen el continente de nuestra vida y, por ello, no tienen el carácter de contenidos particulares dentro de ésta. Cabe decir que no son ideas que tenemos, sino ideas que somos.” (1986, p.2). Con ello, el autor indica que las creencias son pensamientos que están arraigados en lo más

profundo del ser y que lo definen en su totalidad, y así mismo, son casi que inmutables o variantes, pues pareciera que estuvieran ahí desde antes.

Dentro de los hallazgos de este trabajo, se pudo observar cómo en la dinámica que se da en torno al acto de amamantar las madres jóvenes del municipio de Rionegro poseen creencias relacionadas con las tradiciones que aún siguen vigentes, haciendo uso de las recetas caseras que se han transmitido de generación a generación con la intención de aumentar la producción de leche materna, dentro de las cuales se encuentran: hacer infusiones de hinojo, tomar cebada, agua de panela con leche, malta con leche, entre otras.

Así mismo, se identifica que esta información y trasmisión de prácticas es proporcionada principalmente desde el hogar por las madres y abuelas de las madres jóvenes; como evidencia de ello se encuentra el siguiente testimonio “Mi mamá me empezó a hacer hinojo, bebidas de hinojo, cebada muchas cosas tomaba”. (E. 6, 2019)

Retomando lo mencionado anteriormente, en la información recabada llama la atención el hecho que una de las madres entrevistadas menciona suspender el consumo de hinojo debido a que obtiene información desde algunas entidades y miembros del personal de la salud que sugieren que el consumo de esta sustancia puede causar convulsiones y muerte neuronal en su bebé: “Lo que más tomé fue hinojo, pero me dijeron que era malo porque les quema las neuronas a los bebés y les puede causar convulsiones.” (E. 7, 2019) “Primero lo averigüé en cinco pasitos, la profesora me explicó algo, luego una familiar que es enfermera y ella me explico de eso.” (E. 7, 2019), de lo anterior se harán algunas anotaciones en el apartado de discusión.

Adicionalmente, se puede observar, que, en el proceso de la lactancia materna, el acompañamiento a las madres jóvenes es proporcionado principalmente por parte de sus madres,

y según lo expresado por ellas, los padres de sus bebés también se han vinculado de manera activa al proceso de la lactancia materna, teniendo una actitud de motivación y acompañamiento continuo, que, como resultado de ello, ha generado una mayor persistencia por llevar a cabo el acto de amamantar; como se representa en la siguiente gráfica:

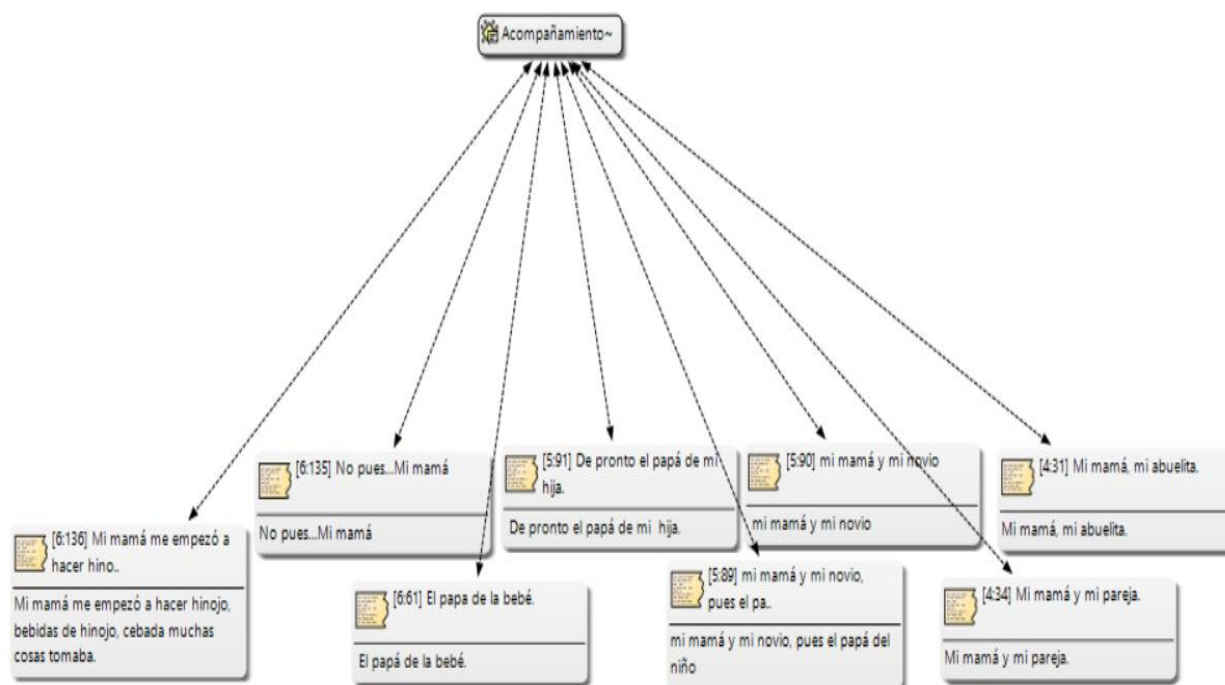


Figura 7. Red de código acompañamiento. Elaboración propia en programa: ATLAS.ti

Se encuentra que dentro de las tradiciones existen ideas compartidas entre las madres entrevistadas que se han convertido en razones para amamantar. Dichas ideas se pueden agrupar en dos categorías o razones principales. La primera de ellas está ligada a aspectos nutricionales, puesto que las madres manifiestan que en gran medida han tomado la decisión de amamantar a sus hijos y continuar con este proceso debido a que son conscientes y conocen los beneficios nutricionales que posee la leche materna, como se observa en la siguiente afirmación, “tiene todos los nutrientes que ella necesita.” (E. 7, 2019).

En cuanto a la segunda categoría, está asociada con aspectos como el desarrollo y bienestar del bebé; según la información brindada, las madres jóvenes reconocen el acto de amamantar como una acción que le proporciona un estado de bienestar a sus bebés y le aporta lo necesario para tener buenas condiciones de salud que a su vez permite el adecuado crecimiento y desarrollo de sus hijos, como se puede ver en la siguiente expresión “le ayuda mucho al desarrollo del bebé, lo mantiene bonito y saludable.” (E. 6, 2019). De esta manera, se evidencia una fuerte influencia de los conocimientos e información relacionados con el aspecto nutricional y físico sobre la decisión de amamantar.

Así mismo, desde la percepción de bienestar, se puede notar que ellas creen firmemente que son quienes pueden brindar las mejores condiciones a sus bebés al ofrecer leche materna, pues así están aportando todo lo que ellos requieren para un adecuado desarrollo; respecto a esta información se encuentra las siguientes frases: “si uno como madre quiere lo mejor para sus hijos pues los debería de amamantar.” (E. 2, 2019) “uno les puede dar todo lo que ellos necesitan.” (E. 7, 2019)

Ahora bien, en tanto a la percepción general que tienen las madres jóvenes entrevistadas frente al acto de amamantar, se hallan elementos comunes entre ellas, como el reconocimiento de la dificultad de adaptarse al inicio de la lactancia y todo lo que ello conlleva (dormir poco, estar en constante estado de alerta, estar disponible ante los requerimientos del bebé, la sensación de dolor físico al inicio del proceso, entre otras), “es muy difícil inicialmente.” (E. 5, 2019), “Si, al principio duele mucho la bajada de la leche, demasiado, y como yo no tenía pezón ya después la sacada del pezón, yo sufrí por ahí un mes con eso” (E. 6, 2019), afirmaciones como estas son manifestadas por las madres.

Por otro lado, también se evidencia una experiencia positiva de la lactancia materna en la cual las madres apuntan a que este acto ha sido “maravilloso” (E. 6, 2019) y algo “muy bonito” (E. 5, 2019), lo cual posiblemente influye en que hayan logrado hasta el momento continuar con el proceso de una manera adecuada “Pues me ha ido muy bien, si, gracias a Dios tengo muy buen alimento, el bebé también, pues, se pega muy bien al seno y es una conexión muy bonita.” (E. 1, 2019). En relación a esta experiencia, algunas de las madres jóvenes sugieren que la decisión y el éxito de la lactancia materna también se debe a elementos asociados con la disposición de la madre tales como: que esta cuente con el tiempo necesario que requiere el acto de amamantar puesto que aparece como factor relevante la cantidad de funciones que debe desarrollar en el día a día, sumado al tiempo que debe y puede destinar a su bebé, en concordancia con ello se encuentra el deseo de la madre por llevar a cabo el proceso y contar con los recursos a nivel físico y personal que implica dicha acción.

Desde otro punto de vista, en cuanto al vínculo afectivo entre madre e hijo, las madres entrevistadas expresan que amamantar les permite generar una conexión con sus bebés, y nombran que “se debe sentir la conexión más linda del mundo.” (E. 2, 2019), sin embargo, dentro de la información recopilada no se encuentra mayor énfasis en este aspecto, puesto que se evidencia principalmente la preocupación y reconocimiento de las características y beneficios a nivel nutricional y físico que proporciona la lactancia materna. Más adelante en el apartado de discusión se abordará este tema.

Dentro de las creencias mencionadas con anterioridad, procedentes de los relatos de las madres, también se pueden encontrar algunos mitos culturales, que en el presente siguen tomando fuerza, y a la vez inciden en las prácticas que conlleva la acción de amamantar. Estos mitos están directamente relacionados con el uso de las recetas caseras mencionadas anteriormente; así mismo,

en las narraciones de las madres aparece que una de las posibles causas para interrumpir la lactancia materna pueda ser la presencia de enfermedades como la mastitis, “en el caso de que me dé mastitis o algo así.” (E. 1, 2019), algunas sugieren que si se llegara a presentar esta situación suspenderían la lactancia materna, y agregan que en el caso de verse afectadas por cualquier tipo de enfermedad frenarían el proceso para no transmitírsela al bebé: “Tal vez por enfermedades que le den a uno.” (E. 6, 2019). En lo anterior, se evidencia desconocimiento acerca del tema y distorsión de la información.

Ligado a ello, surgen algunas ideas previamente concebidas con relación al tema, como el hecho de que a todas las madres se le agrietan los pezones al iniciar el proceso, según lo indica una de ellas, “inicialmente, los pezones agrietados” (E. 5, 2019) o al indagar por ¿Qué cree que puede sentir al momento de amamantar?, una de las madres manifiesta “lo que dicen, que dolor, o así.” (E. 4, 2019), respecto a lo nombrado previamente, se identifica un posible temor ante el dolor físico que se puede experimentar al inicio de la lactancia materna, a esto se suma el temor ante la incertidumbre de no saber hacerlo de la manera correcta o adecuada, con ello surgen cuestiones como: “También tengo como nervios, de que, si lo voy a hacer bien, de que si voy a poder.” (E. 2, 2019). Es importante mencionar que en cuanto a la preparación de las mujeres para afrontar su rol de madres no solo es debido contemplar, orientar e informar acerca de las posibles consecuencias o implicaciones a nivel físico que conlleva el acto de amamantar, pues, también es fundamental abordar todo lo relacionado con el aspecto emocional y psicológico, en este orden de ideas los psicólogos como profesionales de la salud y el bienestar integral juegan un papel activo en el cual pueden aportar para el equilibrio de la madre y el adecuado desarrollo del bebé.

## **Convención social**

Con relación a este apartado, se tomará en cuenta la definición propuesta por Miller Moya (2009) al parafrasear a Lewis, (1969: 42); Schotter, (1981: 10); Young, (1996: 105), la cual indica que “Una convención es una regularidad de hecho en el comportamiento de un determinado grupo debido a que supone la pauta de comportamiento realmente seguida por dicho grupo en una situación recurrente de interacción social”. (2009, p.33); por consiguiente, las convenciones sociales son pautas concretas de comportamiento que se definen por una situación determinada donde hay un intercambio social, en el cual se genera un consenso entre los miembros de un colectivo, lo que se constituye como una construcción colectiva de una representación.

En consecuencia, en este escrito, se entiende el término de convención social como aquellos acuerdos, acciones o comportamientos implícitos presentes en las dinámicas sociales que van ligados a aspectos como la comprensión de género, la mirada del otro, el pudor y la actitud que toman otras personas frente a la lactancia materna. El primero de ellos, hace referencia a la solidaridad de género percibida por las madres cuando se encuentran alimentando a sus bebés y están en presencia de otras mujeres, pues reportan no sentir una mirada de acoso, morbo o juzgamiento y en este sentido se convierte en un acto totalmente natural para ellas, gracias a la noción de apoyo recibido, así lo expresa una de las entrevistadas “hay algunos hombres que dicen vea esa tan mostrona, otros lo ven con morbo; en cambio las mujeres como que si entendemos más de eso, lo tomamos más natural.” (E. 7, 2019).

El segundo asunto relacionado con la convención social, identifica en el relato de las madres un sentimiento de incomodidad ante la mirada del otro, ya que indican que en ocasiones la acción de amamantar se ve limitada por la actitud “negativa” que pueden adoptar los demás, en consecuencia, de ello, la mayoría de las madres participantes del trabajo investigativo han

interiorizado cubrirse el pecho al momento de amamantar como una acción que proviene desde el deber ser, y lo señalan así:

Pues yo diría que eso es dependiendo del lugar, pues no porque me dé pena o porque lo vea como algo sucio, sino por las demás personas, pues porque a veces nos encontramos en un lugar con muchos hombres muy morbosos, entonces yo digo que ahí sí debería uno de cubrirse, pero yo pienso que eso se debería hacer de manera natural, porque en realidad uno no está haciendo nada malo y pues prácticamente todo el mundo pasó por eso, entonces nadie lo debería ver como algo raro ni sucio. (E. 2, 2019). Este tipo de exclamaciones es reiterativo dentro de los discursos expuestos en las entrevistas como se observa a continuación



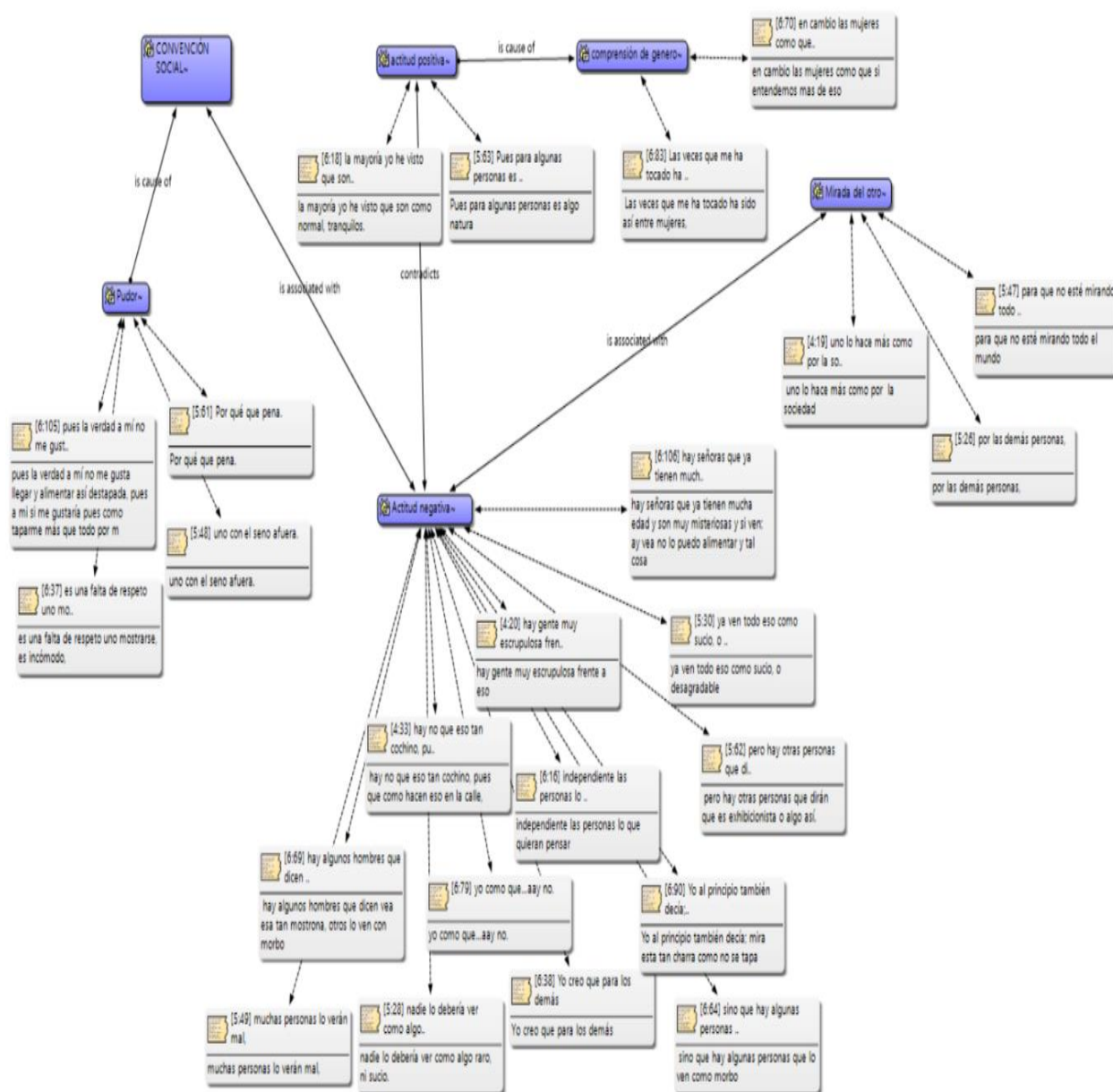


Figura 8. Red de código convención social. Elaboración propia en programa: ATLAS.ti

## PROVEEDORES DE INFORMACIÓN

Los proveedores de información se entienden como aquellas instituciones, medios de comunicación o personas que brindan información referente a algún tema de interés común, que en este caso hacen alusión o están involucrados en la atención a las madres en proceso de lactancia

materna; de la información proporcionada se pueden desplegar pautas que guían, el cómo, el cuándo y por qué llevar a cabo el proceso de amamantamiento.

Dentro de la indagación realizada, se pudo encontrar que ante la pregunta: ¿Desde qué lugares o instituciones has recibido información acerca de la lactancia materna? Algunas de las madres mencionan que los principales proveedores de información son las instituciones prestadoras de salud como el hospital San Juan de Dios de Rionegro, y desde la EPS Sura, a través de los controles prenatales y los programas de crecimiento y desarrollo, como lo expresan las madres en las siguientes afirmaciones: “Del hospital San Juan de Dios de Rionegro.” (E. 4, 2019) “En sura.” (E.5, 2019) “La sede del san juan de Dios, el Gilberto Mejía.” (E. 6, 2019) “En las charlas que uno asiste de gestantes, en el consultorio médico” (E. 2, 2019); adicionalmente, algunas de ellas manifestaron asistir a actividades de estimulación que se brindan desde la alcaldía municipal, “Desde cinco pasitos y también en la EPS.” (E.7, 2019), en el apartado de conclusiones se ampliará acerca del tipo de información que desde dichos espacios se está otorgando a las madres.

Así mismo, dentro de esta información se evidencia la influencia de los medios de comunicación masiva como fuentes usuales para consultar y adquirir nuevos conocimientos referentes al tema, entre estos se encuentra la televisión e internet, que en algunos casos facilitan el acercamiento y la adquisición de conocimiento referente a pautas para llevar a cabo el proceso, así como lo referencian en las siguientes afirmaciones “Si, en internet y redes sociales, en una página como de lactancia.” (E. 1, 2019), “Televisión y redes sociales.” (E. 3, 2019). De lo anterior, no se puede desconocer el crecimiento actual de la tecnología, que nos acerca cada vez más a cualquier tipo de información, sin embargo, es importante resaltar que debido a ello las personas pueden realizar, transmitir o acceder a cualquier tipo de información sin importar si es verídica o no, por tanto, se pretende profundizar sobre este aspecto en el apartado de conclusiones.

## Prácticas

En este apartado, se denomina prácticas a aquellas acciones compartidas por las madres entrevistadas en torno al tema de la lactancia materna, en él se consignan aspectos relacionados con las pautas para lactar, dentro de las cuales se reconoce las siguientes: el tiempo de duración estimado por las madres para el proceso de lactancia en términos de minutos (destinados por cada toma), meses y años en los que se llevará a cabo dicha acción, pues las madres entrevistadas refieren destinar de 5 a 30 minutos de su tiempo por cada toma de leche materna a sus bebés, manifestando que usualmente lo hacen a demanda del bebé, como se evidencia en la siguiente afirmación:

“Pues yo diría que lo que él quiera, yo digo que por ahí de cinco a diez minutos o depende de qué tan concentrado este, porque los bebés algunas veces escuchan cualquier cosita y ya se quitan, entonces no sé, pues es como lo que él quiera.” (E. 2, 2019)

Adicionalmente, se encontró que ellas poseen información concreta del tiempo de duración de la lactancia materna exclusiva mencionando que se debe llevar a cabo hasta los 6 primeros meses de vida de sus bebés, sin embargo algunas de ellas han manifestado observar la necesidad de complementar la lactancia con leche de fórmula debido a que se han presentado algunas dificultades para la producción de leche humana y por tal motivo sugieren que notan que sus hijos no quedan satisfechos con la leche que ellas les proporcionan, en este mismo orden de ideas, algunas madres manifiestan que la lactancia materna solo se debe llevar a cabo hasta los dos primeros años de vida o menos “hasta año y medio o dos años, es lo más ideal.” (E. 6, 2019). Así mismo, una de ellas sugiere querer extender esta acción según el requerimiento de su bebé y la disponibilidad con que cuente, “Yo quiero hasta que pueda, ósea, así esté estudiando, pero si puedo

tener mi ratito para alimentarlo lo voy a hacer, así sea hasta los dos años, o no sé, como que él quiera y yo pueda.” (E. 2, 2019); de lo anterior, se puede decir que en términos generales las madres jóvenes entrevistadas poseen información similar en cuanto al tiempo que se debe realizar el acto de amamantar, sin embargo, es importante mencionar que la lactancia materna no tiene un tiempo límite totalmente estipulado para darse por finalizada, como lo plantean la mayoría de las madres entrevistadas.

Otro de los componentes que se identifican son los cuidados y preparación que han tenido las madres jóvenes durante la etapa de lactancia materna, por ejemplo, realizar acciones como masajear los senos, mantenerse hidratadas, alimentarse adecuadamente, extraerse el exceso de leche materna, verificar que su bebé se encuentre en buena posición garantizando la apropiada succión, entre otros: “masajearme y con el extractor” (E. 7, 2019), “Tener cuidado con la nariz, no tenerla muy pegado al pecho, eeh... no amamantar acostada.” (E. 6, 2019), “alimentarse bien, no estresarse, estar cómoda y masajes, si los masajes, la verdad es que en la clase de estimulación nos han dicho que son mitos, lo de esas cosas de hinojo, que cerveza y todas esas cosas para aumentar la leche; que hacer masajes e hidratarse bien, así sea solo con agua.” (E. 3, 2019)

Finalmente, se evidencia desde el relato de las madres entrevistadas el surgimiento de nuevas dinámicas alusivas al compromiso que adquieren los padres durante la gestación mostrándose como uno de los principales aliados y/o apoyo durante las situaciones emergentes en la lactancia materna, y que como resultado de ello ha generado una motivación en las madres para continuar con el proceso.

A continuación, se anexa la red construida desde el programa ATLAS.ti utilizada como marco de referencia para la construcción y análisis de los resultados del presente trabajo.

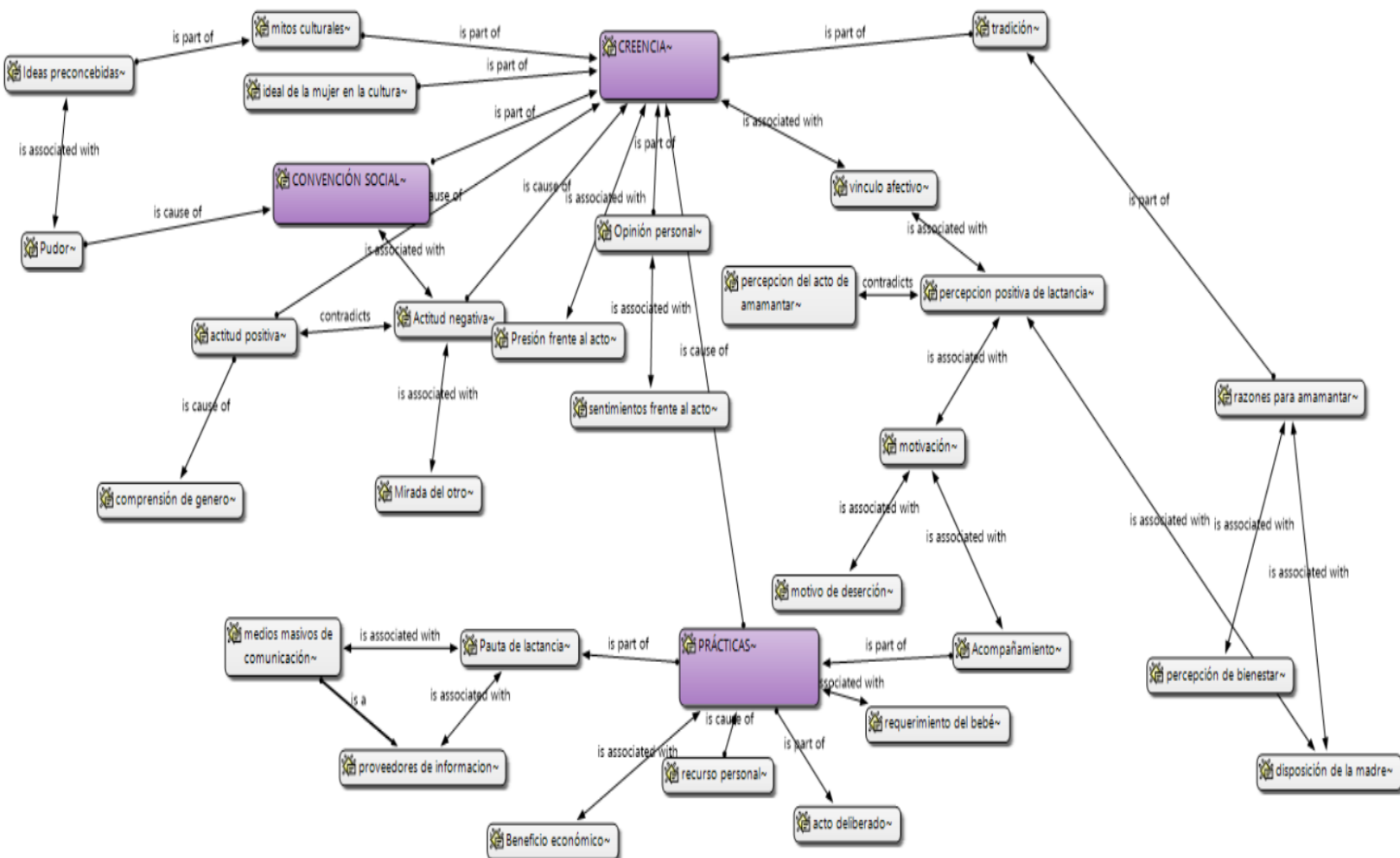


Figura 9. Red de análisis de los resultados de la investigación. Elaboración propia en programa: ATLAS.ti

## DISCUSIÓN

Luego de exponer los resultados obtenidos a partir de la indagación sobre las representaciones sociales de la lactancia materna en madres jóvenes del municipio de Rionegro, a través de la realización de una entrevista a algunas madres residentes de dicho municipio, se pretende, en este apartado, realizar una aproximación a los elementos encontrados en el discurso de las madres participantes y que se toman como puntos referentes o relevantes para entrar a discutir, pues forman parte de las representaciones sociales que a su vez se constituye como un marco práctico que proporciona las pautas aceptadas y realizadas en relación al acto de amamantar por este grupo social. La intención que se tiene en este punto es contrastar la información obtenida con postulados teóricos, datos brindados desde diferentes instituciones y grupos sociales que trabajan en torno al tema, además de otras investigaciones que abordan dicha cuestión.

Por tanto, se tratarán elementos asociados con la disposición de las madres jóvenes relacionado con la cantidad de funciones y roles que debe asumir a la par del inicio de la etapa materna y cómo ello incide en el tiempo destinado para realizar la acción de amamantar; además, se pretende exponer el papel que desempeñan los diferentes grupo gubernamentales para el establecimiento de normas y leyes que posibiliten llevar a cabo este proceso de manera adecuada; otro de los temas a tratar será las diversas creencias que se originan entorno a la lactancia materna y cómo ello influye y determina directamente las pautas para lactar dependiendo de cada cultura.

Así mismo, se abordarán aspectos relacionado con el acceso y tipo de información asociados con la lactancia materna, evidenciando algunas falencias en cuanto a la producción y reproducción de información con componente psicológico y emocional, pues se hace evidente que en su gran

mayoría el conocimiento e información que se posee de la lactancia materna está coligado con sus características a nivel físico y nutricional.

### **El rol de la mujer**

Pareciera ser que el mundo se mueve con mucha más rapidez, hay una gran exigencia para ser buenos, eficaces, autosuficientes y competitivos en cada una de las áreas que conforman la vida de una persona, y con ello se incluye también la variación que ha ocurrido en las últimas décadas acerca del rol de la mujer dentro de la sociedad. Es común que mujeres nacidas en años anteriores a la década de los noventa, desde la infancia fueron moldeadas bajo un sistema que dictaba el control por parte los hombres; a través de un esquema patriarcal y machista.

En la conformación de las primeras civilizaciones las mujeres no gozaron de un rol social y político privilegiado o equitativo; en muchos casos, su función fue relegada a la gestación y crianza de los hijos para asegurar la descendencia, las labores domésticas, oficios agrícolas y, especialmente, a ser parte de la propiedad privada de los hombres. Ha sido esta condición la que ha generado, a lo largo del tiempo, situaciones de discriminación y violencia de pareja, justificadas socialmente, y que son características adaptadas y adoptadas de aquellos sistemas tradicionales. (Mazo, W, 2019, p. 221)

Lo anterior ha sido la realidad de muchas mujeres en el contexto colombiano, su proyecto de vida se basó en contraer matrimonio, criar hijos, el mantenimiento de casa, atender a su esposo y todos sus mandatos; es posible que en años posteriores a los noventa, dicha situación empezará a tornarse diferente, pues la mujer empieza a tomar otras formas, ya no solo se constituye como el

ama de casa, madre y esposa, sino que inicia una expansión hacia otros espacios como la educación básica, universitaria y el campo laboral, en consecuencia la mujer toma independencia en ciertos ámbitos de su vida, sin embargo sigue llevando a la par las funciones que un día se le impusieron. En las entrevistas realizadas a las madres del municipio se pudo evidenciar dicha situación, cuando también relatan cómo el tiempo apremia en sentido que hay muchas otras funciones que cumplir como lo es lo educativo y laboral, lo cual puede incidir en su maternidad y propiamente en la lactancia materna. (Remítase a la pág. 42)

El papel de la mujer a lo largo de la historia no solo a nivel de Colombia, sino también a nivel mundial ha estado relegado en diferentes esferas sociales, lo cual ha traído consigo ultraje y violencia tanto física como psicológica hacia estas, es por ello, que la constante negativa hacia las mujeres en diferentes escenarios ha dado como resultado la lucha para la reivindicación de género; dichas transformaciones se han dado a través de la globalización, la aparición de nuevas tecnologías y la formación de colectivos que pretenden reclamar el papel y el valor que tienen las mujeres dentro de la sociedad; en Colombia se han conformado los siguientes: *La Red Nacional de mujeres, Ruta pacífica, Corporación casa de la mujer, Iniciativa mujeres colombianas por la paz, Casa de la mujer trabajadora, Católicas por el derecho a decidir, Corporación centro de apoyo popular, Mesa nacional de mujeres negras, afrocolombianas raizales y palenqueras, Sisma mujer, Corporación humanas/ centro regional de DDHH y justicia de género, Afrolider, Fundación Lina Amador Lesmes*, entre otras. Estas organizaciones han establecido como punto de partida la igualdad y equidad de género, para entonces poder encontrar en cada una de las esferas sociales paridad en oportunidades, y el reconocimiento del aporte que las mujeres hacen en la sociedad.



En la situación local se logra apreciar que en el municipio de Rionegro hay un desconocimiento enorme respecto a los colectivos sociales que buscan reclamar y garantizar los derechos de la mujer, pues si bien puede existir algunos de ellos, su presencia no se logra visibilizar fácilmente, pues desde las mismas instancias municipales no se hace promoción al respecto, incluso en una consulta virtual de la página oficial del municipio no fue posible encontrar una Secretaría dirigida a la equidad e igualdad de género, lo cual pareciera dar cuenta del desentendimiento referente al tema.

Después de hacer referencia a dos conceptos de relevancia dentro de este apartado, como lo son igualdad y equidad de género, se hace necesario hacer distinción entre ambos, pues es usual que las personas le otorguen el mismo significado, lo que puede obstaculizar el entendimiento de las condiciones, luchas y reclamos que surgen en la actualidad, entonces cuando se habla de igualdad se puede definir de la siguiente manera:

La igualdad de género no significa que hombres y mujeres deban ser tratados como idénticos, sino que el acceso a oportunidades y el ejercicio de los derechos no dependan del sexo de las personas. La igualdad de oportunidades debe incidir directamente en el ejercicio efectivo de los derechos de las mujeres. (ONU mujeres, 2015 p. 4)

Lo anterior expresa que tanto hombres como mujeres pueden acceder a las mismas condiciones u oportunidades, en el ámbito educativo, laboral y social y hacer valer o ejecutar los derechos establecidos. Ahora bien, el término de equidad conlleva a:

El concepto de equidad es un principio ético-normativo asociado a la idea de justicia; bajo la idea de equidad se trata de cubrir las necesidades e intereses de personas que

son diferentes, especialmente de aquellas que están en desventaja, en función de la idea de justicia que se tenga y haya sido socialmente adoptada. (ONU mujeres, 2015, pág. 7)

Por tanto, como se mencionó en la definición anterior el término equidad se orienta hacia la primicia de justicia, es pensar las situaciones según las condiciones y diferencias de cada individuo. Una vez realizada de forma concreta la distinción entre ambos conceptos lleva a pensar que es posible que un país se pueda establecer como igualitario, pero no equitativo o viceversa; o en algunos casos es posible encontrarse con los dos; sin embargo, centrando la atención en Colombia al tratarse de asuntos relacionados con la paternidad y más específicamente con la lactancia materna vemos que generalmente no se cuenta con una igualdad y menos equidad en relación a las políticas y condiciones establecidas para asegurar la participación de los agentes implicados en dicho proceso, pues como se mencionó anteriormente han sido las mujeres quienes tradicionalmente se han encargado de suplir las necesidades primordiales de los bebés, pues si bien no se puede desconocer que en la actualidad los padres se han vinculado de una manera más activa con dicho proceso, la participación de ambos en diferentes contextos y las condiciones ofrecidas para dar continuidad a las actividades cotidianas a la par del inicio de la lactancia materna, hacen que lactar sea todo un reto que no siempre se puede llevar a cabalidad, llevando a los padres a encontrarse en una encrucijada en la que deben decidir entre continuar con sus actividades académicas y laborales o enfocarse en el cuidado del hogar y sus hijos, y por supuesto, la respuesta más cotidiana a este dilema por parte del padre generalmente es renunciar al acompañamiento permanente en la crianza de sus hijos para continuar con sus labores y por parte de la madre es casi inevitable renunciar a la participación de actividades diferentes al cuidado de su hijo y el mantenimiento del hogar.

En relación con lo anterior se hace ineludible plantear cuestiones como ¿en el contexto colombiano podría hablarse de alguno de los dos conceptos? ¿Colombia le apunta a la igualdad o a la equidad de género?, con el fin de dar información al respecto La consejería presidencial para la equidad de la mujer del gobierno de Colombia (2019) emite que:

El incremento de la participación femenina en el Congreso, es otro de los avances que se le abona a Colombia. Gracias a ello, el país escaló 5 puestos en la medición de mujeres en parlamentos. Para el Senado de la República 25 mujeres lograron un escaño, 2 más que en 2014 y 8 más que en 2010. Para la Cámara de Representantes, 31 candidatas ganaron una curul, el mismo número que en 2014 y 11 más que en 2010. Colombia también está cerca de lograr la paridad en materia de salud y educación. En el caso de la educación superior, las mujeres tienen la ventaja con una tasa de matrícula del 65% vs el 56% de hombres.

El reto, tanto para Colombia como para el mundo, sigue siendo el campo económico. Según este informe, el periodo estimado para cerrar la brecha económica entre hombres y mujeres se amplió de 202 años en 2018, a 257 años en 2019. Es decir, en el ámbito mundial, las mujeres tuvieron un rezago de casi medio siglo, lo cual se explica por cuatro razones: sobrerrepresentación de las mujeres en puestos de trabajo con mayor probabilidad de automatización; baja participación en carreras relacionadas con tecnología y ciencia (carreras STEM por sus siglas en inglés); falta de suficiente provisión de infraestructura pública para reemplazar a las mujeres en la economía del cuidado; y bajo acceso a capital financiero para fomentar el emprendimiento. (Consejería presidencial para la equidad de la mujer, 2019)

Dando continuidad a lo previamente expuesto, hay un punto que llama la atención, pues desde el comunicado expresan que Colombia está cerca de lograr paridad en salud y educación, pero, ¿realmente concuerda con la realidad que atraviesa el país?, y es que hablar de paridad, no sólo

hace referencia a la oferta educativa o en salud, sino también al acceso a estas. Dentro de uno de los encuentros que se realizaron con algunas de las madres del municipio de Rionegro, se dio uno con una joven de 14 años, la cual se encontraba cursando el bachillerato cuando quedó en embarazo, relataba que en el colegio le dijeron que no siguiera con sus estudios, que no podía regresar; “Diario de campo, 2019”, entonces está claro que desde allí no se están llevando los lineamientos nacionales que expiden paridad en educación, no hay una regulación para otorgar avales en este tipo de situaciones; este podría ser uno de los casos que con frecuencia se presentan en diferentes instituciones y regiones del país; además, se evidencia que hay desinformación en las jóvenes para exigir sus derechos, posiblemente este asunto se deba al contexto socio cultural en que se encuentran, particularmente en este caso estamos hablando de una joven residente de una vereda del municipio de Rionegro, que manifiesta tener poco contacto con la cabecera municipal, y que a pesar de contactarla en un programa de madres gestantes y lactantes de la alcaldía, evidentemente no tuvo acceso al conocimiento en relación a sus derechos.

Desconocer otras realidades que constituyen toda una nación sí que es una disparidad, aún con los datos proporcionados desde el gobierno, hay que preguntarse si realmente es un avance, pues no solo es otorgar curules desde el parlamento, sino también que está haciendo el estado para promover la igualdad y equidad de género ante los habitantes, incluyendo la participación de mujeres en las diferentes esferas sociales, hacer un reconocimiento de las funciones que cumplen, operando a la par un conjunto de ellas, contribuyendo así a la economía y a la sociedad.

En la actualidad no se ha cerrado la brecha entre hombres y mujeres según las oportunidades que se brindan para el desempeño laboral en campos específicos y la remuneración, subestimando así las capacidades que pueden poseer éstas, sumado a ello, también se encuentra la carga y exigencia implícita dentro de las dinámicas familiares, aunque como se mencionó anteriormente,

en la actualidad puede verse una variación en esta condición, ya que algunos padres empiezan a participar un poco más en labores familiares, es la mujer quien en la mayoría de los momentos deben encargarse del cuidado de hijos y mantenimiento del hogar, ampliando aún más la inequidad existente. Esta situación no ha sido ajena a otros contextos, desde un estudio cualitativo que se realizó en España con algunas mujeres se expone:

Las mujeres con un empleo laboral externo son las que están en mejores condiciones de liberarse de las tareas de limpieza. Sin embargo, como todavía los hombres no han logrado asumir eso del compartir, son ellas las que además de trabajar fuera tienen que trabajar dentro, con lo cual deben de duplicar sus esfuerzos. (Gasteiz, 1995, pág. 56)

"La casa por mucho que se diga la siguen llevando las chicas. Si quieres trabajar e independizarte no te queda más remedio que poder con todo". (Gasteiz, 1995, Reunión mujeres 17-30 años. Bilbao).

Dentro de las entrevistas realizadas a algunas madres del municipio, fue posible encontrarse con esta condición, algunas de ellas, señalaban que ahora tenían que cumplir con diferentes funciones, ya fuere como estudiante o como trabajadoras, lo que a su vez también interfiere en el proceso de la maternidad y más exactamente en la lactancia materna exclusiva. (Remitirse a la pág. 42).

Tomando la situación previamente mencionada como una constante en diferentes contextos, es el momento de ubicar a Colombia frente a las políticas que ha implementado para ir en camino a la equidad e igualdad de género, una de ellas es la Ley 1413 de 2010 del congreso de la república, en la cual se estipula "la inclusión de la economía del cuidado en el sistema de cuentas nacionales con el objeto de medir la contribución de la mujer al desarrollo económico y social del país y como

herramienta fundamental para la definición e implementación de políticas públicas” (El congreso de la república, 2010). A través de políticas como esta se busca reivindicar el valor y la importancia que las mujeres cumplen en el entorno familiar, económico y social, pues al estar constantemente inmersas en las labores del hogar, pierden la posibilidad de participar en otros contextos, pero en realidad es solo una manera mediática y superficial de reconocer la función crucial que ejercen las mujeres dentro de la sociedad. Dentro de esta ley, se considera que en un futuro se pueda retribuir de manera monetaria el papel que desempeñan las mujeres en la economía del cuidado, situación que así mismo, debe ir acompañada de otros avances en términos de equidad e igualdad de género. A la labor del cuidado que destinan las mujeres dentro del hogar en la actualidad y como se mencionó en un momento anterior de esta discusión se suma la responsabilidad hacia exigencias académicas y laborales; y es justo allí donde surgen grandes interrogantes que dejan de lado una aproximación hacia un equilibrio social; volviendo insostenible llevar a cabo procesos fundamentales, como lo es la lactancia materna, de una manera tranquila y sin otro tipo preocupaciones.

Siguiendo esta línea es de vital importancia entrar a analizar los decretos establecidos desde el gobierno de la república y como estos cooperan al bienestar de la madre y su hijo en el periodo de crianza. En Colombia se definió la ley 1822 del 04 de enero de 2017, por medio de la cual “Se incentiva la adecuada atención y cuidado de la primera infancia”, desde esta ley se dictan las medidas referentes a la licencia de maternidad, una de las más relevantes es el tiempo otorgado por derecho a las madres después del parto, en la cual se establecen 18 semanas para la atención y cuidado del recién nacido. Es en este punto donde queda el interrogante. Si se está hablando de un adecuada atención y cuidado para el recién nacido porque solamente se definen 18 semanas, equivalentes en promedio a 4.5 meses de licencia, cuando según lineamientos de la OMS sugiere

que el infante debería tener por lo menos seis meses de lactancia materna exclusiva; un tiempo de licencia tan limitado y el regreso al trabajo y atender otro tipo de tareas causantes de estrés pueden entorpecer dicho proceso.

Es claro también la posibilidad que desde el sistema gubernamental hay desconocimiento o se ignora el impacto emocional y psicológico que puede generar tanto para la madre como para el infante la separación temprana y constante entre ambos. Cabe mencionar que este panorama no es ajeno a la realidad que se puede hallar en el continente americano, pues de los 35 países que lo conforman solo 3 de ellos superan los seis meses de licencia de maternidad como lo son Cuba con 58 semanas, Chile con 30 semanas y Venezuela con 26 semanas; y en comparación con algunos países europeos donde dicha licencia llega a superar hasta el año como lo es el caso de Estonia con 166 semanas, Eslovaquia con 164 semanas, Finlandia con 161 semanas, Hungría con 160 semanas y República Checa con 110 semanas, donde también dichas licencias se pueden alternar entre los padres, todo ello puede indicar el largo camino para recorrer y llegar a hablar de un verdadero beneficio para la maternidad y por tanto para la sociedad (Redacción app, El Tiempo, 2019).

## **Cultura**

La cultura rige y determina la vida de cada individuo. Está presente desde el nacimiento, cuando los padres definen la forma de darle significado a conceptos como el parto, la vestimenta, los símbolos y rituales para recibir a la persona que está por nacer. En los primeros años de vida se manifiesta con gran fuerza en los roles paternos y en las atribuciones que cada miembro de la familia tiene. En culturas como la colombiana hemos observado que es la madre quien, históricamente se ha encargado de suplir las necesidades afectivas y de acompañamiento.

En los primeros años de vida, con el desarrollo del habla y el reconocimiento del lenguaje, la cultura penetra con toda su fuerza en la vida de un individuo. Desde el idioma, es decir, todo ese

sistema de signos y símbolos amplio y complejo que es necesario para tener una comunicación efectiva, hasta el uso de neologismos, anglicismos, palabras en desuso e incluso errores idiomáticos, se hace evidente la manifestación de la cultura y se forjan los cimientos de las representaciones sociales que determinan las particularidades de cada una de esas culturas.

Para ratificar lo anterior, basta con tener en cuenta los regionalismos, es decir, esas expresiones que surgen en regiones determinadas como respuesta a las particularidades y cambios de cada territorio. “El léxico representa un destilado de la experiencia humana compartida. Dado que el hombre es visto como un ser individual, familiar y social, usa palabras para reflejar el lugar de origen, el sentido de identidad y el sentido de pertenencia a una comunidad” (Seno, 2015).

La manifestación cultural es tan evidente que en los espacios de desarrollo de los niños como las guarderías y colegios, se busca unificar o quizá hacer homogéneas las formas de expresarse, manifestar los pensamientos y emociones. Desde allí comienza el proceso de desarrollo de la personalidad, que, como si se tratara de una plastilina que se forma y se deforma. Ese niño llega a la adultez con una representación de pensamientos que determina sus valores, comportamientos y juicios morales.

La aparición de los juicios morales en situaciones relacionadas con la crianza es una de las formas que tiene el ser humano de estar en el mundo y relacionarse con sus semejantes. Esto quiere decir que es recurrente que desde una postura ajena se determine cuál es el deber ser de cada situación. La lactancia, el desarrollo de la personalidad, las manifestaciones de masculinidad y feminidad y la capacidad de relacionarse con el entorno, son aspectos que comúnmente son sometidos a juicios morales.



En los últimos tiempos se ha hecho cada vez más evidente, en parte por la visibilización que generan las redes sociales, la existencia de grandes juicios morales en el tema de la lactancia, desconociendo cualquier noción de empatía. “En este sentido, desde la óptica del desarrollo moral, Kohlberg plantea que el fundamento de todo juicio moral es el “deber” y no la experiencia” (Aguirre, 2009). De acuerdo con lo anterior, emitir un juicio moral sobre la lactancia anula cualquier retrospectiva de entender que esa leche materna representa el alimento necesario para sobrevivir, constituyéndose asimismo como aquel encuentro generador de seguridad y bienestar, tanto para el bebé como para la madre y determinante de las primeras formas de apego, la persona que emite un juicio pareciera no comprender o dimensionar cada una de estas situaciones.

Amamantar cumple una función biológica y emocional tanto en la madre como en el bebé. En primer lugar, es la fuente de proteínas, grasas, minerales y vitaminas que necesita el niño; teniendo en cuenta que su valor se maximiza en la lactancia exclusiva. Por otro lado, la lactancia permite la conexión y sincronía de ambos, para la madre es una forma de reafirmar su capacidad de dar vida, de sentirse en un entorno protector y de ser protagonista del desarrollo de su hijo. Además, para el bebé es una acción que le proporciona calma, seguridad y bienestar.

Cuando una persona hace un comentario respecto al hecho de amamantar en público como “hágalo en privado”, “no sea mostrona”, “respete que estamos en un lugar público” o “en este espacio está prohibido hacerlo” (Remítase a la pág.44), generalmente está ignorando el valor que anteriormente mencionamos y se está dejando llevar por el morbo que genera exhibir una parte de los pechos, que constituye un juicio moral. Generalmente esta representación asocia lactar con un acto erótico que rompe con la intimidad, en lugar de privilegiar su importancia fisiológica.

Algunas personas desconocen que para que el cuerpo produzca leche, el seno tiene que vaciarse frecuentemente. Si una mujer se extrae leche en la mañana y luego se va al centro comercial y no

amamanta, la producción irá disminuyendo, o por el contrario puede generar problemas de salud como el inicio de una mastitis, a raíz de la retención de la leche en el seno. La gente acepta el embarazo, pero no lo que viene después. La gente no piensa que el niño está comiendo, sino que se trata de un asunto grotesco (Núñez, 2014).

Este asunto es sostenido por las representaciones sociales que configuran la cultura. Los senos, así como las demás partes del cuerpo de la mujer han sido erotizados, en nuestra cultura, a tal punto que el cuerpo femenino es cosificado. De acuerdo con Arosemena (2017) citando a Barbara L. Fredrickson y Tomi-Ann Roberts (1997), en su teoría de la objetivación sexual, las mujeres son tratadas y percibidas de acuerdo con su capacidad para brindar placer a otros.

Lo anterior tiene sentido si se enmarca en la crítica a la lactancia, pues permite comprender que lo que hay en el fondo es una definición sexual inscrita en la cultura machista, que no deja ver más allá del seno como una parte sexuada y anula cualquier función biológica. ¿Qué es lo primero en lo que se fija un hombre en una mujer?, para muchos la respuesta es: los senos. Pero esto no es nada nuevo, el busto es una de las zonas que genera mayor atracción en el género masculino en nuestra cultura.

Detrás de este temor a reconocer en el cuerpo femenino una autonomía tal, que es capaz de seguir engendrando vida después del parto, está inscrita una cultura machista que prefiere a las mujeres en su casa, cumpliendo con todos sus roles en el marco del espacio privado y no en lugares públicos. En este sentido, es posible entender que el origen de este rechazo nace de una tradición sobre la que existe la esperanza que vaya desapareciendo.

## **El mundo no quiere seguir alimentando esta representación**

En enero de 2018 el papa Francisco le dijo a un grupo de madres en medio de un bautizo que “si (los niños) comienzan con un concierto (de llanto), o si están incómodos o muy acalorados o no se sienten bien o tienen hambre (...) amamántenlos, no tengan miedo, aliméntenlos, porque ese también es el lenguaje del amor” (Báez, 2018)

La frase anterior contiene una carga cultural inmensa, por un lado, demuestra que el asunto de la lactancia no es una cuestión propia de ciertos países del mundo, sino que es una tendencia universal reconocible. Por otra parte, deja un ambiente de esperanza de que ese hecho cultural de ver en la lactancia como un acto obsceno o que genera morbo, posiblemente está desapareciendo poco a poco.

Sin embargo, el mundo reconoce en la lactancia en público un hecho polémico, demostrando la falta de diversidad de creencias. En Estados Unidos existe una normativa aplicable en todos sus estados que le permite a las madres dar pecho en cualquier lugar público y privado; en Colombia existe la ley 1823 del 04 de enero de 2017 que avala la creación de salas exclusivas para la lactancia, en espacios público y privados. Si bien esto podría considerarse como un avance a pasos agigantados hacia la normalización de la lactancia, el debate también puede centrarse en una reafirmación de los juicios morales y una exclusión de las madres que quieren alimentar a sus bebés.

En este caso queremos resaltar la existencia de estos lugares desde su punto positivo, enfocado en la comodidad de la madre y el bebé. Mundialmente existen iniciativas que validan estos lugares, una de ellas es la asociación Teta&Teta.

Con esta iniciativa de apoyo a las madres que necesitan amamantar en la calle a salvo del ruido, la contaminación, el tiempo, el pudor o los juicios; queremos acelerar la normalización de la lactancia materna en público. En otras palabras: que ver a una madre dando el pecho llegue a pasar tan inadvertido como ver a una pareja de ancianos pasear de la mano (Arosemena, 2017).

Para aplicar estas iniciativas destacables al contexto local, vamos a tomar como caso de análisis la inclusión de zonas exclusivas para lactancia en el Metro de Medellín. Desde 2019, el programa Buen Comienzo de la Alcaldía de Medellín y el Sistema Metro diseñaron tres zonas de lactancia en las estaciones Hospital, San Antonio y San Javier, tres de las más concurridas de este sistema de transporte público. Esta iniciativa busca que las madres tengan un espacio seguro y cómodo para la lactancia, en el que tengan la comodidad para hacerlo. Esto surgió en el marco de las recomendaciones de la OMS para promover la lactancia materna como principal fuente de alimento para los niños en sus primeros seis meses.

Si bien esta iniciativa despertó cierta polémica entre los habitantes porque se percibe como una forma de excluir y alejar a las madres, creemos que como fueron diseñadas, es decir, en espacios públicos por los que puede transitar cualquier persona, favorecen la inclusión y permite normalizar este acto como natural y necesario. Además, están pensadas en la comodidad de la madre, pues permiten que puedan sentarse, cargar a su hijo, tener un mayor control de la situación y evitar accidentes.

Aunque el caso mencionado anteriormente es una buena práctica, al aplicarlo al contexto local, en el oriente antioqueño nos encontramos con una realidad un poco desalentadora. El Centro Comercial San Nicolás es uno de los epicentros de la vida social de los habitantes de esta subregión del departamento de Antioquia. Allí no solo hay locales de comercio de ropa, calzado y accesorios, hay entidades financieras, restaurantes, academias, auditorios y salas de cine. Cientos de personas

visitan el Centro Comercial cada semana y la marca San Nicolás se ha ido posicionando con una buena reputación. Con el siguiente argumento no queremos desconocer su importancia para la economía y el encuentro de la región, sino advertir sobre la necesidad que existe de tratar temas tan importantes como la lactancia con una asesoría profesional, que supere la del diseño o decoración de un espacio y tenga en cuenta conductas, pensamientos e impactos psicológicos.

En este centro comercial hay una sala exclusiva para la lactancia, está equipada con sofás que facilitan la comodidad, pero se encuentra completamente aislada del exterior, está próxima a los baños del tercer piso. Al respecto, en el sitio web del Centro Comercial San Nicolás, se anuncia: “Creemos que hay lazos que se estrechan en la intimidad, en la emotividad que generan momentos dedicados para dos”. Este comentario tiene una carga de significado muy amplia, por ejemplo, creer que la intimidad de la lactancia se traduce a la exclusión o la privacidad es un gran error, pues alimenta la representación social de que las madres deben apartarse de su entorno para llevar a cabo un proceso completamente natural. ¿Por qué hacerlas desplazarse hasta el tercer piso?, ¿Qué tal si ubican los sofás en todos los pisos para que las madres puedan atender con prontitud al llamado de su hijo?

En el mismo sitio web anuncian que: “Conociendo los beneficios de esta linda acción natural, queremos brindarte un espacio de zona de lactancia”. En referencia a esto, creemos que hay una evidente contradicción, pues si se tratara de un acto natural, que inspira amor no solo en quien lo lleva a cabo, sino en una sociedad comprensible de su naturaleza, no tendrían por qué apartarlas.

Es claro que detrás de estas iniciativas no necesariamente hay una mala intención o un deseo de fortalecer el estigma, pues posiblemente este tipo de espacios se producen con el fin de velar por el bienestar y la comodidad de las madres, sin embargo, también se puede entender como una medida para disminuir el impacto o “escandalo” generado por la exposición del seno de una mujer,

además, es plausible que esta intención se vea desdibujada por la falta de acompañamiento y/o asesoramiento adecuado por parte de profesionales que amplíen el conocimiento respecto a las consecuencias globales de la implementación de este tipo de estrategias.

Por otro lado, no se puede desconocer que algunas madres prefieren lactar en espacios como estos, quizás no por una convicción total, ya que de cierta manera la cultura las ha condicionado a un pudor constante o que un acto como este sea considerado como vergonzoso.

En pocas décadas, la lactancia materna pasó de ser una práctica cultural aceptada y promovida por familiares, conocidos e instituciones que rodeaban a la madre y al niño, a un tabú (si se amamanta en público) y a una oportunidad de negocio para el complejo industrial de alimentos (Restrepo, 2016).

Más allá del caso anteriormente mencionado, es evidente que en el oriente antioqueño hace falta una cultura que privilegie el bienestar de la madre y el bebé. Y es que con cultura no nos referimos a crear espacios aislados, todo lo contrario, a adecuar las comodidades que necesitan sin que esto implique alejarlas de su entorno social.

### **Retos para la sociedad**

Toda la sociedad está llamada a repensarse y a evaluar su papel inquisidor o inclusivo respecto a la lactancia materna. En primer lugar, es importante que las organizaciones asuman como prioridad la formación en estos temas, al interior y al exterior de ellas. Por ejemplo, cualquier organización está llamada, así como realizan charlas periódicas sobre reciclaje o gestión de riesgos profesionales, a recibir una formación más sensible, que genere una reflexión sobre el papel que cada uno está desempeñando. Por ejemplo, basta con volver a lo esencial con recordar que la leche materna es tan poderosa nutricional, emocional y psicológicamente que existe la lactancia

exclusiva. Si las personas se salen unos minutos del afán de su cotidianidad y se sienten movilizadas por este tema, el resultado va a ser en favor de las madres lactantes. Esa práctica al interior de las empresas es valiosa, pero requiere de un complemento, más cuando la naturaleza de la organización lo permite. Por ejemplo, retomando el caso de un centro comercial, de una administración municipal o una entidad bancaria, sería importante que utilicen sus medios de comunicación como pantallas, carteleras y voz a voz para mostrarse como incluyentes y normalizar la práctica en sus instalaciones.

Todas las organizaciones están en la capacidad de incluir en su cultura organizacional el respeto por la lactancia, tal como lo hacen con valores como la eficiencia, el respeto y el compromiso, es importante que difundan la empatía como una forma de estar en el mundo.

Los otros llamados son a las entidades públicas, si bien existen programas como Cinco Pasitos, dedicados a la formación en todos los temas concernientes a la maternidad, es importante que cualquier dependencia vea en la difusión del respeto por la lactancia un camino hacia la sostenibilidad. Y es que una organización sostenible no necesariamente es aquella que muestra resultados financieros asombrosos, reducción en el consumo de recursos naturales, es aquella que tienen una buena relación con sus grupos de interés, con su entorno y naturalmente en su proximidad están las madres.

No solo se trata de crear una estrategia que reconozca el valor de la lactancia, sin que se quede por ejemplo en una campaña esporádica, sino que debe enfocarse en el respeto que debemos tener por nuestros semejantes en cada etapa de su vida.

Finalmente, como sociedad estamos involucrados y casi que obligados a reconsiderar nuestras actitudes, a comprender que no necesariamente debe existir un reclamo verbal para hacer un juicio.

Solo con el hecho de mirar mal a una mujer que está lactando en público, ya estamos alimentando el paradigma. Debemos facilitarles esta etapa en lugar de entorpecerla. Ayudarles cuando las veamos encartadas, velar por su bienestar así sea desde un rol externo y comprender que por ese acto tan natural somos hoy quienes somos, en otras palabras, es demostrar nuestra empatía.

### **La psicología, un aliado institucional**

No es fácil que las empresas o las personas del común asuman el compromiso que anteriormente mencionamos. Su afán, sus ocupaciones y la influencia cultural hacen que se pierda de vista como una prioridad. Pero para volver a recuperar nuestros valores y el sentido social los psicólogos tenemos un gran reto. En primer lugar, debemos sensibilizar y crear entendimiento y conciencia, y la mejor forma es partiendo de la reflexión, generando preguntas como ¿Qué piensas cuando ves a una madre lactar?, ¿por qué es importante la lactancia?, ¿sabes que son las zonas exclusivas de lactancia?

Las respuestas que se den en medio de estos entornos laborales y sociales van a ser determinantes para conocer los imaginarios y de ahí trazar puntos de acción. Debemos llegar a las instituciones públicas y privadas para hacerles comprender a las personas qué genera en una madre un mal comentario, cómo su indisposición puede incluso afectar a su hijo y, en el caso contrario, qué sucede cuando se siente acogida, cómo su capacidad vital se aumenta, su autoestima y siente que su valor es exaltado en la sociedad.

Nuestra importancia está en diseñar programas que informen, derrumben estigmas y, en caso de que sea necesario, cumplir funciones terapéuticas. El camino es largo, como ya mencionábamos la cultura está presente desde nuestro nacimiento y no es nada fácil crear nuevos modelos de pensamiento cuando hay paradigmas tan arraigados. Pero se trata de un llamado al trabajo



disciplinado y con conciencia, a tocar las fibras humanas, a informar y a naturalizar el acto de amamantar.

### **Sensibilizar sobre la urgencia**

Partiendo de la observación y de esta investigación pudimos encontrar que las madres se han adaptado a las exigencias que conllevan las representaciones actuales. Por ejemplo, si su hijo llora, o le muestra que evidentemente es el momento de alimentarlo, suelen aplazar la lactancia para evitar incomodidad en su entorno. Este comportamiento se ve reforzado por comentarios que surgen en el común cuando ven a una madre lactar, por ejemplo: “por qué no espera hasta que llegue a la casa”, “si mi hijo hace pataleta, lo dejo llorar”, “qué pena hacerlo en este lugar”. Más allá de ser una respuesta ante un supuesto que en el deber ser no debería existir, es un riesgo para la salud y el bienestar de la madre y el bebé.

Por un lado, es claro que una de las recomendaciones médicas para las madres lactantes es amamantar con frecuencia a los bebés, para evitar la acumulación de leche y prevenir complicaciones como la mastitis. Además, no lactar cuando existe la cantidad suficiente en el pecho, se traduce en incomodidad y existe riesgo de que la madre pueda ensuciarse. ¿Es justo que deba pasar por esto simplemente para evitar comentarios?

Además, aplazar la lactancia es alterar la calma del bebé, es claro que, para él recibir el alimento, sentirse en conexión con su madre, estar cerca del cuerpo del que vino al mundo, tiene un efecto sanador, de seguridad y le brinda calma.

Finalmente, estamos llamados como sociedad a repensar nuestro actuar, a derribar estigmas infundados en el desconocimiento y a dejar el morbo, pues la lactancia es un acto natural que da vida.

## **Información verídica como apoyo a la lactancia materna**

Históricamente la lactancia materna se ha asociado con el ámbito de la salud por su gran valor a nivel nutricional para los infantes, sin embargo, poco se ha abordado este tema desde otros ámbitos o puntos de vista, como lo es el impacto psicológico que acompaña el acto de amamantar; es por ello, que al ahondar en asuntos relacionados con la lactancia materna es habitual encontrar respuestas vinculadas con los beneficios o características nutricionales que componen la leche materna, este asunto se pudo evidenciar en algunas de las entrevistas realizadas a las madres jóvenes del municipio ( Remitir a la pág. 40).

De la indagación realizada con anterioridad, se resalta que en el ámbito de la salud es frecuente encontrar numerosas investigaciones, guías, manuales, artículos, cartillas y teorías que abordan el tema de la lactancia materna, como lo es la cartilla “Lactancia materna en Colombia” diseñada por la Asociación Colombiana de Educación al consumidor (2019), en la cual se abordan los beneficios a nivel nutricional y las diferentes razones por las cuales se evidencia una disminución en la práctica de la lactancia materna en Colombia, además, los diferentes manuales y guías desarrollados por las entidades gubernamentales y prestadoras de salud y los diferentes artículos y publicaciones de entidades como el Ministerio de salud y protección social de Colombia con artículos como “Lactancia materna y nutrición”, “ABC de la Lactancia Materna” (2017), “Banco de leche humana” (2012) el video “Lactancia materna un lazo de amor y de vida”, la cartilla “Lactancia materna en emergencia” (2012) entre otros.

En cada una de estas publicaciones se destaca un mayor énfasis en aspectos relacionados con la salud del bebé y la madre que realiza la acción de amamantar, además, se especifican asuntos relacionados con el tiempo de duración de la lactancia materna, la posición en la cual se debe realizar el acto de amamantar, los beneficios a nivel nutricional, los beneficios a nivel económico

y las pautas generales para llevar a cabo el proceso de manera adecuadas, más que en asuntos relacionados con el bienestar psicológico y emocional que acompaña dicho acto, dejando entrever la deficiencia, ya antes mencionada, en la producción de contenido con componente psicológico.

Siguiendo lo anterior es notorio el desconocimiento que se tiene acerca del componente biopsicosocial, psicológico y emocional que acompaña al acto de amamantar, dejando serias dudas respecto a los aportes y el abordaje que se ha realizado desde el quehacer psicológico; puesto que como se ha mencionado en diferentes momentos del trabajo investigativo, el acto de amamantar es uno de los primeros contactos con el mundo externo, lo que constituye las primeras formas de interacción social de todo ser humano; inevitablemente es un asunto que nos compete como profesionales de la salud y garantes de bienestar.

Otro asunto que llama la atención y se relaciona con la información que se produce entorno a la lactancia materna es la rigurosidad con que se construye y se reproduce dicho contenido, pues se evidencia falencias respecto a la calidad y veracidad de la información que poseen las madres en relación al tema, pues como se mencionó en el apartado de resultados es preocupante que desde programas municipales y encuentros con entidades de salud aún se brinde información errónea e incompleta respecto al acto de amamantar, como lo fue el caso de la madre que asegura dejar de tomar bebidas de hinojo por temor a causar pérdida de neuronas en su bebé; al profundizar en este asunto no se encontraron estudios que validen dicha información, pues si bien el hinojo ha estado asociado con la práctica de lactar desde antaño, no se encuentra registro confiable de algún efecto positivo o negativo, tanto para la madre como para su bebé, ligado a esto, Muñoz et al ( 2017) afirma:

La producción de LM se da por el efecto hormonal de la prolactina desde la adenohipófisis y por la oxitocina en la hipófisis neurohipófisis, sucesos que se

mantienen en el tiempo en la medida que permanezca la succión del bebé, ya que en la areola se encuentran los receptores que estimulan la secreción de ambas hormonas. Alrededor del mes de vida del bebé, se llega a la producción exclusiva por demanda (lactopoyesis), así que, si la mamá lacta todos los días al bebé, la leche siempre se va a producir, independiente de que sienta sus senos congestivos o no. Las madres jóvenes y primerizas muchas veces no lo saben. (p. 46)

Lo anterior, indica que el proceso de producción de leche humana, se da de manera natural y está estrechamente relacionado con la periodicidad con que se alimenta al bebé y la adecuada hidratación de la madre; sin embargo, no se puede desconocer que el uso de recetas tradicionales, que han sido transmitidas de generación a generación produce un estado de seguridad y tranquilidad que como resultado de ello genera en las madres la noción de la eficacia de estos productos, por ello, a pesar del notorio desconocimiento que se posee de la efectividad de las hierbas y demás infusiones tomadas para el aumento de producción de LM, la falta de estudios e investigaciones que sustenten este asunto limitan el poder que se ha otorgado desde el imaginario popular, siendo el efecto placebo la posible razón de su éxito, a partir de las impresiones positivas compartidas entre las madres a raíz de sus experiencia anecdótica (Vásquez, Romero y Rivas. 2014)

En conclusión, es un reto que nos compete a todos el garantizar que la información proporcionada a madres que requieren ser orientadas en temas como estos, sea de calidad, completa y verídica.

## CONCLUSIONES

Antes de hacer un juicio moral sobre los estigmas que se tienen en torno a la lactancia materna es importante comprender y tener como punto de partida para posteriores análisis, que este tipo de comportamientos que ven en este, un acto obsceno, que imprime morbo y genera incomodidad, están influenciados principalmente por la cultura.

Como pudimos comprender, la cultura es el cimiento, la base sobre la que desarrollamos nuestra forma de ser y pensar, por eso hay que tomarla como el punto de partida para intervenir esta problemática. Y ¿Cómo se hace? Es fundamental empezar una pedagogía en las nuevas generaciones, desde los primeros años de vida, en la que la importancia de la lactancia materna se aborde desde los componentes psicológicos y nutricionales. Hablar en los colegios sobre su valor para el crecimiento, el desarrollo de las capacidades y sobre su componente emocional, que se evidencia en el fortalecimiento del vínculo entre la madre y el hijo, es la mejor forma de crear conciencia social.

Las entidades públicas y privadas también están llamadas a replantear la forma en que abordan esta temática. Como vimos en este trabajo investigativo, con algunos casos prácticos, hay una voluntad y un interés que transformar esos asuntos que rondan a la lactancia materna en público, pero esa buena intención se ve afectada por el desconocimiento que conlleva a hacer más fuerte la inclusión. Antes de tomar la decisión de crear una sala exclusiva para la lactancia, alejada de todo el entorno, sería importante hacer un trabajo etnográfico en el que se observe, se realicen entrevistas y se establezca un diálogo con las madres sobre lo que ellas prefieren y lo que resulta más cómodo y práctico.

Todo el revuelo que ha generado este tema está aliado a un desconocimiento absoluto de la necesidad de lactar en el momento preciso y no de postergarlo para cuando se llegue al hogar o

haya privacidad. Limitar al bebé de recibir su alimento, además de generar en él un malestar e interferir con su bienestar, representa un riesgo para la salud de la madre, pues puede propiciar la aparición de enfermedades como la mastitis.

Desde otro punto, si bien en Colombia existe una regulación contenida en el artículo 238 del Código Sustantivo del trabajo que permite que la madre tenga dos descansos de 30 minutos cada uno, dentro de la jornada laboral, para amamantar a su hijo durante los primeros seis meses después del parto, vale la pena preguntarnos ¿Qué tan oportuna y asentada en la realidad es esta regulación en la región del oriente antioqueño?

La situación económica y social de Colombia obliga a que muchas madres deban trabajar, generalmente sus oficinas o lugares donde desempeñan sus labores no están tan cerca del hogar, esto hace que pierda relevancia este tiempo contemplado para la lactancia. Este tipo de normativas requieren aterrizar en la realidad, comprender cuáles son las verdaderas prioridades en materia de lactancia. Evidentemente una de ellas es permitir que las madres puedan amamantar en espacios públicos, sin que esto sea un acto que genera malos comentarios o juicios morales. Además, esta debe centrarse en brindarle todas las comodidades, sin que esto signifique excluirla del entorno.

En términos de educación superior solo se hace mención hacia los datos de matrículas de mujeres en comparación con hombres, pero no se reportan datos sobre la permanencia en estas y que garantías la soportan, como ejemplo, nuevamente, cuando una mujer se encuentra en estado de gestación y lactancia, lleva a pensarlo desde el sistema de salud. Si se hace un análisis de lo que se plantea en este párrafo es posible ver que esta situación desfavorece principalmente al género femenino, y es por ello, que toma como punto vital y de partida el papel que juega la equidad dentro de los roles o funciones que cumplen las mujeres dentro de la sociedad. Es por esto, que se hace fundamental el establecimiento de políticas, que garanticen la permanencia y participación

de las madres lactantes en espacios educativos y laborales, sin que necesariamente ello afecte su proceso de lactancia, ni de maternidad.

En este tema existen grandes retos que como psicólogos estamos llamados a asumir, en primer lugar debemos hacer visible aquellos componentes que inciden directamente en la salud mental y el bienestar integral tanto de la madre como del bebé durante la etapa de la lactancia materna y que hasta el momento se han concebido en mayor medida desde otras perspectivas como la nutricional y fisiológica; por otro lado, es de vital relevancia hacer la salvedad que la vinculación afectiva entre madre e hijo no solo se produce al dar de pecho, sino que son las diferentes interacciones entre estos las que posibilitan generar esta aproximación, es decir, el contacto visual, las caricias, el cuidado, la atención, el lenguaje y la relación continua son la base para la creación de dicho vínculo, pues de no ser así, el padre no podría establecer lazos afectivos con su hijo.

Es responsabilidad de los psicólogos presentes en instituciones prestadoras de salud, programas gubernamentales y pro-vida que abordan el tema de la lactancia intervenir de manera adecuada, brindando información acertada, tratando siempre de apartar juicios personales que resulten contraproducentes, pues el fin que se debe seguir y más en temas tan sensibles como lo es la maternidad y la lactancia materna es generar un impacto positivo que conlleve al bienestar familiar y en consecuencia establecer una actuación eficaz en la sociedad, para transformar modelos de pensamiento nocivos, cooperando a un entorno social más saludable.

## REFERENCIAS

- Agencia EFE. (24 de Julio de 2016). *"Tetada" en Argentina contra la prohibición a madre de amamantar en público*. El heraldo. <https://www.elheraldo.co/mundo/tetada-en-argentina-contrala-prohibicion-madre-de-amamantar-en-publico-273895>
- Aguirre, E. (2009). Aproximación pragmática a la teoría del juicio moral, desde la crítica a Kohlberg. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 7(2), 1273-1299. [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1692-715X2009000300005&lng=en&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1692-715X2009000300005&lng=en&tlng=es).
- Alarcón, X., Gonzales, A., & Salgado, A, (2004). *Lactancia materna, un asunto de Familia* [Tesis de diplomado en salud pública y salud familiar, Universidad Austral de Chile]. [http://medicina.uach.cl/saludpublica/diplomado/contenido/trabajos/1/Puerto%20Montt%202004/Lactancia\\_materna.pdf](http://medicina.uach.cl/saludpublica/diplomado/contenido/trabajos/1/Puerto%20Montt%202004/Lactancia_materna.pdf)
- Alcaldía de Rionegro. (2017). *Mes de la lactancia materna* [Construyendo alianzas para proteger la lactancia materna]. Cinco pasitos. <http://www.rionegro.gov.co/Ciudadanos/CincoPasitosV2/Movilizacion-social/Paginas/Mes-de-la-Lactancia.aspx>
- Alcaldía de Rionegro. (2016). *Plan de desarrollo 2016 – 2019*. <https://www.rionegro.gov.co/Documents/Plan%20de%20Desarrollo%202016-2019.pdf>
- Álvaro, J., Y Fernández, B. (2006). Las representaciones sociales de la mujer. *Athenea digital*, (9), 65-77. <https://atheneadigital.net/article/view/n9-alvaro-fernandez>



- Amidi, F. (2017, 31 de julio). *"Mi cuerpo no tiene que ser sexualizado": la polémica desatada por una foto de la hija del presidente de Kirguistán amamantando a su hijo*. BBC Mundo. <https://www.bbc.com/mundo/noticias-internacional-40776137>
- Arosemena, R. (2017, 25 de enero). *Objetivación sexual y agresión de género: un vínculo directo*. Psyciencia. <https://www.psyciencia.com/objetivacion-sexual-agresion/>
- Báez, C. (2018, 8 de enero). *El Papa Francisco dice a madres que pueden amamantar en la iglesia*. France 24. <https://www.france24.com/es/20180108-papa-francisco-madres-amamantar-iglesia>
- Becerra, F., Rocha, L., Fonseca, D., & Bermúdez, L. (2015). El entorno familiar y social de la madre como factor que promueve o dificulta la lactancia materna. *Revista de la Facultad de Medicina*, 63(2), 217-227. <http://dx.doi.org/10.15446/revfacmed.v63n2.44051>
- Bowlby, J. (1993). *La pérdida afectiva, tristeza y depresión*. Buenos Aires, Argentina, Paidós.
- Cáceres, Reyes, Malpica, Álvarez, y Solís. (2013). Variables que influyen en el comportamiento de la lactancia materna exclusiva hasta el sexto mes. *Revista cubana de medicina general integral*, 29(3), 245-252. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252013000300003](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252013000300003)
- Cámara de comercio del Oriente Antioqueño. (2018). *Concepto económico del Oriente Antioqueño 2018*. <https://www.ccoa.org.co/Portals/0/Biblioteca%20virtual/Publicaciones%20regionales/2018/Concepto%20econ%C3%B3mico%202018.pdf?ver=2019-02-01-105326-537>
- Cebrián, D., Santana, R., Villanueva, E., Y Santana, P. (2002). Factores relacionados con el abandono de la lactancia materna. *Anales de Pediatría*, 56(2), 144-150. [https://doi.org/10.1016/S1695-4033\(02\)78944-3](https://doi.org/10.1016/S1695-4033(02)78944-3)

Chamorro, L.A. (2012). El apego. Su importancia para la pediatría. *Pediatr*, 39 (3), 199-206.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4221475>

Comité de lactancia materna de la asociación española de pediatría. (2004). *Lactancia materna:*

*guía para profesionales* (Nº5), Madrid, España, Ergon.

[https://www.ministeriodesalud.go.cr/gestores\\_en\\_salud/lactancia/CNLM\\_guia\\_de\\_lactancia\\_materna\\_AEP.pdf](https://www.ministeriodesalud.go.cr/gestores_en_salud/lactancia/CNLM_guia_de_lactancia_materna_AEP.pdf)

Congreso de la República de Colombia, (1997, 4 de julio). Ley 375 de 1997.

[https://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-85935\\_archivo\\_pdf.pdf](https://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-85935_archivo_pdf.pdf)

Congreso de la República de Colombia. (2006, 6 de septiembre). Ley 1090 de 2006. Diario oficial

Nº 46.383.

<http://svrpubindc.imprenta.gov.co/diario/index.xhtml;jsessionid=ac854bfdac7d5a8d3e8cacdde7ab>

Congreso de la república de Colombia. (2010, 11 de noviembre). Ley 1413 de 2010. Diario oficial

Nº 47.890.

<http://svrpubindc.imprenta.gov.co/diario/view/diariooficial/consultarDiarios.xhtml>

Congreso de la república de Colombia. (2017, 4 de enero). Ley 1822 de 2017. *Código sustantivo*

*del trabajo.* Diario oficial Nº 50.106.

<http://svrpubindc.imprenta.gov.co/diario/index.xhtml;jsessionid=002dc737167c02ae09f8373aaecd>

Congreso de la república de Colombia. (2017, 4 de enero). Ley 1823 de 2017. Diario oficial Nº

50.106. <http://svrpubindc.imprenta.gov.co/diario/view/diariooficial/consultarDiarios.xhtml>

Congreso de la república de Colombia. (2017, 4 de enero). Ley 1823 de 2017.

<http://es.presidencia.gov.co/normativa/normativa/LEY%201823%20DEL%204%20DE%20ENERO%20DE%202017.pdf>

Consejería presidencial para la equidad de la mujer, (2019, 26 de diciembre). En un sólo año, Colombia avanza sustancialmente en equidad de género.

[http://www.equidadmujer.gov.co/prensa/2019/Paginas/En-un-solo-an\\_o-Colombia-avanza-sustancialmente-en-equidad-de-genero.aspx](http://www.equidadmujer.gov.co/prensa/2019/Paginas/En-un-solo-an_o-Colombia-avanza-sustancialmente-en-equidad-de-genero.aspx)

Eyras, M. (2007). *Teoría del apego: fundamentos y articulaciones de un modelo integrador* (Tesis de pregrado). Universidad Católica, Montevideo, Uruguay.

Fariñas, T. (2018, 30 de julio). *Cuando la lactancia materna sigue siendo tabú: la polémica por dar el pecho continúa*. El confidencial. [https://www.elconfidencial.com/alma-corazon-](https://www.elconfidencial.com/alma-corazon-vida/2018-07-30/lactancia-materna-polemica-lugar-tabu_1598320/)

[vida/2018-07-30/lactancia-materna-polemica-lugar-tabu\\_1598320/](https://www.elconfidencial.com/alma-corazon-vida/2018-07-30/lactancia-materna-polemica-lugar-tabu_1598320/)

Forero, Y., Rodríguez, S. M., Isaacs, M. A., & Hernández, J. A. (2013). Lactancia materna desde la perspectiva de madres adolescentes de Bogotá. *Biomédica*, 33(4), 54-63.

<https://doi.org/10.7705/biomedica.v33i4.1470>

Gallego, S.M., Peláez, N., & Tabares, L.M. (2013). *Representaciones sociales de tres grupos de adolescentes de Pereira frente a la práctica de la lactancia materna* [Tesis de grado para maestría]. Universidad Autónoma de Manizales]. Repositorio institucional.

<http://repositorio.autonoma.edu.co/jspui/handle/11182/78>

Gasteiz, V. (1995). *Transformaciones en el papel social de las mujeres* (Reporte N°10). Análisis cualitativo en Euskadi.

[http://www.emakunde.euskadi.eus/contenidos/informacion/publicaciones\\_informes/es\\_e\\_makunde/adjuntos/informe.10.transformaciones.papel.social.mujeres.cas.pdf](http://www.emakunde.euskadi.eus/contenidos/informacion/publicaciones_informes/es_e_makunde/adjuntos/informe.10.transformaciones.papel.social.mujeres.cas.pdf)

- Gobernación de Antioquia. (2019). *Embarazos por años según nacidos vivos, muertes fetales, promedio de embarazos y tasas de fecundidad según grupos de edad por subregiones y municipios – Antioquia*. Secretaria seccional de salud y protección social de Antioquia. [https://www.dssa.gov.co/index.php?option=com\\_k2&view=item&layout=item&id=648&Itemid=123](https://www.dssa.gov.co/index.php?option=com_k2&view=item&layout=item&id=648&Itemid=123)
- González, I., & Pileta, B. (2002). Lactancia materna. *Revista cubana de Enfermería*, 18(1). [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192002000100003](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192002000100003)
- Ibarra, L. (2003). Adolescencia y maternidad. Impacto psicológico en la mujer. *Revista cubana de psicología*, 20 (1), 43-47. <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/rcp/v20n1/06.pdf>
- Instituto de Programas Interdisciplinarios en Atención Primaria en Salud [PROINAPSA], & Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF\*]. (2003). *Iniciativa instituciones amigas de la mujer y la infancia en el marco de los derechos*. <https://www.unicef.org/colombia/pdf/IAMI-1.pdf>
- Llanes, N. (2012). Acercamientos teóricos a la maternidad adolescente como experiencia subjetiva. *Sociología*, 27(77), 235-266. <http://www.scielo.org.mx/pdf/soc/v27n77/v27n77a7.pdf>
- Materán, A. (2008). Las representaciones sociales: un referente teórico para la investigación educativa. *Geoenseñanza*, 13(2), 243-248. <http://www.redalyc.org/pdf/360/36021230010.pdf>
- Mazo, w., (2019). La tradición católica, su influencia en la conformación del rol de la mujer en la familia tradicional colombiana y su relación con la violencia de pareja. *Revista Ratio Juris*, 14(28), 219-252. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7103328>

Miller, L. (2009). La noción de convención social. Una aproximación analítica. *Papers*, 91, 29 – 43. <https://papers.uab.cat/article/view/v91-miller/pdf-es>

Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia. (2017). *Abecé de la Lactancia Materna*. Subdirección de salud nutricional, alimentos y bebidas. [https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/SNA/abc\\_lactancia\\_materna.pdf](https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/SNA/abc_lactancia_materna.pdf)

Ministerio de salud y protección social. (2010). *Plan decenal lactancia materna 2010-2020*.

Moneta, M.E. (2014). Apego y pérdida: redescubriendo a John Bowlby. *Revista chilena de pediatría*, 85(3), 265-268. <http://dx.doi.org/10.4067/S0370-41062014000300001>

Mora, M. (2002). La teoría de las representaciones sociales de Serge Moscovici. *Athenea Digital*, (2), 1-25. <https://atheneadigital.net/article/view/n2-mora/55-pdf-es>

Muñoz, et al. (2017). Aportes a la seguridad alimentaria a través de la lactancia materna en comunidades rurales. *Revista Médica de Risaralda*, 23(1), 43 – 48. <http://www.scielo.org.co/pdf/rmri/v23n2/v23n2a08.pdf>

Nava, M., y Venegas, I. (2012). *Lactancia materna exclusiva en la prevención de enfermedades en diferentes etapas de la vida*, Guadalajara, México. [http://www.yakult.mx/uploads\\_yakult/pdf/Lactancia%20materna%20en%20la%20disminuci%C3%B3n%20de%20enfermedades\\_373.pdf](http://www.yakult.mx/uploads_yakult/pdf/Lactancia%20materna%20en%20la%20disminuci%C3%B3n%20de%20enfermedades_373.pdf)

Niño, R., Silva, G., y Atalah, E. (2012). Factores asociados a la lactancia materna exclusiva. *Revista chilena de pediatría*, 83(2), 161-169. <http://dx.doi.org/10.4067/S0370-41062012000200007>

Núñez, E. (2014, 3 de octubre). *¿Por qué persiste el tabú de amamantar en público?* BBC Mundo.

[https://www.bbc.com/mundo/noticias/2014/10/140926\\_tabu\\_amamantar\\_en\\_publico\\_en](https://www.bbc.com/mundo/noticias/2014/10/140926_tabu_amamantar_en_publico_en)

Oliva, A. (2004). Estado actual de la teoría de apego. *Revista de psiquiatría y psicología del niño y del adolescente*, 4(1), 65-81. <http://psiquiatriainfantil.org/numero4/Apego.pdf>

Oliva, E. y Villa, V. (2014). Hacia un concepto interdisciplinario de la familia en la globalización. *Justicia Juris*. 10(1), 11-20. <http://www.scielo.org.co/pdf/jusju/v10n1/v10n1a02.pdf>

ONU mujeres. (2015). *Igualdad de género*. <https://www.legisver.gob.mx/equidadNotas/publicacionLXIII/Igualdad%20de%20Genero.pdf>

Organización mundial de la salud (OMS). (2017). *Semana mundial de la lactancia materna*. <http://www.who.int/mediacentre/events/2017/world-breastfeeding-week/es/>

Organización mundial de la salud (OMS). (2018). *Recomendación de la OMS sobre la alimentación del lactante*. [http://www.who.int/nutrition/topics/infantfeeding\\_recommendation/es/](http://www.who.int/nutrition/topics/infantfeeding_recommendation/es/)

Organización mundial de la salud (OMS). (2018). *Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente*. [http://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/newborn/nutrition/breastfeeding/es](http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/newborn/nutrition/breastfeeding/es)

Ortega y Gasset, J. (1986). *Ideas y creencias*. Biblioteca virtual Omegalfa. <https://omegalfa.es/buscador.php>

Redacción app. (2019, 15 de agosto). *¿Qué países tienen más tiempo de licencia de maternidad en A. Latina?* El tiempo. <https://www.eltiempo.com/mundo/latinoamerica/cuales-son-los-paises-con-mayor-tiempo-en-su-licencia-de-maternidad-401360>

Redacción EC. (2014, 7 de noviembre). *¿Por qué los senos son un atractivo para los hombres?* El comercio. <https://elcomercio.pe/tecnologia/ciencias/senos-son-atractivo-hombres-298083-noticia/?ref=ecr>

Rendón, A. (2016). *Plan de desarrollo 2016- 2019*. Alcaldía de Rionegro. <https://www.rionegro.gov.co/Documents/Plan%20de%20Desarrollo%202016-2019.pdf>

Restrepo, J. (2016, 5 de agosto). *Amamantar, acto de amor ¿convertido en tabú?* UdeA Noticias. [http://www.udea.edu.co/wps/portal/udea/web/inicio/udea-noticias/udea-noticia!/ut/p/z1/jZJNU8IwEib\\_ipceIUtpa\\_WWQfzAKjiC1lyc0IY2TJuFNLSOv94gBwfQ SjKT2d15n03yJoSRmDDFa5lxI1HxwuZvLHgPLwZuj3oQQeAFQIOJ55-7N\\_3pC5DXA8F9zwwf6NJw8TseDydXIJewUHv4YFE7jWwSsvf3ovw2sA3K5XjNKWI LKiA9D4hVqw4tNKrgDvNrPcizFLt6uZwqNTCSvHPimlUxxq\\_op1zLdcqWdynDd4YnBDi9R26uxtsOft-6hIITw2ro\\_jYbe7AFg7B91OH6eEwzKCpzv\\_gJV836YEabFQmihuxty7kxq-rSAQeapulmiFkhugmWDvyG5FhZB\\_eVZFXOZvFntHi-W\\_pFHdEvGVCrhg!!/dz/d5/L2dBISEvZ0FBIS9nQSEh/](http://www.udea.edu.co/wps/portal/udea/web/inicio/udea-noticias/udea-noticia!/ut/p/z1/jZJNU8IwEib_ipceIUtpa_WWQfzAKjiC1lyc0IY2TJuFNLSOv94gBwfQ SjKT2d15n03yJoSRmDDFa5lxI1HxwuZvLHgPLwZuj3oQQeAFQIOJ55-7N_3pC5DXA8F9zwwf6NJw8TseDydXIJewUHv4YFE7jWwSsvf3ovw2sA3K5XjNKWI LKiA9D4hVqw4tNKrgDvNrPcizFLt6uZwqNTCSvHPimlUxxq_op1zLdcqWdynDd4YnBDi9R26uxtsOft-6hIITw2ro_jYbe7AFg7B91OH6eEwzKCpzv_gJV836YEabFQmihuxty7kxq-rSAQeapulmiFkhugmWDvyG5FhZB_eVZFXOZvFntHi-W_pFHdEvGVCrhg!!/dz/d5/L2dBISEvZ0FBIS9nQSEh/)

Salgado, A. (2007). Investigación cualitativa: diseños, evaluación del rigor metodológico y retos. *Liberabit*, (13), 71-78. <http://www.scielo.org.pe/pdf/liber/v13n13/a09v13n13.pdf>

Sampieri, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2010). *Metodología de la investigación. Quinta edición*. México. Mc Graw Hill/Interamericana editores, S.A. de C.V. [https://www.esup.edu.pe/descargas/dep\\_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf](https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf)

Sampieri, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación. Sexta edición*. México, McGraw-Hill/Interamericana editores, S.A. De C.V.

<http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>

Secretaría Seccional de salud y Protección Social de Antioquia. (2018). *Embarazos por años según nacidos vivos, muertes fetales, promedio de embarazos y tasas de fecundidad según grupos de edad por subregiones y municipios - Antioquia.*

[https://www.dssa.gov.co/index.php?option=com\\_k2&view=item&layout=item&id=648&Itemid=123](https://www.dssa.gov.co/index.php?option=com_k2&view=item&layout=item&id=648&Itemid=123)

Seno, V. (31 de octubre de 2015). *El lenguaje une culturas.* Unidiversidad.

<http://www.unidiversidad.com.ar/i-n-ppal-el-lenguaje-une-cultura>

Solano, L. (2017, 5 de agosto). *Tetatón 2017, '¡sí, todavía doy tetá!'*. El heraldo.

<https://www.elheraldo.co/entretenimiento/tetatton-2017si-todavia-doy-teta-389769>

Souto, S. (2007). Juventud, teoría e historia: la formación de un sujeto social y de un objeto de análisis. *HAOL*, (13), 171- 192.

Suarez, R. (5 de agosto de 2016). *¿Cómo le fue a una mamá amamantando en público en Bogotá?*

El tiempo. <http://www.eltiempo.com/vida/salud/protestas-de-mujeres-con-tetatton-por-derecho-amamantar-en-publico-57285>

Vásquez, M., Romero, A., y Rivas, A. (2014). Prácticas colombianas galactogogas y tradiciones para evitar complicaciones mamarias: papel de enfermería. *Revista ciencia y salud virtual*, 6(1), 14- 24. <https://doi.org/10.22519/21455333.411>

Vera, A. (2013). *Representaciones sociales de la lactancia materna desde la perspectiva de la madre adolescente* [Tesis de grado para maestría, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo]. Repositorio de tesis USAT.

[http://tesis.usat.edu.pe/bitstream/usat/602/1/TM\\_Vera\\_Mechan\\_AngelicaBrigida.pdf](http://tesis.usat.edu.pe/bitstream/usat/602/1/TM_Vera_Mechan_AngelicaBrigida.pdf)



## ANEXOS

### Anexo N°1

#### **Consentimiento Informado para Participantes de Investigación**

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes.

La presente investigación es conducida por Maria Camila Celis Grisales y Leidy Johana Sepúlveda Grajales, estudiantes de psicología de la Universidad de Antioquia, Seccional Oriente. La meta de esta investigación es: conocer e identificar las representaciones sociales que se generan acerca de la lactancia materna en madres adolescentes inscritas en instituciones municipales y de salud en el municipio de Rionegro.

Si usted accede a participar en esta investigación, se le pedirá responder preguntas en una entrevista, completar una encuesta y participar en un grupo focal. Esto tomará aproximadamente 60 minutos de su tiempo en diferentes sesiones programadas con anterioridad. Lo que conversemos durante estas sesiones se grabará, de modo que el investigador pueda transcribir después las ideas que usted haya expresado.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas a las distintas actividades serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas. Una vez transcritas las entrevistas, los cassettes con las grabaciones se destruirán.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si alguna de las preguntas durante la entrevista le parecen incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador o de no responderlas.

Desde ya le agradecemos su participación.

---

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Maria Camila Celis Grisales y Leidy Johana Sepúlveda Grajales, estudiantes de psicología de la Universidad de Antioquia, Seccional Oriente. He sido informado (a) de que la meta de esta investigación es conocer e identificar las representaciones sociales que se generan acerca de la lactancia materna en madres adolescentes inscritas en instituciones municipales y de salud en el municipio de Rionegro.

Me han indicado también que tendré que responder cuestionarios y preguntas en una entrevista, lo cual tomará aproximadamente 60 minutos en sesiones diferentes programadas con anterioridad.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de la misma sin mi consentimiento. He sido informada de que puedo hacer preguntas sobre la investigación en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a Maria Camila Celis Grisales, 314 5595606, Leidy Johana Sepúlveda 3146299250, Luz Dary Ríos Castañeda (Asesora trabajo de grado) 3193917284.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar a Maria Camila Celis Grisales, Leidy Johana Sepúlveda y Luz Dary Ríos Castañeda a los teléfonos anteriormente mencionados.

---

Nombre del Participante

---

Nombre del investigador

---

Firma del investigador

**Anexo N°2****Entrevista Semiestructurada - Representaciones sociales acerca de la lactancia materna  
Madres gestantes**

## Datos sociodemográficos

Nombre:	Ocupación:
Edad:	Dirección:
Estado civil:	Teléfono:
Estrato:	

1. ¿Usted ha sido madre lactante /o es madre lactante?
2. ¿cuál es la información que posee acerca del tiempo de duración de la lactancia en términos de meses o años?
3. ¿Usted ha logrado llevar a cabo la acción de amamantar?
4. ¿Desea continuar con el proceso de amamantamiento?
5. ¿Hasta qué edad ha pensado amamantar a su bebé?
6. ¿Cuánto tiempo destina para amamantar a un bebé?
7. ¿Cuáles son las razones para amamantar a un bebé?
8. ¿Cuáles cree que son los cuidados que debe tener una madre para poder amamantar?
9. ¿Cuáles cree usted que serían las posibles razones para suspender la lactancia materna?
10. ¿Cuál ha sido su experiencia al amamantar a su bebé?
11. ¿Desde qué lugares o instituciones ha recibido información acerca de la lactancia materna?
12. ¿Por qué medios de comunicación has recibido información acerca de la lactancia materna?
13. ¿Quiénes se benefician con la lactancia materna?
14. ¿Cuáles son las dificultades que se pueden presentar en la lactancia materna?
15. ¿Conoce sobre marcas de leches de formula? ¿Cuál cree que es la mejor?

16. ¿Ha considerado darle a su bebe leche de formula?
17. ¿Qué estrategias a utilizado para la producción de leche? ¿Y de donde proviene esta información?
18. ¿Quién es su principal apoyo al momento de amamantar?
19. ¿Qué cree que podría sentir al momento de amamantar?
20. ¿Cómo cree que se debe amamantar en público? ¿cree que se debe cubrir el pecho al hacerlo?  
¿Y por qué cree que debe hacerse de esta manera?
21. ¿Ha pensado en amamantar en público?
22. ¿Cuál cree que es la reacción de las personas cuando ven amamantando en público?
23. ¿Qué cree usted que piensan las personas de una mama que no amamanta? ¿Y cuál es su idea frente a esta situación?

### **Entrevista Semiestructurada - Representaciones sociales acerca de la lactancia materna**

#### **Madres Lactantes**

Datos sociodemográficos

Nombre: Ocupación:

Edad: Dirección:

Estado civil: Teléfono:

Estrato:

1. ¿Usted ha sido madre lactante /o es madre lactante?
2. ¿Cuál es la información que posee acerca del tiempo de duración de la lactancia en términos de meses o años?
3. ¿Ha pensado en amamantar a su bebé?
4. ¿Hasta qué edad ha pensado amamantar a su bebé?
5. ¿Cuánto tiempo cree que se destina en cada toma al día para amamantar?

6. ¿Cuánto tiempo destina para amamantar a un bebé?
7. ¿Cuáles son las razones para amamantar a un bebé?
8. ¿Cuáles cree que son los cuidados que debe tener una madre para poder amamantar?
9. ¿Cuáles cree usted que serían las posibles razones para suspender la lactancia materna?
10. ¿Desde qué lugares o instituciones ha recibido información acerca de la lactancia materna?
11. ¿Por qué medios de comunicación has recibido información acerca de la lactancia materna?
12. ¿Quiénes se benefician con la lactancia materna?
13. ¿Cuáles son las dificultades que se pueden presentar en la lactancia materna?
14. ¿Conoce sobre marcas de leches de formula? ¿cuál cree que es la mejor?
15. ¿Has considerado darle a su bebe leche de formula?
16. ¿Qué información ha recibido sobre cómo aumentar la producción de leche materna?
17. ¿Quién cree que será su principal apoyo al momento de amamantar?
18. ¿Qué cree que podría sentir al momento de amamantar?
19. ¿Cómo cree que se debe amamantar en público/ cree que se debe cubrir el pecho al hacerlo? ¿y por qué cree que debe hacerse de esta manera?
20. ¿Ha pensado en amamantar en público?
21. ¿Cuál cree que es la reacción de las personas cuando ven amamantando en público?
22. ¿Qué cree usted que piensan las personas de una mama que no amamanta? ¿Y cuál es su idea frente a esta situación?