



ODSA

Observatorio
de la Deuda
Social Argentina



UCA



PARTICIPANDO TODOS
PROYECTAMOS EL FUTURO
de las raíces a los frutos

DOCUMENTO DE INVESTIGACIÓN

INFORME TÉCNICO

• • •

LOS DESAFÍOS DE LA LACTANCIA EXCLUSIVA Y SU CONTINUIDAD DESDE LA PERSPECTIVA DE LAS MADRES

ISSN 1853-6204

AUTORES

Ianina Tuñón
Aldana Boragnio
Nicolas Zabalza Sammarone

COORDINADORA

Ianina Tuñón

Ianina Tuñón, Aldana Boragnio, y Nicolás Zabalza Sammarone (2024). Los desafíos de la lactancia exclusiva y su continuidad desde la perspectiva de las madres. 1ª ed. Ciudad Autónoma de Buenos Aires: EDUCA, 2024.

150 p.; 27 x 21 cm.

Edición para Fundación Universidad Católica Argentina

Libro digital, PDF.

Archivo Digital: descarga y *online*

Edición para Fundación Universidad Católica Argentina

ISBN 978-987-620-609-9

Palabras claves: 1. Lactancia materna. 2. Argentina. 3. Alimentación. 4. Investigación cualitativa.

CDD 573.679

1ª edición: marzo 2025

Diseño Gráfico

María Nazarena Gómez Aréchaga

Libro editado y hecho en la Argentina

Queda hecho el depósito que previene la Ley 11.723

@Fundación Universidad Católica Argentina

Av. Alicia M. de Justo 1300

Buenos Aires – Argentina

Los autores de los artículos publicados en el presente informe ceden sus derechos a la editorial, en forma no exclusiva, para que incorpore la versión digital de sus colaboraciones al Repositorio Institucional “Biblioteca Digital de la Universidad Católica Argentina”, como así también a otras bases de datos que considere de relevancia académica.



Pontificia Universidad Católica Argentina

Rector

Miguel Ángel Schiavone

Vicerrector de Asuntos Económicos y Gestión

Horacio Rodríguez Penelas

Vicerrector de Asuntos Académicos

Gabriel Limodio

Vicerrector de Formación Integral

Pbro. Gustavo Boquín

Vicerrectora de Investigación

Graciela Cremaschi

.....



Observatorio
de la Deuda
Social Argentina

Observatorio de la Deuda Social Argentina

Director de Investigación

Agustín Salvia

■ **Los desafíos de la lactancia
exclusiva y su continuidad desde
la perspectiva de las madres**

Barómetro de la Deuda Social de la Infancia

Coordinadora del estudio

Ianina Tuñón

Investigadora

Aldana Boragnio

Colaboradores

Mauricio Oliva

Nicolas Zabalza Sammarone

Coordinación institucional

Mónica Isabel D'Amico

María Magdalena Quintana

Natalia Ramil (Prensa)

RESUMEN DE RESULTADOS



Aspectos que Facilitan la Lactancia Materna Exclusiva

La decisión previa de la madre y su entorno es clave para iniciar y prolongar en el tiempo la lactancia materna exclusiva (LME). Pero esta decisión se construye a partir de desarrollar confianza y habilidades para la lactancia (formar previamente los pezones; encontrar una posición para sostener al bebé, aprender a extraerse leche, manipular esta y armar un banco de leche, etc.), y conocer los beneficios que reporta para el bebé (inmunidad, nutrición, digestión, vínculo emocional, poder curativo). Este proceso parece ser especialmente efectivo si se construye a través de la participación en espacios de formación y socialización con grupos de pares.

Las madres reportan que se trata de un proceso que requiere de formación previa, desarrollo de la paciencia en el proceso inicial, poder contar con tranquilidad en los momentos de la lactancia, y poder disfrutar el vínculo de apego con el bebé. Esto se logra en la medida que se cuenta con acompañamiento del entorno familiar más próximo y con acompañamiento posparto (contención profesional y familiar).

Como se mencionó antes el acceso a estructuras de oportunidades en el espacio de la formación durante el embarazo con profesionales capacitados (obstetras, parteras, puericultoras, enfermeras de enlace, pediatras) sobre los desafíos de la LME ayuda al éxito de esta práctica y su prolongación en el tiempo. Se destaca como una iniciativa exitosa, en el marco de esta investigación, el programa gratuito, Preparación Integral para la Maternidad, (PIM), en Resistencia que brinda el Hospital Perrando.

También son señalados como recursos de formación y acompañamiento positivos los servicios de puericultoras, y los servicios de “enfermeras de enlace” de algunos hospitales y clínicas.

Los espacios de consultas abiertos con profesionales de salud (chat de whatsapp) son especialmente valorados como para el acompañamiento posparto.

Es una práctica extendida que no distingue entre estratos sociales la búsqueda de información a través de redes sociales (principalmente en Tiktok), que consiste en seguir a pediatras u otros profesionales que abordan el tema, y a otras madres que comparten sus experiencias.

También, se destaca que las madres valoran la practicidad de la LME (no hay que lavar, buscar agua, calentar agua, salir con elementos extras, etc.), y el beneficio económico de no tener que comprar leches alternativas que son consideradas muy caras.

Entre las madres que trabajan en el mercado y en particular no primerizas, y mayormente con mayor nivel educativo, aparece con fuerza la necesidad de contar con condiciones laborales que acompañen la posibilidad de extender la LME, en este marco, se valora: la extensión de las licencias laborales; poder trabajar en casa; tener reducción horaria; contar con la hora de lactancia; y contar con un espacio de lactancia adecuado en el espacio de trabajo (exclusivos, higiénicos, y con espacio de almacenamiento y refrigeración leche).

Por último, cabe señalar que a través de los discursos de las madres se puede inferir que tener un parto vaginal podría facilitar la prendida inicial del bebé al pecho materno, y el respeto de la primera hora de contacto entre la madre y el bebé.

Algunas particularidades de los procesos de LME en madres primerizas

El acompañamiento médico (pediatras y enfermeras) es clave con independencia del nivel educativo de la madre primeriza. Por ejemplo, entre quienes tienen menor nivel educativo (secundario incompleto o menos) se reconoce que lograron una lactancia exclusiva porque tuvieron más apoyo médico, tanto previo como posterior al parto. Esto incluye el incentivo continuo por parte de médicos y enfermeras para mantener la lactancia materna, incluso si se introdujo leche de fórmula en los primeros días. Mientras que entre las madres con mayor nivel educativo (secundario completo o más) el acompañamiento médico también fue fundamental en alentar la lactancia materna. Sin embargo, el apoyo que recibieron se destaca menos en comparación con las madres con secundaria incompleta.

La motivación y preparación mental para la lactancia fueron factores determinantes destacado entre las madres con mayor nivel educativo. En efecto, las madres con secundaria completa tendieron a informarse más y se prepararon mentalmente, lo que les permitió enfrentar mejor las dificultades.

La extracción de leche, mediante el uso de sacaleches, se realizó y recomendó a la mayoría de las madres primerizas independientemente de su nivel educativo. Esto ayudó a mantener la lactancia y a manejar situaciones como la hospitalización del bebé.

El uso de elementos como almohadones, pezoneras y fulares facilitó la lactancia. También, la participación en grupos de apoyo y el uso de redes sociales proporcionaron información y apoyo adicional. No obstante, el acceso y uso de estos recursos se advierte condicionado por el clima educativo o nivel socioeconómico, y estructuras de oportunidades construidas por los Estados.

Las redes de apoyo informales de grupos de pares también aparecen como importantes. Especialmente las formadas por amigas y experiencias compartidas, jugaron un papel relevante en la lactancia materna de las mujeres primerizas con secundario completo.

Algunas particularidades de los procesos de LME en **madres no primerizas**

Las madres con secundaria incompleta no primerizas que lograron una lactancia exclusiva se beneficiaron de sus experiencias previas. La experiencia con lactancias anteriores les dio mayor confianza en sí mismas, mejor manejo de las relaciones con su entorno familiar próximo, y una idea clara de cómo manejar la lactancia y el cuidado del bebé. Justamente, el desarrollo de confianza en su experiencia previa permitió a las madres con secundaria incompleta gestionar la lactancia con una actitud más relajada, confiando en que la leche materna era suficiente para sus bebés y usando la fórmula solo cuando era necesario para equilibrar el cuidado de varios hijos (aspectos domésticos). Entre estas madres se destaca una particular valoración de los aspectos emocionales del vínculo y del ejercicio de su rol maternal con un hijo que en muchos casos consideran que será el último.

Si bien todas las madres buscan activamente información a través de redes sociales, siguiendo a profesionales y participando en eventos en línea, esto es más probable en madres con mayor nivel educativo y primerizas, pero en el caso de las no primerizas fue más frecuente entre las de mayor nivel educativo. Mientras que entre las no primerizas de menor nivel educativo fue central la propia experiencia. Todas reconocen que estas búsquedas les proporcionaron recursos y apoyo adicional para enfrentar desafíos de la lactancia. Con riesgo de simplificar, se puede resumir, señalando que las madres con secundaria incompleta se basan en sus experiencias pasadas para manejar la lactancia, mientras que las madres con secundaria completa combinan la experiencia con un mayor apoyo médico y búsqueda activa de información.

En el caso de las madres de Resistencia, se destacó que el acompañamiento médico, como el contacto piel con piel y la extracción de leche para alimentar a bebés internados, también fue clave para estas madres. Aunque algunas tuvieron problemas físicos, el soporte médico adecuado ayudó a superar obstáculos. Las madres con secundaria completa reportaron haber recibido un buen nivel de apoyo de enfermeras y neonatólogos, incluyendo el uso del banco de leche y el contacto piel con piel. Esto ayudó a mantener la lactancia exclusiva. Estas madres con mayor clima educativo parecen haber sido menos presionadas para usar leche de fórmula por parte del sistema médico lo que permitió que se centraran en la lactancia materna exclusiva. La recomendación de continuar con la lactancia a pesar de las dificultades también fue un factor positivo.

En el caso de las madres con mayor nivel educativo, se registra que los varones asumieron más tareas domésticas y de cuidado durante el postparto, lo que alivió la carga sobre las madres y facilitó la lactancia inicialmente.

Aspectos que Obstaculizan la Lactancia Materna Exclusiva

Los persistentes dolores físicos que experimentan las madres (grietas, mastitis, perla de leche) al inicio del proceso de lactancia es muy generalizado e incluso es reportado por las madres no primerizas. Este es un problema muy reportado que produce desgaste físico y parece guardar sinergias con el malestar psicológico que reportan experimentar durante el primer mes (culpa, tristeza, frustración, fracaso, confusión y ansiedad). Algunas mujeres reportan haber experimentado depresión posparto y que ello no ayudó a encarar el proceso de LME.

También se señala que una de las limitaciones que tienen las madres para la LME es la percepción de la insuficiencia de leche, y/o dudas sobre la calidad de la misma ("no tengo la cantidad suficiente", "mi leche no alimenta"). En relación con esta percepción se destaca el rol de los entornos familiares, que especialmente en los sectores sociales con menor clima educativo, son caracterizados como invasivos, que juzgan a la madre, y en algunos casos alientan al uso de leches alternativas para que la madre gane autonomía en el desarrollo de tareas domésticas y facilite que otros miembros de la familia puedan cuidar del bebé.

Asimismo, en madres primerizas y en particular en hogares de bajo clima educativo no gozar

de acompañamiento familiar o contar con vínculos "débiles" de acompañamiento (no contar con un entorno de ayuda y contención) en sinergia con problemas físicos y depresión posparto, percepción de aislamiento, malestar psicológico, y el sentimiento de inseguridad en el cuidado del bebé, alimenta la posibilidad de no iniciar la LME o no darle continuidad en el tiempo.

En el discurso de las madres aparece que el parto por cesárea, los requerimientos de cuidados intensivos neonatales y la pérdida de peso del bebé en las primeras semanas, son aspectos que dificultan la prendida inicial del bebé al pecho materno, e incluso justifican que en el marco del sistema de salud se alimente al bebé con leches alternativas.

Tener un acceso limitado a los servicios de salud se constituye en una limitante para acceder al conocimiento y formación que según reportan las madres es muy necesario para ganar confianza en la práctica de lactar.

Trabajar en el mercado informal de la economía (precarizado) es una restricción muy relevante para continuar con la LME porque se carece de la flexibilidad laboral necesaria para acompañar este proceso.

Aunque no se constituye en una limitante estructural de la LME, aparece en el discurso, sobre todo de las mujeres del interior del país, la estigmatización de la lactancia materna en los espacios públicos.

Algunas particularidades de los procesos de LME en **madres primerizas**

Las madres con secundaria incompleta reportaron haberse sentido interpeladas por su entorno familiar y de atención de la salud para incorporar leche de fórmula. Mientras que las madres con secundaria completa enfrentaron menos presión por parte de su entorno. Entre las primeras el entorno familiar está más presente en la vida cotidiana de las mujeres por su proximidad habitacional, por la necesidad de contar con ayuda doméstica, y por cuestiones socioculturales de mayor proximidad y desarrollo colectivo de estrategias de sobrevivencia. Asimismo, se reconoce en los sectores sociales más bajos un vínculo más paternalista con el sistema de salud.

Las dificultades iniciales, como problemas de succión y la necesidad de usar fórmula temporalmente, fueron más prevalentes en el discurso de las madres con menor nivel educativo. Esto a veces se interpretó como una señal de que la leche materna no era suficiente o no era de suficiente calidad para alimentar al bebé, lo que contribuyó a la introducción temprana de fórmula. Se destaca la presión familiar (madres, abuelas, hermanas) por introducir leche de fórmula como modo de que la madre gane autonomía y ellas puedan colaborar en el cuidado del bebé. Asimismo, se infiere a partir de los discursos que en estos entornos se considera que la leche alternativa permite que los bebés se llenen más, duerman más y en tal sentido simplifiquen los procesos de cuidado y crianza, y reproducción de lo doméstico.

Las madres primerizas con mayor nivel educativo también reportaron problemas como dolores en los pezones, mastitis, y cansancio, que fueron pronunciados, y que representaron una incomodidad físicas y desafíos que pudieron haber influido en la decisión de introducir la fórmula. También, en estos casos, la vuelta al trabajo fue un factor destacado en la reducción de la lactancia. En efecto, el regreso al trabajo en el mercado fue identificado como una causa principal para la paulatina reducción de la lactancia. Para estas madres, la fórmula también ofreció mayor flexibilidad y la oportunidad de reparto de responsabilidades con la pareja.

Algunas particularidades de los procesos de LME en madres no primerizas

Las madres no primerizas también enfrentaron problemas físicos como falta de formación del pezón y obstrucciones mamarias, lo que pudo haber dificultado la lactancia, aun cuando reportan haber enfrentado estos desafíos con soluciones prácticas como masajes y extracción de leche.

Entre las mujeres con secundaria completa, la presión social para usar fórmula fue menor en comparación con el grupo de secundaria incompleta, las expectativas de poder contar con la ayuda de la pareja en el cuidado del bebé pueden influir en la decisión de las madres de introducir fórmula.

Las madres con mayor nivel educativo manifiestan más claramente el cansancio que les reporta mantener la lactancia exclusiva por las noches con mayor claridad que las madres con menor nivel educativo. Aparece inicialmente el recurso del colecho pero que con el tiempo supone el paso a leche de fórmula al menos en la noche para que el bebé duerma más de corrido.

Las madres con secundaria completa primerizas tienden a estar mejor preparadas y motivadas, lo que les ayuda a enfrentar las dificultades y mantener la lactancia exclusiva más eficazmente que las madres con secundaria incompleta que expresan mayores inseguridades y miedos en relación con el cuidado del bebé. En este sentido enfrentan más presión para incorporar fórmula por parte de su entorno familiar, mientras que las madres con secundaria completa cuentan con un entorno más favorable y menos presión externa.

En el grupo de secundaria incompleta, la fórmula a veces se ve como una señal de insuficiencia de la leche materna, mientras que en el grupo de secundaria completa se utiliza más como complemento y una solución práctica a problemas específicos.

Estos hallazgos subrayan la importancia de un apoyo adecuado y la preparación mental para la lactancia, así como la influencia de las expectativas y presiones externas en la experiencia de lactancia materna.

TABLA DE CONTENIDO

PÁG.

15

INTRODUCCIÓN

PÁG.

17

METODOLOGÍA

PÁG.

19

COMPARACIÓN – PRIMERIZAS, SECUNDARIO INCOMPLETO

20 Lactancia Exclusiva - Primerizas - Secundario Incompleto

- 20** Redes de apoyo
- 22** Reconfiguración de roles en el ámbito familiar
- 23** Sistema médico (obstetra, enfermeras, pediatras)
- 25** Información
- 26** Problemáticas asociadas a la lactancia
- 28** Expectativas de la lactancia
- 30** Maternidad
- 32** Díada
- 32** Lactancia en espacio público
- 33** Trabajo no doméstico
- 33** Emociones en relación a la lactancia
- 36** Balance de la experiencia de la maternidad y la lactancia
- 36** Alimentación complementaria
- 37** Sistema de salud
- 38** Leches no maternas

40 Lactancia no exclusiva - Primerizas - Secundario Incompleto

- 40** Redes de apoyo
- 41** Reconfiguración de roles en el ámbito familiar
- 42** Sistema médico (obstetra, enfermeras, pediatras)
- 43** Información
- 44** Problemáticas asociadas a la lactancia

45	Expectativas de la lactancia
47	Maternidad
48	Díada
49	Lactancia en espacio público
49	Trabajo no doméstico
50	Emociones en relación a la lactancia
51	Balance de la experiencia de la maternidad y la lactancia
51	Alimentación complementaria
52	Sistema de salud
53	Leches no maternas

PÁG.

56

COMPARACIÓN – PRIMERIZAS, SECUNDARIO COMPLETO

57 Lactancia Exclusiva - Primerizas - Secundario Completo

57	Redes de apoyo
59	Reconfiguración de roles en el ámbito familiar
61	Sistema médico (obstetra, enfermeras, pediatras)
63	Información
65	Problemáticas asociadas a la lactancia
67	Expectativas de la lactancia
72	Maternidad
74	Díada
75	Lactancia en espacio público
75	Trabajo no doméstico
77	Emociones en relación a la lactancia
79	Balance de la experiencia de la maternidad y la lactancia
79	Sistema de salud
80	Leches no maternas

81 Lactancia No Exclusiva - Primerizas - Secundario Completo o más

81	Redes de apoyo
83	Reconfiguración de roles en el ámbito familiar
84	Sistema médico (obstetra, enfermeras, pediatras)
87	Información
88	Problemáticas asociadas a la lactancia
91	Expectativas de la lactancia
93	Maternidad
94	Díada

95	Lactancia en espacio público
95	Trabajo no doméstico
97	Emociones en relación a la lactancia
99	Balance de la experiencia de la maternidad y la lactancia
99	Sistema de salud
99	Leches no maternas

PÁG.

102

COMPARACIÓN - NO PRIMERIZAS, SECUNDARIO INCOMPLETO

103 Lactancia Exclusiva - No Primerizas - Secundario Incompleto

103	Redes de apoyo
104	Reconfiguración de roles en el ámbito familiar
106	Sistema médico (obstetra, enfermeras, pediatras)
108	Información
108	Problemáticas asociadas a la lactancia
110	Expectativas de la lactancia
113	Maternidad
115	Díada
116	Trabajo no doméstico
117	Emociones en relación a la lactancia
118	Balance de la experiencia de la maternidad y la lactancia
118	Alimentación complementaria
119	Leches no maternas

121 Lactancia No Exclusiva - No Primerizas - Secundario Incompleto

121	Redes de apoyo
122	Reconfiguración de roles en el ámbito familiar
122	Sistema médico (obstetra, enfermeras, pediatras)
123	Información
123	Problemáticas asociadas a la lactancia
124	Expectativas de la lactancia
126	Maternidad
127	Díada
127	Trabajo no doméstico
128	Alimentación complementaria
130	Sistema de salud
130	Leches no maternas

132 Lactancia Exclusiva - No Primerizas - Secundario Completo

- 132** Redes de apoyo
- 134** Reconfiguración de roles en el ámbito familiar
- 135** Sistema médico (obstetra, enfermeras, pediatras)
- 136** Información
- 137** Problemáticas asociadas a la lactancia
- 137** Expectativas de la lactancia
- 140** Maternidad
- 142** Díada
- 142** Trabajo no doméstico
- 144** Emociones en relación a la lactancia
- 144** Sistema de salud
- 145** Leches no maternas

146 Lactancia No Exclusiva - No Primerizas - Secundario Completo

- 146** Redes de apoyo
- 147** Reconfiguración de roles en el ámbito familiar
- 148** Sistema médico (obstetra, enfermeras, pediatras)
- 148** Información
- 148** Problemáticas asociadas a la lactancia
- 149** Expectativas de la lactancia
- 151** Maternidad
- 152** Trabajo no doméstico
- 152** Emociones en relación a la lactancia
- 152** Sistema de salud
- 153** Leches no maternas

INTRODUCCIÓN



En Argentina, hace varios años, se están llevando adelante acciones para fomentar la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida del bebé, en consonancia con las pautas de la Organización Mundial de la Salud (OMS). Entre los aspectos más notables se encuentran la Ley de Derecho de los Padres y la Persona Recién Nacida (Ley 25.929) del año 2004; la Ley de Lactancia, Promoción y Concientización Pública (Ley 26.873), del año 2013 y la Ley de Atención y Cuidado Integral de la Salud durante el Embarazo y la Primera Infancia (Ley 27.611), del año 2021, conocida también como “Ley 1000 días”. A la normativa se le suman diversas estrategias a nivel del sistema de salud como “Hospital Amigo de la Lactancia” (MinSal, 2021) y los Centros de Lactancia en los hospitales con unidades de cuidado neonatales o pediátricos (MinSal, 2022). Por otro lado, desde el año 1998, el Ministerio de Salud de la Nación, a través de la Dirección de Salud Perinatal y Niñez (DiSaPeNi), lleva a cabo la Encuesta Nacional de Lactancia (ENaLac), proporcionando una visión integral de la lactancia a partir de datos cuantitativos y del análisis de aspectos relacionados con su incidencia.

Estas acciones, alineadas con la recomendación de la Organización Mundial de la Salud (OMS), buscan el inicio y sostenimiento de la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses, continuando, junto al inicio de la alimentación complementaria, hasta los dos años –o más–.

En relación con esto, según los últimos datos de la Encuesta Nacional de Lactancia (ENaLac, 2022), las

tendencias en cuanto a la lactancia en todo el país se mantienen en gran medida estables en comparación con los resultados de 2017. La gran mayoría de los bebés fueron amamantados y comenzaron su alimentación con leche materna (97,4%), a la vez que la práctica de la lactancia materna exclusiva (LME) en bebés menores de 6 meses se mantiene en el 53,2%. Este indicador ha experimentado un aumento constante a nivel nacional en las últimas tres décadas, duplicándose desde 1998 (24,9%). También es relevante destacar que la lactancia exclusiva al sexto mes de vida muestra una tendencia al alza desde 2010, alcanzando un 45% en 2022.

La lactancia tiene beneficios para el bebé, su madre y la sociedad en su conjunto, ya que la leche materna es fuente de nutrientes esenciales, protección de enfermedades, desarrollo cognitivo, emocional, bienestar digestivo, entre otros. Por otro lado, facilita la recuperación del tamaño normal de útero, se asocia a una menor propensión de cáncer de mama y útero, permite un mejor control del peso, entre otros. También tiene beneficios ambientales y socioeconómicos para la sociedad en su conjunto.

Como es posible observar, la lactancia materna posee múltiples beneficios e indudablemente, su promoción ha sido un objetivo constante en la salud pública de Argentina. Numerosas investigaciones se enfocan en analizar los factores que influyen en la duración de la lactancia materna y su interrupción, que se produce ante una amplia gama de variables que van desde aspectos individuales, familiares, laborales, socioeconómicos y culturales. Los estudios

coinciden en destacar la influencia de factores socio-demográficos, como la edad y el nivel educativo de las madres, así como aspectos sociolaborales, como la tenencia de empleo y la calidad de estos, incluyendo las licencias disponibles. Además, se subraya la importancia de contar con apoyo social y familiar para llevar a cabo las responsabilidades domésticas y de crianza. Asimismo, se señalan elementos subjetivos relacionados con la experiencia de la madre, sus aspectos emocionales y su estado de salud mental. Por su parte, otros estudios resaltan la relevancia de factores socioculturales y el acceso a información profesional y al sistema de salud. Todos estos elementos, sin lugar a duda, pueden incidir en la decisión de las mujeres de amamantar y en la duración de esta práctica, por lo tanto, fueron tenidos en cuenta y abordados en términos de las principales áreas de interés en la presente investigación.

Resulta de gran importancia mantener actualizados los diagnósticos y estudios para obtener una comprensión precisa de los avances y desafíos actuales en la promoción de la lactancia exclusiva en el país. Para ello, en la presente investigación se propusieron los siguientes objetivos:

- Comprender las dinámicas familiares y laborales de las mujeres que se encuentran en etapa de lactancia o cuidado de bebés.
- Analizar el papel desempeñado por las redes de apoyo social, familiar y el sistema de salud en el cuidado de los bebés, especialmente en lo referente a la lactancia.
- Reconocer los aspectos laborales, culturales y familiares que pueden actuar como impulsores u obstáculos para la lactancia.
- Caracterizar el proceso de lactancia y el cuidado de bebés en relación con la influencia del sistema de salud y del mercado, considerando las fuentes de información, los atributos asociados a dichas fuentes, la utilización de servicios y su evaluación.
- Describir el proceso de introducción de alimentos alternativos, como la leche de fórmula, la leche de vaca, otros líquidos y alimentos, en relación con la lactancia, examinando las principales fuentes de información, las influencias y las valoraciones asociadas.

Objetivo General

- Conocer los desafíos y las fortalezas fundamentales con relación a la lactancia exclusiva y su sostenibilidad en el tiempo, desde la perspectiva de las madres de bebés menores a 15 meses.

Objetivos Específicos

- Explorar las creencias y conocimientos fundamentales que poseen las madres de bebés acerca de la lactancia.
- Profundizar en las vivencias de la lactancia y las trayectorias relacionadas con ella, identificando los principales factores que facilitan o dificultan la práctica.
- Conocer las presiones externas percibidas por las madres para amamantar o para discontinuar la lactancia.

METODOLOGÍA



Con el propósito de abordar los objetivos antes presentados se llevó adelante una investigación de tipo cualitativa a partir de la técnica de grupos focales (entrevistas grupales). Esta técnica fue apropiada porque permitió segmentar a la población de estudio bajo diferentes conjeturas de trabajo y permitió una dinámica de discusión e intercambio grupal en torno al tema común de la lactancia. El grupo focal, como técnica, permite a las participantes contar sus experiencias y dar sus opiniones, generando empatía con la situación que se pone en discusión, bajo una sensación de anonimato.

La muestra estuvo construida por 32 grupos focales. Los criterios de segmentación fueron cuatro:

- La experiencia previa de las madres (diferenciando 'madres primerizas' de un bebé entre los 3 y 15 meses de edad, y 'madres no primerizas' con más de un hijo/a, pero que, al momento del

estudio, tenga un bebé entre los 3 y 15 meses);

- El máximo nivel educativo alcanzado (hasta secundario incompleto y secundario completo y más);
- El éxito en la continuidad de la lactancia exclusiva (lactancia exclusiva y lactancia no exclusiva).

Los grupos se realizaron en diferentes ciudades del país en base a los niveles de lactancia referidos en la última encuesta del año 2022. Las ciudades elegidas fueron Gran Buenos Aires; Resistencia (Chaco); San Fernando del Valle de Catamarca (Catamarca) y Córdoba (Córdoba). Y la selección de la muestra estuvo a cargo del equipo de relevamiento en base a las condiciones muestrales presentadas anteriormente. A continuación, se presenta el diseño de la muestra de grupos focales realizados:

Grupos focales de madres de niños/as entre los 3 y 15 meses de edad. Argentina, 2024.

Nivel educativo de la madre	LACTANCIA EXCLUSIVA				LACTANCIA NO EXCLUSIVA			
	Sec. Incompleto o menos		Sec. completo o más		Sec. Incompleto o menos		Sec. completo o más	
	Primerizas	No Primerizas	Primerizas	No Primerizas	Primerizas	No Primerizas	Primerizas	No Primerizas
Experiencia								
Conurbano Bonaerense	1	1	1	1	1	1	1	1
Córdoba	1	1	1	1	1	1	1	1
Catamarca	1	1	1	1	1	1	1	1
Chaco	1	1	1	1	1	1	1	1
Total	4	4	4	4	4	4	4	4

Se llevaron a cabo 32 grupos focales en los meses de mayo y junio del 2024. Cada grupo estuvo conformado por entre 6 y 10 mujeres, lo que resultó en la participación de 256 madres. Para el análisis, se validaron 31 grupos presenciales, implicando la inclusión de 250 participantes (un grupo focal fue realizado de modo virtual). Las mujeres participantes tenían un rango etario de 16 a 44 años, con una media de 29,5 años, con una moda de 22 para primerizas y 31 para No primerizas. Las sesiones de discusión, que duraron entre 50 y 85 minutos, fueron guiadas por una coordinadora especializada, quien dirigió las conversaciones utilizando una guía flexible de preguntas previamente elaborada.

Las discusiones se grabaron en audio utilizando una aplicación para teléfono celular y un grabador de voz, asegurando siempre el anonimato de las participantes. Posteriormente, los audios fueron transcritos para su análisis.

La codificación del material textual se realizó de forma inductiva, basada en los objetivos del estudio y el trabajo desarrollado con los grupos. En este proceso, se identificaron 79 códigos. La codificación inicial se llevó a cabo manualmente en el programa MAXQDA y se completó en Atlas Ti.

El presente informe se confeccionó a partir de una descripción de los datos que se agrupaban bajo la codificación establecida. Luego analizar los fragmentos de los cuatro tipos de grupos focales que conforman las clasificaciones, se realizó una descripción de estos y se eligieron las locuciones más representativas. En estas páginas se presentan las locuciones en colores con el fin de identificar rápidamente la ciudad donde fueron producidas. Para el Gran Buenos Aires el color es el rosa, para Córdoba el verde, para Catamarca el color naranja y para Resistencia, el color violeta.

Gran Buenos Aires

GBA

Córdoba

Cba

Catamarca

C

Resistencia

R

COMPARACIÓN DE LOS PROCESOS DE LACTANCIA EN MADRES PRIMERIZAS CON SECUNDARIO INCOMPLETO

• • •

INICIO Y SOSTENIMIENTO DE LA LACTANCIA

Quienes pudieron dar lactancia exclusiva tuvieron más acompañamiento médico, previo y post parto. Los médicos, enfermeros y pediatras incentivaron a las mujeres a continuar la lactancia, incluso cuando se presentó la necesidad de usar fórmula en los primeros días.

Por otra parte, la motivación maternal se puede ver claramente. Querer dar lactancia exclusiva se presenta como una fortaleza que les permitió sostener las incomodidades y dificultades para la lactancia. En este sentido, las madres que sostuvieron la lactancia exclusiva se informaron, hicieron cursos y se prepararon “mentalmente” para la lactancia. Algo a subrayar es que ambos grupos de mujeres tenían altas expectativas con la lactancia.

Las redes de apoyo de ambos grupos se centran en las amigas y en las experiencias que otras mujeres consideradas pares que les pudieron compartir (ya sea en grupos o en las redes sociales). En ambos grupos, las redes sociales toman un impulso mayor como plataforma de información y difusión de datos sobre lactancia y sobre maternidad.

La extracción de leche es algo que se realiza durante el periodo de lactancia y para dar mamadera con leche materna, y el sacaleches es el elemento

con el cual se hace. Esta práctica no solo fue realizada por la mayoría de las mujeres que dieron lactancia exclusiva, sino que también fue recomendada. También dijeron utilizar otros recursos como almohadones, pezoneras y fular, todas indicaron que estos elementos facilitaron y posibilitaron la lactancia.

Las madres con secundario completo que pudieron tener una lactancia exitosa experimentaron apoyo por parte de los médicos, pediatras y, principalmente, de la familia. El lugar de la familia es más difuso y se presenta reforzado el lugar del hogar con la pareja.

Las madres que no tuvieron una lactancia exclusiva indicaron problemas centrados en que los bebés no se llenaban o no se despertaban, pero no apareció en el discurso que la leche no los alimentaba (como si apareció en los grupos con secundario incompleto). En este sentido, la leche de fórmula fue un “complemento” a la lactancia materna, manteniendo ambos modos, en una denominada “lactancia mixta”. Si bien, la mayoría de las veces la recomendación de iniciar y mantener la leche de fórmula vino del sistema médico, en otros fueron decisiones que tomaron las madres por ellas mismas, comprando la leche que les parecía mejor.

La vuelta al trabajo es el factor principal que las mujeres responsabilizan en la reducción de la lactancia, aunque la leche de fórmula se haya iniciado con anterioridad. Por otro lado, para estas madres, la leche de fórmula aparece como un posibilitador de tener más espacio y, hasta, de repartirse algunas tareas con las parejas.

Quienes no mantuvieron lactancia exclusiva indican haber sufrido dolores en los pezones, mastitis, cansancio y falta de sueño de forma más enfática que quienes sí dieron lactancia exclusiva. En este caso, la vuelta al trabajo y los desafíos físicos y emocionales se expusieron como razones preponderantes para iniciar la lactancia con leche de fórmula.

Si bien aparece que la mayoría de las mujeres hicieron cursos pre-parto y tuvieron asistencia y consultas con puericultoras, esta no fue una variable que haya asegurado la lactancia exclusiva, pero sí el sostenimiento de la lactancia frente a las primeras dificultades.

LACTANCIA EXCLUSIVA EN MADRES PRIMERIZAS CON SECUNDARIO INCOMPLETO

Redes de apoyo

Influencia familiar femenina



Madre, hermanas, suegra, son los primeros tres roles familiares que aparecen de las personas a quienes les piden consejos. Los mejores consejos vienen de la madre, pero también se puede producir una tensión ante el exceso de crítica o de control que estas puedan ejercer sobre la nueva madre.

(C) Entonces cada cosa que yo le decía [a la madre] o duda que tenía, yo le preguntaba y ella me iba explicando.

(R) Yo me guiaba por lo que me decían mi mamá, mis abuelas, mis tías. Porque mi suegra me quiere dar consejos y parece que me está retando o mi mamá también como que me reta (...) La pediatra no, tiene más paciencia.

Acompañamiento profesional durante la lactancia

El acompañamiento profesional durante la lactancia es muy diverso dependiendo de la ciudad en donde se haya hecho el grupo de discusión. Si bien Resistencia presenta características propias en relación con la implementación del Plan Materno Integral (PIM), las mujeres que dan lactancia exclusiva primerizas y con secundario incompleto dieron cuenta de haber participado de alguna charla previa al parto en donde se habló de la lactancia y, algunas, de tener contactos de quienes las atendieron ante dudas que puedan surgir posteriores a la internación.

(R) Yo hasta el día de hoy tengo el número de la que iba a ser mi partera, pero no estaba justo de turno; y hasta el día de hoy si yo le pregunto algo ella me lo contesta.

O sea, antes de que acabe el curso ¿ya conocías a quien iba a ser tu partera?

Claro, luego cuando entrás vos decís que vos pertenecías al PIN y entonces cualquiera de ellos era tu partera.

¿Hay algún lugar donde le hacen preguntas, para ir a hacer consultas?

También en el PIM, cuando nace tu bebé te piden que lo lleves y después tenés un día, una semana, que puedes llevarlo a tu bebé a hacer lo mismo.

(C) Yo cuando me fui de ahí me dieron los números del doctor, de la patrocinadora, de la enfermera, por cualquier cosa, alguna consulta, algo de eso.

Una sola mujer de Catamarca indicó que había participado en una charla post nacimiento de su bebé en donde lo estimularon para que pueda prenderse en la lactancia.

(C) *Sí, a mí me dieron una charla, porque yo la tuve en la maternidad y fue una psicóloga y una consultora [puericultora] creo que era, que se dice así, y me dieron una charla y ellos con mi propio bebé (...) lo estimularon. Claro, lo estimulaban así, lo ayudaban al bebé y a mí, para que pueda funcionar bien el movimiento de la lengua y todo eso.*

¿Te lo dieron ahí en el hospital?

Sí, porque yo la tuve en la maternidad y me lo dieron ahí.

(R) *...después cuando yo llevé a control a mi bebé (...) Yo veía que todos los nenes llevaban una caja de leche y yo decía, 'ay, mi bebé, ¿por qué no le dan?' Y me dijo que no porque, como dice la chica, es sí tiene un problema o está con bajo peso; y después está la leche que te dan para nosotras, esa tampoco.*

A mí me dejaron de darle hace dos meses. Me dieron la leche para que yo tomara para ver si me cambiaba el pecho para él. Y tampoco la de los dos meses de él, no me dan más. (...) Ahora nos pagan la leche a nosotras para que podamos comprar [refiere al Plan 1000 días]

Por otro lado, algunas mujeres hicieron hincapié en que durante la internación del nacimiento si tuvieron acompañamiento, en donde las enfermeras estaban centradas en explicarles cómo es el proceso de dar el pecho y controlar que el bebé se agarre.

Luego, en relación con las charlas que brindaron los hospitales, algunas mujeres indicaron participar, pero esta posibilidad dependía de dónde iban a tener a sus bebés.

(C) *Pero me dijeron, me explicaron que es normal, que capaz el segundo, tercer día, hasta cuarto día, recién me comienza a salir más y más leche. Ahí es lo que pasó, lo que me dijeron ellas.*

(R) *¿Cómo sabemos que el bebé está agarrando bien? Porque te explican. Estás con la boca del bebé y ahí te dice la enfermera si está agarrando bien o mal, y ahí se aprende.*

(C) *Sí, a mí me dieron una charla, porque yo la tuve en la maternidad y fue una psicóloga y una consultora [puericultora] creo que era, que se dice así, y me dieron una charla y ellos con mi propio bebé lo ayudaban a que, lo estimularon, una vez que había nacido.*

Por su parte, en Resistencia, apareció el Programa Materno Integral (PIM) que es un programa que se aplica en el hospital público para las mujeres que van a llevar adelante su parto ahí. En este programa, las mujeres pueden ir, en cualquier momento del embarazo, a charlas teóricas-prácticas en donde le explican sobre el embarazo, parto y lactancia, y desarrollo infantil hasta los 3 años. Este programa también tiene un espacio de consultas post-parto para el bebé y la madre, en donde se incluye puericultoras, pediatras y psicólogas.

(R) *Sí, yo fui a partir de que tenía 20 semanas, más o menos, antes. Cuatro meses de embarazo. Y de ahí empecé hasta que lo tuve. Te dan clases de... O sea, son dos horas.*

Apoyo del Estado



El apoyo del estado a las madres primerizas que dan lactancia exclusiva y tienen el secundario incompleto se reflejó en dos casos: primero en la asistencia con la leche alternativa y, segundo, con la asistencia en charlas y programas de acompañamiento a la maternidad.

Primero, aparece la asistencia en la entrega de leches para los bebés y para las madres. Este tema se repitió en varios grupos y se dieron consejos y explicaciones sobre dónde y cómo conseguir leches.

La primera hora es informativa teórica y la segunda es práctica. (...) Te enseñan el tema de la lactancia, las posiciones para el bebé para amamantarlo te enseñan las posiciones para pujar, cómo tenés que respirar, porque eso te ayuda bastante a la hora de... y muchas cosas más. Yo lo sentía así, por eso yo me iba todos los días y escuchaba todo lo que decían.

Son muy compañeros.

Yo hasta el día de hoy tengo el número de la que iba a ser mi partera, pero no estaba justo de turno, y hasta el día de hoy si yo le pregunto algo ella me lo contesta.

consideración y al otro día: 'mirá a la hora que te levantas'. Aunque sea el acompañamiento de la pareja. Yo sufrí eso, por eso se me complicó muchísimo, porque necesitaba mucho el acompañamiento de él. Uno como primer hijo pensás que después de tanta espera, tanto buscarlo, entonces yo pensé que iba a ser más compañero... y no.

Tríada



Si bien no hay un discurso claro que aparezca en torno a la nueva familia nuclear que se forma, si aparecen algunas menciones a ser tres y a ser primerizos, a no tener conocimiento como padres.

Reconfiguración de roles en el ámbito familiar

Negociación de roles



El rol maternal aparece muy claro con relación a los hijos, ellas son las que saben y las que hacen. Pero, el rol de los varones en la pareja aparece cuestionado en relación con las expectativas que tenían las mujeres en el acompañamiento por parte de ellos. Es para destacar que esta idea ante los diferentes roles solo apareció como discurso en los grupos realizados en la ciudad de Córdoba.

(C) *Son situaciones raras porque de pasar a tener una vida de dos pasas a tener tres. Y ya no son, ya va todo para él porque ya están y toda la atención se la lleva él.*

Empecé a hacer preguntas así. Me habían dicho que los bebés podían tener cólicos, ella duerme, no pasa nada, decía yo. Y una tarde dándole el pecho y lloraba y lloraba y le quería dar y le daba... Entonces yo era mi pareja y la bebé, los tres, llorando. Pero nadie sabía, no sabía qué era un cólico, no lo entienden.

(Cba) *Cuando te comenté en el caso de mi marido, sentí que no me ayudaba, que no me entendía.*

¿Y cómo querías que te ayude?

Que me ayude con la bebé, que me pregunte por qué llora o qué le pasa. Que la tenga.

¿Y eso generó problemas?

Sí, al principio sí, pero ahora ya, yo ya lo entiendo.

Pero yo los primeros tres meses también, porque eso, como decía ella, que se despiertan cada tres horas. Tené un poquito de

Protagonismo del cuidado maternal



Las mujeres dan cuenta de ser quienes más atienden a sus hijos porque saben lo que necesitan, al mismo tiempo de que no los dejan con nadie, ni familiares de ellas ni el padre. Ante este hecho, la primera emoción que aparece es la ansiedad y el miedo.

(R) *Sigo sentada ahí hasta que él duerma lo que tenga que dormir. Una no duerme, duermo al lado mío y el coche la duerme, o sea... Con el papá no es mucho que se queda, con los abuelos no es mucho que se queda, no es fácil, aparece mucho la dificultad de ir al baño sola.*

Después de que lo tuve a él no trabaje más porque me da miedo de no estar yo, si no es con mi mamá o mi hermana, yo no lo dejo porque no tengo confianza en otra persona.

(Cba) *¿Fíjate cómo lo besaste, le lavaste las manos? Que no, qué está haciendo, no abras la puerta, para afuera. Hasta con el papá de ella; no me le des besos, no me la alces, por cuidado porque lo peor que es, es andar con una criatura en el médico.*

Me lo venía pidiendo 'déjame un rato'; mi mamá también. Se lo quiere llevar a la tía de parte de él un ratito, pero porque está enfrente de casa y yo puedo escuchar si lloró. Es el miedo a que le pase algo y que vos estás lejos. O que no le digan lo que pasó y que te estén mintiendo. Claro, que estén mintiendo.

Sí, sí. Sí, pero ahora tengo mucha ansiedad de este momento, porque es la primera vez que lo dejo al nene.

Tensiones con las tareas domésticas



Si bien los roles de género aparecen claramente diferenciados, las mujeres son quienes se hacen cargo de los bebés, las tensiones con las tareas domésticas no se expresan muy claramente, aunque, en el grupo de Resistencia, aparecieron las críticas a que ellas pueden hacer las cosas y sus parejas no.

(R) *Conmigo yo le doy la teta, se duerme y queda ahí dos o tres horas. En eso yo lavo la ropa, limpio la casa y después se levanta, le doy la teta otra vez y se duerme. El resto diría que hay que tener paciencia.*

El problema es que tengo con mi pareja es que él tiene hambre y yo no quiere ir afuera, quiere mirar la tele, tiene hambre y quiere ir que yo haga todo, él quiere jugar, quiere ver la tele como que parece que queda en babia ahí sentado con el bebé (...) y por eso

siempre peleamos casi, porque a mí me enoja que sea así, porque cuando yo estoy sola en mi casa, yo vivo con mi mamá y hay veces que yo voy a trabajar una semana así y otra no, y ahí quedamos solos y yo con el bebé me amano, con un brazo hago unas cosas con el otro lo dejo en el coche, pero él no, él lo tiene a upa y no hay otra cosa que sea de él.

Sistema médico (obstetra, enfermeras, pediatras)

Información y consejos médicos



El sistema médico brinda recomendaciones que insisten en dar lactancia exclusiva. En este caso, apareció en el discurso que los médicos y enfermeras daban consejos, pero también apoyaban haciendo hincapié en la importancia de estar tranquilas y en lo que iba a pasar durante la lactancia como un proceso.

(Cba) *El médico me decía, 'relájate, relájate. Yo no puedo...', porque yo era una crisis de nervios porque me agarró lo del post parto también. Entonces me dice, 'no te puedo dopar, no te puedo dopar, relájate. Estás sola para que vos intentes formar el tema de la conexión que tiene que haber entre madre e hijo. Que no se meta nadie'.*

Bueno, yo, por ejemplo, a mí el médico me dijo, 'no, el bebé solo va a venir y va a hacer todo el trabajo que tiene que hacer'.

Acceso a recursos



Entre los recursos nombrados por las madres aparecen las pezoneras y el sacaleches. Las pezoneras fueron recomendadas por el sistema médico como una herramienta que ayuda a la lactancia y, el sacaleches, fue probado en los espacios de internación.

(Cba) *Yo no la conocía la pezonera, en el hospital me enteré qué era la pezonera.*

(C) ...ahí me llevaron, tienen un sector de lactancia, hay neonatología, al lado tiene un sector de lactancia y ahí tienen los sacaleches que son como una bomba y se ponen en una mamadera, digamos, y tienen una manguera que va de un tipo bomba y ahí te van sacando, porque yo desde que nació le quise dar leche, mi leche, y nunca le hice probar otra leche que esa.

La mayoría de las mujeres primerizas que dan lactancia exclusiva, con secundario incompleto, no utilizan el sacaleches como un elemento cotidiano. Si bien a varias les sirvió, a otras no, y a unas cuantas solo por un periodo, el sacaleches aparece como un recurso utilizado.

(C) Entonces, yo digo, no tenía leche. ¿Por qué? Porque yo me apretaba cerca del pezón y me salía lo que sería el calostro. Entonces, bueno, ahí le dije a mi pareja que me compré el sacaleches, porque yo también, eso sí busqué en internet que eso también te ayuda a estimular el pezón. Al igual que la jeringa o la mano, vos misma. Entonces, claro, igual el sacaleches no me sacaba porque no tenía casi la leche era el calostro.

Comunicación con el personal médico antes y durante el parto



La comunicación se da antes del parto, comentando cómo será el proceso, durante el parto, con las indicaciones a seguir y, luego del parto, durante la internación con las recomendaciones y consejos para amamantar y alimentar al bebé.

(Cba) A mí me trataron re bien. Sí, me querían enseñar cómo darle, cómo tenía que hacer. En el parto también me atendieron re bien me ayudaban, me decían que tenía que hacer, que tenía que respirar y después en todo, me ayudaron en todo.

(GBA) A mí no me salía nada, nada. Cuando estuve embarazada, sí me salía, pero como tuve cesárea, me explicó el ginecólogo que se te iba y que después volvía y todas esas cosas.

(C) Porque no tenía, casi la leche era el calostro. Pero me dijeron, me explicaron que es normal, que capaz el segundo, tercer día, hasta cuarto día, recién me comienza a salir más y más leche. (...) Ahí es lo que pasó, lo que me dijeron ellas.

La comunicación con el personal médico es central, aparece tanto como una ventaja a remarcar cuando es positiva, como una deficiencia cuando no es correcta. Se hace hincapié en que debe ser amable y paciente con las mujeres primerizas.

(C) Y después ya me habían cansado las enfermeras, porque estaban tipo 'ya lo vas a tener, ya te va a la cesárea', como que ellas me decían qué hacer. Así que cuando volví a mi casa fue mejor porque no quería escuchar más las enfermeras.

(R) Siempre hay una [enfermera] como la mala, es como [te dicen], pero 'sos mamá, claro'. Pero acabo de ser mamá. Por eso digo, capaz que esas enfermeras [no consideran], que somos primerizas que estamos todas ahí, estúpidas con todos los sentimientos a flor de piel, con suero, con todos los cables, toda transpirada.

(Cba) Yo lo tuve en un sanatorio a él y, por desgracia, a mí la enfermera que me tocó que me cuidaba esos días que yo estuve, lo trajo a mi bebé, yo estuve acostada y lo puso al lado mío y [dijo] 'a darle la teta mamá'. No me enseñó ni nada hasta que entró mi mamá a la hora de visita y ahí me explicó. Pero a mí no me explicaron, no me explicaron nada; y

encima que mi bebé nació súper hambriento, lloraba, lloraba, lloraba.”

Leche de fórmula y sistema médico



Las madres primerizas que dan lactancia exclusiva indican que los bebés tomaron leche de fórmula, algunos, los primeros días de internación cuando ellas no podían por estar con alguna intervención o cuando los bebés no se querían prender. Pero todas indicaron que el sistema médico les insistió para darles leche materna y ellas dejaron la leche de fórmula una vez que llegaron a sus casas.

(R) Y cuando me llevaron a una sala, que me dejaron ahí, me dijeron que le tuvieron que dar [fórmula] porque él lloraba de dolor. Yo le dije que sí, que estaba bien, cada tres horas le traían una jeringa. Me dijo que yo todavía no le podía dar a él porque me estaban pasando sangre.

(C) Por ejemplo, a mí que no me quería recibir, no me quería agarrar el pecho, entonces iba a ser un día completo, entero, y no me quería agarrar. Entonces ahí sí o sí tenía que darle de la fórmula de ellos, porque no podía estar sin alimentarse. Después me dijeron todo el tiempo que yo insista, insista, insista.

Pediatra



Los/as pediatras tienen un lugar importante en la vida de las mujeres primerizas con secundario incompleto que dan lactancia exclusiva. Primero, son el lugar del conocimiento de autoridad válido. Luego, no solo las aconsejan en las cosas que puede o no puede hacer el bebé, puede o no puede comer, sino que también, algunas, dijeron que las acompañan en la lactancia y en el momento de inicio de la alimentación complementaria.

(Cba) Yo buscaba consejos y lo confirmaba con la doctora.

¿De dónde dirían que le vinieron los mejores consejos?

De la pediatra. (...) La pediatra nos tiene más paciencia.

(Cba) El médico me decía, ‘relájate, relájate. Yo no te puedo...’, porque yo era una crisis de nervios porque me agarró lo del post parto también. Entonces me dice, ‘no te puedo dopar, no te puedo dopar, relájate. Estás sola para que vos intentes formar el tema de la conexión que tiene que haber entre madre e hijo. Que no se meta nadie’.

Información

Búsqueda de información



Las madres primerizas que dan lactancia exclusiva y no tienen el secundario completo, participaron en actividades grupales con relación a la lactancia, pero según la ciudad en donde se encontraban. Así, las madres de Catamarca que tuvieron su parto en la Maternidad y las madres de Resistencia que participaron del PIM, tuvieron actividades grupales que les permitió adquirir experiencia en relación con la lactancia. Igualmente es para destacar que no todas las madres de Catamarca, que tuvieron a sus bebés en el mismo lugar, participaron de la misma actividad.

(C) Sí, a mí me dieron una charla, porque yo la tuve en la maternidad y fue una psicóloga y una consultora [puericultora] creo que era, que se dice así, y me dieron una charla y ellos con mi propio bebé lo ayudaban a que, lo estimularon. Ah, una vez que se había nacido. (...) Preguntas, respuestas, así.

(R) Sí, yo fui a partir de que tenía 20 semanas, más o menos, antes. Cuatro meses de embarazo. Y de ahí empecé hasta que lo tuve. Hasta ahí te dan clases de... O sea, son dos horas. La primera hora es informativa teórica

y la segunda es práctica. Te enseñan el tema de la lactancia, las posiciones para el bebé para amamantarlo te enseñan las posiciones para pujar, cómo tenés que respirar, porque eso te ayuda bastante a la hora de... y muchas cosas más.

Redes sociales y búsquedas en internet ↙

Todas las madres dijeron buscar información sobre el embarazo. La búsqueda de información de las mujeres inicia una vez que se enteran de que están embarazadas. Para ello, se utiliza internet y redes sociales, principalmente tiktok.

(R) Yo buscaba videos de cómo tenían las mujeres si dolían o no. (...) En YouTube, en Google.
En redes sociales. En el celular escuchas supeuestamente y te aparecía.

Problemáticas asociadas a la lactancia

Problemas físicos de la lactancia materna ↙

La falta de formación del pezón es una problemática que aparece, pero no es el eje central de importancia sino una situación que se pasó durante un momento, la cual se pudo resarcir, principalmente con dolor, o se superó.

(C) Entonces, cuando me pasan ya al cuarto, me dan lo que es la jeringa cortada, era última opción, porque ya con la mano no se te iba a estimular ahí nomás. Entonces, con la jeringa me tenía que ponerme como succionando y así se iba formando, formando los primeros días, sí. Estuve cuatro días internada, y sí, era muchísimo el dolor cuando ella tomaba, ella me llegaba a lastimar el pecho este, porque no me agarraba el otro, era este.
Y bueno, ellos, con la misma salivita de ellos, iban curando. Y bueno, yo no tenía el pezón

formado y hasta la actualidad no lo tengo formado bien el pezón. Y, pero de a poquito...

Problemas no físicos de la lactancia materna ↙

Entre los problemas no físicos de las madres, aparece, un poco más el problema de no tener leche, que suele estar más ligado a la identificación de tener calostro y que la leche todavía no haya bajado. Y también, cuando la lactancia ya está instalada, que los bebés las muerdan y así las lastimen.

(C) Entonces, yo digo, no tenía leche. Porque yo me apretaba cerca del pezón y me salía lo que sería el calostro.

¿Qué es lo peor?

Antes de que le estén saliendo los dientes, como que les pica y tienen la necesidad de morder algo blandito o más blando, si no, agarran tu mano o cualquier cosa que tengan cerca, se meten a la boca y empiezan a morder. Pero cuando toman el pecho, muerden, muerden, muerden y te lastiman.

Problemas de los bebés para la lactancia materna ↙

Entre las problemáticas que presentan los bebés aparecen reiteradas veces dos cuestiones. Primero, que el bebé no tiene fuerza al comienzo porque es muy pequeño y, luego, que tienen mucha hambre entonces se desesperan y cuesta que se prendan.

(C) Eso me explicaban a mí, porque me dijeron también que el chupete, cuando ella nace, por el tema de que ellos hacen fuerza (...) y él hace la fuerza, cuando ellos van a querer tomar el pecho, no tienen fuerza para mamar.

(R) Era demasiado hambriento y me abría bien la boca y entonces se caía toda la leche...

En este grupo de madres, como se señaló anteriormente, los dientes también aparecen como un momento problemático de la lactancia.

Soluciones ante las problemáticas de amamantar ↵

Las soluciones que se pusieron en práctica fueron el uso de elementos de soporte a la lactancia como pezoneras y el sacaleches.

(R) Yo uso unas... No me sale el nombre ahora, pero son de silicona, son como unas pezoneras. Y ese me ayudó con él para que se forme el pezón y para que él pueda tomar...

(Cba) A mí me hicieron comprar una pezonera; y también, tuve un tiempo dándole fórmula y me dijeron que no, que no podía ir de cuerpo. (...) Yo creo que a mí fue lo que me ayudó como que a terminar de formar el pezón. Y ya encima era media vaga, entonces era como que hacía unas succiones y dije, 'bueno, tengo que aprovechar con esto'. Así que se la iba sacando de a poquito y ahí prendía. Y esa fue la manera...

Extracción de leche materna ↵

Las mujeres primerizas que dan lactancia exclusiva se extrajeron leche materna en diversas ocasiones y con diferentes técnicas. Desde cuando estaban internadas, con la mano, hasta en los hogares con sacaleches. A varias de las participantes les dijeron que intenten extraerse leche cuando estaban internadas para aliviar los dolores o para darle a los bebés que estaban en neonatología, a otras que no era conveniente. Estas últimas, igualmente, lo hicieron.

(R) ¿Vos te sacaste leche? ¿Y te sirvió?

Sí, bastante bien. (...) la habían recomendado a mi pareja, porque como el bebé no tomaba, me dijeron que yo podía probar. Pero nunca

me dijeron cómo me podía sacar, pero me dijeron que lo primero no, que no era recomendable sacar leche. Pero después, cuando me dieron de alta, yo me compré. (...) porque se me cargaba mucho y me sacaba yo, (...) y quedaba bien.

(C) Entonces me dijeron que eso también le puedo dar, porque le ayuda muchísimo también al bebé. Entonces, yo digo, no tenía leche, porque yo me apretaba cerca del pezón y me salía lo que sería el calostro. Entonces, bueno, ahí le dije a mi pareja que me compre el sacaleches, porque yo también, o sea, eso sí busqué en internet que eso también te ayuda a estimular el pezón. Claro. Al igual que la jeringa o la mano, vos misma, entonces, claro, igual el sacaleches no me sacaba porque no tenía, casi la leche era el calostro.

(R) Y tampoco él no se prendió de mi pecho. O sea, no agarró rápido la teta, yo estuve internada una semana y le daban por sondita la leche. (...) Hasta que jueves, él nació domingo y jueves recién iba a comer la teta y ahí, ahora, se prendió de re bien. (...) También yo me sacaba leche y le pasaba por la sondita. (...) Para darle la leche del hospital. Y aparte me daban leche.

¿Y es incómodo sacarse?

Sí. Porque a mí me sacaban con la mano. Y tampoco lo primero, que sale mucho porque se tiene que aprender bien para sacarle leche.

La técnica de utilizar las manos aparece como la forma más difícil de extraerse leche, pero a la vez, quienes la dominan, dicen que es más fácil y rápido.

Uso del sacaleches ↵

El sacaleches es probado en el momento de la internación o se compra por recomendación de alguien del entorno o de las redes sociales.

(C) Yo me sacaba la leche para pasarle a ella, para que la lleve para la NEO. (...) ellos me lo dan... Te dan esos descartables.

Yo lo único que busqué fue como sacarme leche porque, o sea, tenía un pelotón, tenía mucho pelotón, como muy duro y no podía sacarme, y de ahí salía que venía uno, sacar leche. Y bueno, me compré eso para poder sacar. Fue lo único porque no entendía cómo sacar, me apretaba y no era lo mismo. El bebé tomaba, pero no la cantidad que me salía. ¿Y sirvió? Sí, sí.

Es notorio como este grupo de madres habla de extraerse leche como una acción posible que circula en el momento inicial de tener complicaciones con la lactancia y aparece en el discurso como algo hecho y probado.

Expectativas de la lactancia

Motivación maternal

La motivación maternal por dar el pecho es, muchas veces, lo que guía a las mujeres primerizas con secundario incompleto y posibilita que se instale la lactancia exclusiva ya que, a partir de esta motivación pueden sostener dolores, molestias y prácticas incómodas como son la extracción de leche, las lastimaduras del pezón, no dormir bien, entre otras.

(Cba) Nada, no sé, la cabeza es como que te va a mil porque... Yo, sobre todo, lo que más quería era darle de mamar. Entonces era como... Y soy muy meticulosa, entonces era como que necesitaba tener todo como bajo control, de que todo lo hiciera yo bien, en realidad, es, vos la única que tiene que hacer todo bien, en realidad.

(C) Porque es algo, para mí es algo más, creo yo, es las ganas que uno ve al bebé y dice, 'tengo que darle'.

Preocupaciones sobre la leche materna

Las preocupaciones sobre la leche materna no son un tema en estas mujeres, pero, igualmente, aparecen algunos discursos en torno al comienzo de la lactancia en donde ellas temían que la leche materna no alimente al bebé. Estos temores están relacionados con comentarios de la familia o del entorno.

(R) Que no tengan miedo. Yo tenía miedo y a mí eso me fue un contra también a través de la cesárea.

¿De qué tenías miedo?

De no llenarla con mi leche, porque, como te digo, yo escuchaba todos los consejos y había gente que me decía, 'pero vos sos muy flaquita, tu bebé no se va a llenar cuando tu bebé le da y él te va a llorar todo el día'. Y como que yo por ahí me hacía mucho la cabeza con esos comentarios y tenía miedo de no llenarlo a mi bebé.

Expectativas y realidad sobre la lactancia

La mayoría de las mujeres primerizas, que dan lactancia exclusiva, con secundario incompleto indican que no es fácil la lactancia. Y quienes dijeron que no era difícil, remarcaron que igual hay que tener paciencia.

(R) Yo dormía muy bien y mi hijo dormía de día y de noche no. Para mí no es fácil.

La diferencia central entre las expectativas sobre la lactancia y la realidad se ubican en pensar que la lactancia va a ser algo fácil que inicie sin mayores complicaciones. También es muy importante que se piensa que será sin dolor, lo cual se expone fuertemente antes la realidad de la mayoría de las mujeres que indicaron sentir dolor al inicio.

(R) *¿Qué se acuerdan del momento previo a la lactancia?*

Que iba a ser fácil. Que iba a ser fácil, sí, que iba a mover la teta así y que no duela.

(C) *Yo creí que era más, o sea, fácil, porque duele, o sea, duele. Primero al principio duele, uno va acumulando leche, se empeoró tanto, pero pensé que era fácil. Después se hace fácil, pero al principio no.*

Por otro lado, las mujeres que dijeron saber de antemano que se podían lastimar y que dar el pecho podía causar dolor, indicaron que no fue tanto como ellas habían pensado.

(Cba) *Mi miedo era que se me lastimara. Era como un terror que se me lastimara. Porque yo lo vi en mis hermanas por ahí sufrir cuando le estaban dando. Tener lastimado. Entonces, eso fue más que nada. Pero fue más relajado, pero por lo que escucho, como que no fue nada fácil.*

Ventajas/Desventajas de leche materna ↵

Entre las ventajas de dar leche materna, la comodidad de no tener que preparar la mamadera se ubica en el primer lugar.

(R) *No levantarte a cada rato a preparar la mamadera; por ejemplo, yo a mi bebé ahora a la noche yo le acostumbro a dormir conmigo porque él duerme conmigo y él llora y yo saco la teta y le doy, bueno, con la teta fuera, él también y así.*

Que es rápido. Más rápido que te preparas la mamadera, calentar agua...

Luego, en relación con la madre aparecieron dos cuestiones. Primero, el alivio físico que sienten las mujeres que dan el pecho, y, en segundo lugar (aunque solo apareció en el grupo de Resistencia), que es bueno porque ayuda a bajar de peso a las madres.

(C) *Yo trataba de no ponerme nerviosa. De dar el pecho, de la lactancia. La conexión.*

- Sí, sí. La conexión que tenemos con el pecho. Aparte uno siente alivio.

- Como, por ejemplo, yo siento un alivio cuando me tomo el pecho porque yo soy de juntar mucha leche y se me hincha el pecho. Entonces ya cuando lo tengo acá es como que ¡ay, ¡qué lindo! Una sensación muy linda.

(R) *¿Qué dirían que es lo bueno de dar leche materna?*

Enflaquecer.

Entre las desventajas solo aparecen aquellas ligadas a las mujeres. Primero, el dolor como la primera cuestión y también la incomodidad de salir y mancharse la ropa. Y, segundo, la idea de que la lactancia les hace mal a las mujeres las descalcifica, se les cae el pelo.

(R) *Sí, lo malo es que está tranquilo y se te chorrea toda la teta. Sí, cuando salís. Me da vergüenza porque me mancha todo.*

(Cba) *Para ellos no, malo para nosotras. Por eso mi doctor cuando me vea, me va a mandar a hacer una serie de estudios porque nos descalcifican, se nos cae el pelo, se nos seca la piel. Es todo malo para nosotros. (...) Entonces es como que a nosotros nos saca todo, todo lo que es el calcio, las vitaminas.*

Duración de la lactancia



La expectativa de duración de la lactancia se sitúa alrededor de los dos años.

(C) *¿Por qué dicen que hasta los dos años?*

Si no ya te empieza a salir agua, tipo agua, digamos. Si se te corta la leche, porque después dicen que no hace bastante peso y ya no lo alimenta. Claro.

tengo que despegar de la teta para que él se quede, porque si no yo no voy a poder estar en la clase y él tampoco en su clase. Por eso pretendo sacarle a los meses.

(Cba) *Por ahí quiero, quiero que deje la teta, porque hasta durmiendo toma la teta. Entonces por ahí como que yo quiero hacer cosas, o quiero salir, dejarla ahí y no puedo porque necesita tomar la teta. Entonces por ahí lo pienso, y por ahí quiero que deje, estoy pensando todavía.*

Destete



Este grupo de madres presenta el destete desde dos enfoques: primero como un paso que están haciendo o harán los hijos por su cuenta, cuando ellos quieran.

(R) *Yo cuando quiera dejarlo.*

(C) *Él como que solito hizo el destete porque antes tomaba cinco o seis veces por día, ahora me toma dos o tres solamente para dormir todo el día. Él me lo pide, así que ya come y se olvida.*

Uno le quiere dar, que a mí se me cae mucho, le quiero dar para relajarme y no quiere y me lo rechaza.

En el segundo caso, las mujeres realizan maniobras que buscan que los bebés no quieran más tomar leche materna, estas se basan en ponerse cosas en los pechos, que incluyen desde comida de mal gusto como pimienta, limón o yerba, hasta decirles que están lastimadas.

(Cba) *'Tiene bichos la teta', Y ella me mira, me mira y me hace [gesto de limpiar]... Le pongo yerba y ella se sorprende, 'Sucia' [gesto de limpiar]. Me han contado que le han puesto pimentón, le han puesto limón.*

Maternidad

Configuración del rol materno a partir de la lactancia



Y, segundo, como una acción que quieren realizar ellas para despegarse un poco del bebé y poder hacer cosas personales como estudiar.

No se podría decir que es un discurso unánime, pero sí aparece la idea de que las madres son buenas madres a partir de la lactancia y de aguantar los dolores y complicaciones ligadas a ella.

(R) *Yo quiero sacarle a los meses. Mi ginecólogo me ha recomendado entre siete y ocho meses y yo le quiero sacar por el tema de que el año que viene yo quiero empezar una carrera, que es maestra jardinera y donde voy a ir hay un jardín maternal y obviamente le*

(C) *¿Ustedes podrían decir que aguantaron el dolor y el esfuerzo inicial?*

Bueno, una mamá, no importa el dolor que sea.

(Cba) Yo, una inútil, como diciendo '¿cómo pude no hacerlo?' Pero sí, como dijeron, te hacen sentir una inútil.

Grupos de presión familiar

La presión familiar aparece ligada a la crianza y la alimentación más que a la lactancia. En este sentido, las familias de las madres recientes las presionan indicándoles algunas cuestiones en relación con qué, cómo y cuándo comer o en torno a las enfermedades que puedan presentar los bebés.

(R) Y bueno, y ella [la madre] un día le quiso hacer un té de qué no me acuerdo y yo le dije que no, que no le dé y no le dio, pero le estaba haciendo sin mi permiso ese día. Y bueno, y por eso también muchas veces discutimos porque me quiero comparar mucho, yo no le hago caso, como yo vivo sola...

Yo, por ejemplo, me decía [la cuñada], 'yo cuando lo tuve a él, cuando salí del hospital, a los dos meses le daba sopa, él ya tomaba sopita, tenés que darle sopita' (...) ¿cómo le va a dar sin mi consentimiento? ¿Cómo le voy a dar eso? Para mí no todavía, es difícil, como para mi cuidado...

Lo que yo también estaban queriendo caldito y el de tres meses, no, una vez vi un video se le hace como una hernia en el estómago si le das de comer su cuerpo todavía no está preparado y se le hace como algo en el estómago y después hay que operar, yo prefiero no pasar por eso.

(Cba) Después ella me dice 'bueno, quédate, capaz que pueda ser esto, no seas exagerada, la estás enfermando vos a la chica, capaz que sea la pancita, deja de enfermarla, vos la enfermas, vos la enfermás porque vos pensás que apenas te ha salido un mosquito, apenas le duele la pancita, un perito, ya le querés llamar al médico, déjala'.

Grupos de presión médicos

La presión médica no aparece como un tema que haya traído complicación, si bien las mujeres comentan que, en algunos casos, les insistían con dar leche materna -lo cual puede ser considerado una presión-, esto no aparece en ningún caso como una problemática.

(R) Pero ya sé que no me sacaba porque me dolía mucho.

¿Y por qué te hacían sacarte?

Para darle la leche del hospital, y aparte me daban leche.

¿Y es incómodo sacarse?

Sí, porque a mí me sacaban con la mano, y tampoco lo primero, que sale mucho porque es calostro no más, calor se tiene que prender bien para sacarle leche.

(C) A mí ellos siempre me dijeron 'dale tu leche, dale tu leche, lo mejor que puedes...'

También, lo mismo, me insistían por lo mismo, que, aunque sea el calostro, pero que trate de darle leche, 'es mucho mejor tu leche, hay más vitaminas'.

Apoyo y autonomía

Las mujeres manejan un espacio de autonomía escuchando los consejos del entorno y de los médicos, pero decidiendo qué llevar adelante de estos.

(R) ...Hay mucha diferencia entre lo que le dice la pediatra y lo que le dice capaz su mamá o su suegra. Yo acepto los consejos de todos, pero yo lo crío a mi hijo a mi manera y como yo siento que es mejor.

Sí, le habían recomendado a mi pareja [el sa- caleches]. Porque como él no tomaba, me di- jeron que yo me podía probar, pero nunca me dijeron cómo me podía sacar. Pero me dijeron que lo primero no, que no era recomendable sacar leche. Pero después, cuando yo me die- ron de alta, yo me compré.

Díada

Vínculo de contacto físico - Vínculo de contacto visual

Las madres se dan cuenta de la conexión que se genera con sus bebés durante la lactancia como lo más lindo de esta. Este vínculo es físico y visual ya que los bebés miran y tocan a la madre mientras son amamantados.

(C) *Para mí es la conexión que tenemos con ellos. Tenerlos cerca, saber que son, a pesar de que lo cargamos acá, el calor que le damos a ellos, la seguridad, porque capaz que están locos en el cuarto, pero vienen acá y están haciéndolo con nosotros...*

Por ejemplo, ella me toma el pecho y hay ocasiones que ella cuando está despierta, (...) te miran y te siguen.

Vínculo corporal (contacto piel a piel)

En el grupo de madres que dan lactancia exclusiva y son primerizas aparece como un punto importante el contacto corporal de dar lactancia en función de ser un momento de alivio para las madres. En este sentido, el momento de contacto es un alimento para los hijos y un alivio para las madres.

(C) *Sí, sí. La conexión que tenemos con el pe- cho. Aparte uno siente alivio.*

Como, por ejemplo, yo siento un alivio

cuando me toma el pecho porque yo soy de juntar mucha leche y se me hincha el pecho. Entonces ya cuando lo tengo acá es como que ¡ay, qué lindo! Una sensación muy linda.

Descanso nocturno

El descanso nocturno es un momento difícil al que hay que adaptarse y las mujeres lo hicieron.

(R) *Yo dormía muy bien y mi hijo dormía de día y de noche no. Para mí no es fácil.*

Cuando no podía dormir yo, cuando no podía dormir, por ahí estaba 3 días sin dormir cuando me había nacido y lloraba que tenía sueño, que tenía hambre porque se levanta a la madrugada y quiere comer y no quiere succionar encima quiere tener todo servido.

Lactancia en espacio público

Experiencia de lactancia en espacio público

Si bien no es algo que circule en todas las participantes, algunas de las madres primerizas que dan lactancia exclusiva con secundario incompleto hablaron de su experiencia de lactancia en público y las situaciones que les avergüenzan o le dan incomodidad. Entre ellas se encuentra que se manchan la ropa con la leche y, también, que tener que dar lactancia en público las incomoda por tener que "sacar los pechos" y que las miren. Algunas mujeres dijeron solucionar esto tapándose con una manta.

(R) *Sí, lo malo es que está tranquilo y se te chorrea toda la teta. Sí, cuando salís, me da vergüenza porque me mancha todo.*

(Cba) *Tengo un montón de estas [muestra un pañuelo grande], sí, entonces lo hago así, '¿Ah, querés? Bueno' [se tapa con el*

pañuelo]. Y listo, se acabó. Pero es porque me da vergüenza.

Trabajo no doméstico

Trabajo y embarazo

Algunas mujeres que trabajaban para otros, cuando se enteraron de que estaban embarazadas renunciaron porque no podían hacer fuerza o porque estaban cansadas del tipo de trabajo que les requería estar paradas mucho tiempo.

(R) Yo estaba embarazada y cuando me enteré tenía 2 meses y renuncié porque si no me iban a echar porque no me aceptaban en una panadería, y renuncié tenía 2 meses cuando me enteré, renuncié y de ahí no trabajé hasta que me tuvo a él.

Experiencia de la vuelta al trabajo, Necesidad de volver a trabajar.

El trabajo no doméstico no aparece como una necesidad. Las mujeres que trabajaban, en su mayoría, dejaron el mercado laboral y las que siguieron a partir del trabajo en servicios independientes, reducen las horas. Pero, la mayoría de las mujeres que tienen pareja, no presentan al trabajo como un deseo, aunque puedan realizar alguna actividad económica para sumar un ingreso.

(Cba) Yo por ahora soy ama de casa. Antes, bueno, también hacía todo lo que es estética porque me dediqué a hacer depilación, pestañas, uñas, etcétera, etcétera. Pero después cuando tuve a Tiago es como que... Se me complicó muchísimo, y así que ahora me dediqué... también a soy muy buena con las manos, así que ahora vendo comida en casa, así que me está yendo bien por ahora. Mi manera de ayudar, digamos, en el hogar.

Trabajo y lactancia

La relación entre trabajo y lactancia, en las mujeres primerizas que dan lactancia exclusiva y que tienen el secundario incompleto no aparece más que como una mención a un momento en donde obligatoriamente hay que cortarles la leche materna a los hijos.

(Cba) He visto en otras chicas por ahí que trabajan, amigas, para ellas fue como más fácil decir, 'bueno, le corto, le corto los nueve meses, le corto a los diez meses'. Porque van al trabajo y se ensucian, se manchan, o llegan del trabajo, y era 'dale, tomá, dale, tomá'. Y hacer las cosas de la casa y todo.

Emociones con relación a la lactancia

Autorregulación emocional

La autorregulación emocional apareció en la ciudad de Córdoba, y se daba en momentos de tensión se centra en cocinar, limpiar o realizar los quehaceres del hogar.

(Cba) ¿Y qué hacían? ¿O que hacen para estar tranquilas en esos momentos?

Yo limpio, cocino.

Yo me relajo cocinando, limpio. Yo me relajo, es como que me pongo en la cocina y empiezo a cocinar, es más, que yo como lavo los platos, es como que el agua me tranquiliza, es como que me voy a otro lado, como que lavo los platos y estoy concentrada. Y hago limpieza general a la cocina y el mueble y ya que está todo acomodado. Es como que me pasó todo, me tranquilizo. Ya está.

Transmisión emocional



Las madres hacen hincapié en la importancia de estar bien de ánimos para dar lactancia ya que si no están bien es más difícil amamantar.

(C) Yo trataba de no ponerme nerviosa, de dar el pecho, de la lactancia, la conexión.

(Cba) Pero bueno, tampoco me lo permití que se extendiera tanto, es como que viste la cabeza por ahí te puede jugar en contra o no. Y era como, 'bueno, no puedo estar mal'. Y me pasaba a mí mucha culpa, y volvemos a la culpa, 'No me puede ver llorar mientras le estoy dando la teta'.

Por otro lado, las madres también indican que es importante estar bien porque a través de la leche materna se transmiten las emociones. Ante esto, las mujeres se sienten culpables por haber estado mal y explican los malestares de sus bebés a partir de este hecho.

(R) Sí, porque uno está muy nervioso, está mal y transmite todo. Cuando le dan el pecho a un bebé le transmite todo y se pone muy... y se pone loco.

(Cba) A mí los primeros tres meses de mi hija fue durísimo. Ella tomaba la teta y yo lloraba. Mi mamá y mi hermana me echan la culpa de que por eso mi hija hasta el día de hoy sufre cólicos.

Yo siempre decía 'es mentira'. Es verdad, es verdad, mi hermana la última gorda que tuvo, tiene, tres, ella es más chica que yo. Es verdad, 'dejá de pasarla mal, tratá de estar tranquila, porque todo lo mal que vos la pasaste lo transmitís al bebé'. 'Dejá de joder, es mentira'. Y me decía 'ponete bien, ponete bien porque les estás haciendo mal al bebé'.

Apoyo emocional



El apoyo emocional de las mujeres viene del lado, principalmente, de la madre y de la familia.

(R) Pero después, ya cuando estuve en mi casa estuve más tranquila como que estábamos mi bebé y yo nomás dentro de la pieza, ahí como que me fui soltando y ahí a los cuatro días más o menos yo le empecé a dar bien a él la leche y él se llenaba. Necesitas ese tiempo de estar con él tranquilo, los dos solos.

(C) Yo tengo mi casa con mi pareja, pero en ese tiempo vino mi mamá, mi suegra, quedarse y estuvieron ahí todo el tiempo ayudándome, y mi pareja, ayudándome.

Emociones en relación con la maternidad



Las emociones durante la maternidad fácilmente observables. Desde el amor de la conexión de la lactancia hasta los nervios y el miedo a la culpa.

Entre las emociones de la maternidad consideradas "negativas" prevalece el miedo, a la vez que el sentimiento de angustiarse por no saber qué hacer.

(C) Yo no la disfruté nada porque todo el tiempo era una cosa de que me ponía mal, me ponía mal. Sí, al ser primeriza te da miedo a muchas cosas.

Es como que hay que querer que no haya algún momento de frustración, de no saber, y llanto y llanto y no saber qué es lo que les pasa.

(R) Y como que yo por ahí me hacía mucho la cabeza con esos comentarios y tenía miedo de no llenarlo a mi bebé. Y cuando yo llegué a habitaciones mi bebé ya me estaba esperando y estaba re maricón porque obviamente él no había comido ni nada. Y la enfermera llegó y me lo puso nomás y yo no sabía nada.

(Cba) *A mí me agarró una angustia que me agarre el pezón. Cuando me decían que lo preparé, yo no lo preparé, no lo preparé y me dijeron, y no lo preparé. (...) entonces me agarró una angustia cuando llegó el momento digamos, 'esto es mi culpa', imagínate la culpa que sentía.*

También el cansancio y la soledad son emociones que las mujeres indicaron sentir ante la maternidad.

(R) *¿Hay momentos tristes en la lactancia?*

Cuando no podía dormir yo cuando no podía dormir por ahí estaba 3 días sin dormir cuando me había nacido y lloraba que tenía sueño, que tenía hambre porque se levanta a la madrugada y quiere comer...

(Cba) *¿Y hay momentos tristes durante la lactancia?*

Cuando sentís que no te ayudan, cuando te comenté en el caso de mi marido, sentí que no me ayudaba, que no me entendía.

Por su parte, la ansiedad aparece como una emoción ligada a alejarse del bebé.

(Cba) *Sí, sí. Sí, pero ahora tengo mucha ansiedad de este momento, porque es la primera vez que lo dejo al nene.*

Pero es necesario remarcar que todas estas emociones se presentan como propias de la maternidad.

(R) *... te pones a llorar, pero parece que es la misma maternidad.*

Ambivalencia emocional



Las mujeres dejan en claro que son momentos de diferencias emocionales que van de una emoción a otra y que el tiempo y la paciencia permiten acomodar.

(C) *Son momentos en los que vas a entrar en angustia, momentos de felicidad, momentos... Ya poquito te vas a encaminar. (...) que no se deje llevar mucho lo que dicen los demás.*

Emociones puerperio



El puerperio aparece apenas nombrado, indirectamente como un momento de emociones que no se comprende muy bien.

(Cba) *Yo no sé si a mí me agarró lo del posparto, pero yo tengo como recuerdo, no me permití mucho, fue como una semana, a parte que a mí no era porque tomara la teta, sino era como que yo quería que siguiera adentro mío. Fue como ese momento que me agarró de 'no, tenés que...', pero bueno, por situaciones que uno pasa por ahí, que no están buenas. Y justo en ese momento, que vos decís 'no, quédate adentro para que nunca te pase nada'. Y es algo obviamente imposible, pero bueno, tampoco me lo permití que se extendiera tanto, es como que viste la cabeza por ahí te puede jugar en contra o no. Y era como, 'bueno, no puedo estar mal'. Y me pasaba a mí mucha culpa, y volvemos a la culpa, 'no me puede ver llorar mientras le estoy dando la teta'.*

(R) *Yo, por ejemplo, el primer mes yo empezaba a llorar porque el tema era que no sé prendía bien a mi pecho y usaba la pezonera y (...) era frustrante para mí entonces lloraba, lloraba, lloraba lo veía a él que dormía tranquilito y lo miraba y me largaba a llorar, me largaba a llorar y me largaba a llorar y le decía, no sé me daba lástima y así...*

Balance de la experiencia de la maternidad y la lactancia

Actividades antes del embarazo

La mayoría estudiaba en el colegio secundario. La mayoría dijo que también trabajaba, aunque no todas aclaran en qué. Pero quienes lo indican tenían un negocio propio o realizaban alguna actividad relacionada con la estética como manicura o perfilado de cejas y pestañas. Las mujeres más mayores de edad (de la ciudad de Córdoba) indicaron que previo al embarazo trabajaban como empleadas domésticas o vendiendo ropa/productos de cosmética.

Consejos sobre la lactancia para embarazadas

Los consejos sobre lactancia para embarazadas se dividen en dos: tener paciencia y oídos sordos ante la multiplicidad de discursos,

(C) *¿Qué necesita una mujer para poder dar el pecho? Para mí es la cabeza.*

Yo que, por ejemplo, que no se deje llevar mucho lo que dicen los demás.

Consejos positivos para mujeres embarazadas

Los consejos para mujeres embarazadas próximas a la lactancia se centran en que cada una tenga su propia experiencia y que se den su tiempo para aprender.

(Cba) *Ay, que hagan oídos.... Que no escuchan a nadie, que tengan su experiencia, que experimenten.*

Que tengan paciencia, sí, paciencia, que no escuchan a nadie, que no se angustien...

Ah, sí, pasa, sí, que no se angustien, las primeras, que tomen su tiempo para aprender, que no se desesperen porque no saben y se desesperan.

(C) *Yo que, por ejemplo, que no se deje llevar mucho por lo que dicen los demás, porque hay mucha gente que te quiere, digamos, ayudar, pero que te están incentivando a que seas como ellos. te dan muchos consejos. Y que escuche lo justo y lo necesario. Simplemente eso. Porque hay muchos que te dicen, hace esto, hace esto, y hacelo.*

Alimentación complementaria

Momento de incorporación de leches no maternas

El momento de incorporación de leches no maternas para el grupo de madres que dan lactancia exclusiva es claro, a partir de los 6 meses.

(C) *¿En qué momento pueden empezar a tomar otra leche?*

Les recomiendan a partir de los seis meses. A partir de los seis meses. Y ya les puede hacer un cambio de leche. Como un cambio de alimentación, digamos. Podés incorporarlo, como intercalando tu leche y la fórmula, o si no, cortarle tu leche.

Introducción de alimentos líquidos

La introducción de alimentos líquidos, de quienes ya lo habían hecho o lo estaban pasando, al dar lactancia exclusiva, se centraba en el consumo de yogurt.

(Cba) *A ella le gusta más el líquido que en vasito. El yogur, en vasito no le gusta.*

(C) *¿Y yogurt? ¿Pueden tomar?*

Él no me agarra. Mientras no sea de frutilla, por el tema de comer con la frutilla. Una

niñita que ya tiene problemas con las cosas rojas. No puede consumir tomate, uva, nada de eso.

Introducción de alimentos sólidos - desafíos

La introducción de alimentos sólidos se ubica a los 6 meses, aunque varias madres dan cuenta de que antes pueden comenzar, aunque ellas no les den por seguir lo que les indica el pediatra.

(R) Así, a los 2 empiezan a sentir el olor de la comida.

¿Pero ya pueden comer?

No, a los 6 meses.

Sí. A los cuatro meses, a los cinco meses le dan de comer.

Y el desafío principal se centra en que coman porque los bebés que están más cerca del año, sus madres indicaron que tiran la comida.

(Cba) *Sí, el mío me cuesta. Está por cumplir más de un año. Sí, sí, pero me cuesta una banda, me tira todo.*

A mí no me quiere comer nada, chicas. Hace así, pone un bocadito...y a veces le da desagrado.

Introducción de alimentos sólidos – cuidados

Entre los mayores cuidados de alimentos sólidos está en que los bebés no coman carne picada, no coman fritos ni salsas ni alguna comida específica.

(Cba) *Menos chorizo, chorizo no come. Le doy como para que pruebe, pero viste que a ellos le hace mal cuando son chiquitos así.*

Necesidades alimentarias individuales de los bebés

Cuando los bebés empiezan a consumir alimentos, las madres indican que necesitan menos leche materna porque ya están comiendo y se nutren desde ahí. A la vez, quienes tienen hijos varones remarcan que la necesidad de alimentos de sus hijos es mayor por el género al que pertenecen.

(C) *Y cuando empiezan a comer, ¿empiezan a tomar menos pecho? Sí, mucho menos.*

...pero mi bebé es varoncito, o sea él toma muchísimo, mi bebé es varoncito, toma todo el tiempo.

Sistema de salud

Primera Hora

La primera hora es respetada en la mayoría de los casos, excepto cuando las madres tuvieron algún problema médico.

(R) *A mí me lo dieron apenas le terminaron de limpiar, de ponerle la ropita y me lo llevaron. Y no me dolió cuando empezó a tomar.*

Yo tuve un domingo. A la una y media de la noche recién yo le pude dar la teta a él porque me estaban poniendo sangre y me dijeron que no podía darle la teta y le daban leche en el hospital.

(C) *No, por ejemplo, mi bebé nació a las ocho de la noche y me lo dieron a las doce del mediodía del día siguiente porque, bueno, yo tuve un embarazo de riesgo, lo tuve a los ocho meses y decían que era prematuro, pero después no. Así que lo tuvieron todo el día en la Neo y ellos me llevaron, porque yo apenas, yo tuve cesárea y después de dos*

horas me tuve que parar. Y a la noche me dijeron que, si me podía parar y ahí me llevaron, tienen un sector de lactancia...

(Cba) Yo pasé con mi hija, la conocí a las 3 horas de nacida. Se me complicó ahí el parto, nació mi hija y después a las 3 horas recién me la trajeron a la habitación. Mi hija lloraba y me parece que en ese momento tanto llanto, tanta espera, estaba con mucha hambre y le dieron un poquito de leche y ahí fue el error, después a la noche no se quería prender.

Cuestionamientos al sistema de salud



El sistema de salud es cuestionado por algunas madres. Primero porque no las atienden de forma correcta, dando cuenta de que el maltrato es un modo reiterado de manejarse, principalmente de parte de las enfermeras. Así, los cuestionamientos se centran en el trato que reciben las recientes madres y el modo en que no les explican pacientemente las cosas.

(Cba) Siempre hay una como la mala.

Sí. Como que la que no te tendría que tocar.

No, al menos a la primeriza. Es como si, sos mamá, pero acabo de ser mamá. Por eso digo, capaz que esas enfermeras, pero no a las primerizas que están todas ahí, estúpidas con todos los sentimientos a flor de piel.

Y bueno, la experiencia de las enfermeras. Obviamente que te pasan por un lado y que te miran como diciendo... Ay, qué inútil. Claro. Te miran como diciendo 'tenés que saber'.

Y también, en Catamarca, aparecen algunas críticas hacia quienes cuidan a los bebés.

(C) Quizás no es la misma atención que la madre le da a la atención que ellos le dan. En mi

caso, mi nena con el pañal inflado (...) O yo llegaba y ella me estaba llorando, llorando, y yo me acercaba y era ese sollozo de que había llorado cuánto tiempo y nadie me la había consolado. Y vivía discutiendo.

Ante esta situación, la vuelta a casa es un momento esperado, no de miedo a la soledad sino de intimidad en donde puedan brindarle tiempo al bebé y a la lactancia.

(C) Así que cuando volví a mi casa fue mejor porque no quería escuchar más las enfermeras. Era como que quiero hacer lo que yo quiero, no me digan más nada. Igual que mi mamá también estaba nerviosa y me decía 'no, tienes que hacer el caso a las enfermeras o qué quieres hacer'. Era lo que decían las enfermeras y nunca se fijaron en el resto.

(R) Pero después, ya cuando estuve en mi casa estuve más tranquila como que estábamos, mi bebé y yo nomás dentro de la pieza ahí como que me fui soltando y ahí a los cuatro días más o menos yo le empecé a dar bien a él la leche y él se llenaba. Necesitas ese tiempo de estar con él tranquilo, los dos solos.

Leches no maternas

Ventajas/desventajas de la leche de fórmula



En este grupo de madres que dan lactancia exclusiva, la leche de fórmula aparece con más desventajas que ventajas. La principal desventaja es que trae problemas y complicaciones digestivas.

(C) Y ahí le empiezan a dar cólicos, dolor de panza y no pueden hacer bien la caca y todo así. Como que a mí me explicaron como que juegan en contra de su organismo.

(Cba) *Me lo suspendieron por los cólicos. Yo pasé por todas las fórmulas, más económicas, las más caras, y no, no había caso.*

Diferencias en los tipos de leche



Las madres presentan diferencias entre las leches de forma clara. La leche materna es mejor y tiene las vitaminas que necesitan.

(C) *Mi leche como que lo alimenta bien. Son, sí, parecidas, digamos, porque la fórmula tiene mucha fórmula y no son las mismas vitaminas.*

Luego, se puede encontrar diferencias entre los tipos de leche. La de fórmula hincha a los bebés y le puede traer malestares, pero esto un poco dependerá de la marca.

(R) *O la Vital, la Nutrilón, y la leche materna. Hay una chica que me contó que la Nutrilón le seca todo, no entendí, en realidad no. Y la purísima también.*

En la sala tiene una de ellas, se llama fórmula materna, ¿no? Que es como bien enorme. Tiene hierro. Esa es la que te dan en la terapia; después está la leche común, que tomamos nosotros, pero esa no era... Y después está la buena, la Vital.

(C) *Como que la fórmula lo hincha, o le puede dar gases.*

Luego, en Resistencia aparece una diferenciación entre la leche que toman los bebés y la que toman las madres, esta última está hecha especialmente para que ellas puedan amamantar. En varios casos las madres llamaron a esta leche "leche maternal".

(R) *Para mí todas son las de bebés, son todas las mismas, solamente cambia la marca.*

Entre la de polvo y la líquida, es la misma, pero cambia la marca y el precio, y después entre la que es del bebé y la que nos daban a nosotros, obviamente la de nosotros es como que más alimento.

Inicio con leche de fórmula



El momento inicial de la toma de leche de fórmula es el sistema de salud. Cuando están internadas por el parto y los bebés no se pueden prender. En todos los casos las mujeres dijeron que fueron informadas e incentivadas a continuar probando con la lactancia, que el hecho de darle leche de fórmula era momentáneo.

(R) *Y cuando me llevaron a una sala, que me dejaron ahí, me dijeron que le tuvieron que dar porque él lloraba de dolor. Yo le dije que sí, que estaba bien, que cada tres horas le traían una jeringa. Me dijo que yo todavía no le podía dar a él porque me estaban pasando sangre.*

Acceso a otras leches



El acceso a las leches para las madres primerizas con secundario incompleto se centra en los dispensarios y/o salita de salud barriales, ahí pueden acceder a las leches para los bebés y para ellas. Igualmente es para remarcar que la información es confusa y no todas las madres manejan los mismos datos.

(R) *Y después cuando yo llevé a control a mi bebé, le pregunté, le pedí otra cosa. Yo veía que todos los nenes llevaban una caja de leche y yo decía, 'ay, mi bebé, ¿por qué no le dan?' Y me dijo que 'no porque, como dice la chica, si tiene un problema o está bajo peso. Y después la leche que te dan para nosotras, tampoco.*

A mí me dejaron de darle dos meses. Me dieron la leche para que yo tomara para ver si me cambiaba el pecho para él. Y tampoco de los dos meses de él, no me dan más. (...) Desde embarazada me dan dos cajas para que vaya tomando y cuando él nació también me daban.

LACTANCIA NO EXCLUSIVA EN MADRES PRIMERIZAS CON SECUNDARIO INCOMPLETO

Redes de apoyo

Influencia familiar femenina



La familia es la principal red de apoyo, especialmente las madres y las hermanas de las mujeres madres primerizas. Con ellas, las mujeres-madres se sienten acompañadas sobre todo en la instancia del embarazo, el proceso y las prácticas médicas que esto implica, como así también, en el parto.

En varias ocasiones, sobre todo cuando viven cerca, las suegras tienen un rol importante pero siempre sobre la dinámica de “meterse de más” y “comentar todo”. Esto se puede ver también en algunos momentos cuando las madres de las madres primerizas comentan todo y no le dan el lugar de nueva madre independiente. En esta línea las visitas al hogar para visitar al bebé pueden ser una situación positiva para las madres ya que necesitan sentirse acompañadas por familia y gente cercana, y como una situación negativa que las lleva a sentirse “invadidas” por la gente y sus opiniones.

(GBA) *Tengo un montón de sobrinos, pero el último que había en mi casa ya tiene dos años, entonces nació Román y están todos atrás de él. Así que la verdad, que sí, me siento re acompañada, imagínate que a veces tengo que trabajar y se pelean por quién me lo quiere cuidar. Por suerte, gracias a Dios me lo cuida mi mamá, van mis hermanas a lo de mi mamá a verlo.*

(Cba) *Yo siento que mi mamá, mi mamá y mis hermanas, claro, a mí me pasó que en el parto eran mi mamá y mis hermanas. Ellas siempre estuvieron pegadas, ellas muy compañeras conmigo, con el bebé. ...Me compraba todas las cosas que veía [para la lactancia]. Iba y le decía mi mamá, 'mami, necesito esto' y mi mamá iba y me lo compraba.*

(C) *Te permiten que hay una persona adentro, y en este caso, yo la elegí a mi hermana. Ella entró...*

(Cba) *[la familia de la pareja] Se meten demasiado, ya no me gusta y digo 'hasta acá no más'.*

Acompañamiento profesional durante la lactancia

El acompañamiento profesional durante la lactancia no fue mencionado por las mujeres madres. Si bien se dio cuenta de haber realizado un curso de pre-parto, no hubo más acompañamiento que el de haber asistido a esa/s reunión/es.

Por otro lado, algunas mujeres hicieron hincapié en que durante la internación del nacimiento si tuvieron acompañamiento, el mismo se centró en controlar la prendida del bebé al pecho.

(GBA) *¿Y dónde buscaban información para prepararse?*

En los cursos y charlas, en el Hospital Santo Giovanni. Cursos que daban, charlas que se preparaban para madres primerizas o para otro tipo de mamás, pero como para ya prepararse.

(Cba) *Sí, bueno, a mí me tocó que cuando vino la doctora, yo le... bueno, me comentó como iba a ser todo el proceso de aprenderlo. De todo, o sea, me enseñó a prenderlo, cómo iba a tomar, cada cuánto tenía que tomar, que me fijara si no se ahogaba, si tomaba bien, que no chupara aire, no sé, y después bueno, me comentó un montón de las vacunas, de cómo iba a seguir todo proceso de después de que él naciera, los análisis que él tenía que tener, todo. La doctora fue como una charla breve que yo tuve con ella después de tenerlo. Ellos vienen, te lo traen, te comentan cómo tienes que hacer todo...*

Apoyo femenino de pares



Por otro lado, más allá del apoyo familiar femenino que es central, aparece como importante el apoyo de otras mujeres. Si bien esto no es tan común en el grupo de mujeres primerizas con lactancia no exclusiva, y secundario incompleto, aparecieron diversas mujeres que ayudaron a las madres, principalmente en el cuidado de los bebés. Estas otras mujeres que también son madres son una compañía para las mujeres entrevistadas porque pueden compartir sus experiencias.

(C) ...la única que te va a entender es otra mujer, porque los varones no saben.

Quienes pudieron se quedaron internados con las mujeres, y se hicieron presentes en neonatología para hablar con los médicos y enfermeras a la vez que para informarse del estado del bebé. También son quienes van a pedir que le den fórmula al bebé cuando está llorando internado.

(Cba) Me dijeron 'mamá le vamos a traer leche porque tu bebé no se llena', porque mi pareja fue a pedirle justamente, y le dieron leche...

(C) Yo no quería tenerlo en la maternidad, y mi pareja buscaba para el sanatorio y lo tuve en el sanatorio.

Reconfiguración de roles en el ámbito familiar

Negociación de roles



La negociación de roles materno/paterno se pone en discusión ya que los padres de los bebés aparecen como personas que no saben qué hacer ante la necesidad de calma del bebé. La madre, es quien puede brindar rápidamente alivio, ante ello el varón acciona acercándole el bebé a la madre o realizando actividades como el baño.

(GBA) El hombre todo el tiempo cree que vos sos la mujer maravilla, o sea, flaco, es de a dos.

(C) Con el bebé no lo dejo, se pone nervioso cuando llora mucho, 'yo te cocino, te limpio, te dejo todo impecable, pero con el bebé no me dejes'.

Protagonismo del cuidado maternal



Las mujeres dan cuenta de ser quienes más entienden a sus hijos y de no querer dejarlos por si necesitan algo ya que la paciencia y el conocimiento que tienen las madres es único. Ante esto, muchas mujeres indicaron tener miedo de dejar al bebé al cuidado de alguien siendo ellas las únicas responsables de sus hijos.

(Cba) Y ahora me quise anotarme de vuelta y como que ya no me dan ganas de volver al colegio porque siento que lo tengo que dejar a él. Como que siento que es mi responsabilidad, no se la puedo dar a nadie más.

(C) ...aparte da miedo dejarlo con otras manos, aunque estés segura, da miedo.

Tríada



Las madres que están en pareja exponen muy presentes a los varones en el momento del parto.

Tensiones con las tareas domésticas



Si bien los roles de género aparecen claramente diferenciados, en donde las mujeres son quienes se hacen cargo de los bebés, las tensiones con las tareas domésticas no se expresan muy claramente.

Sistema médico (obstetra, enfermeras, pediatras)

Información y consejos médicos



Los participantes del sistema médico brindan recomendaciones a las madres primerizas que se centran, principalmente, en dar lactancia materna exclusiva. Esto se da por parte de las enfermeras en el periodo de internación por nacimiento como en los primeros controles médicos.

(GBA) *Los primeros días no te dejan, solo te dicen 'teta, teta, teta'.*

El pediatra me dice 'cuando se enferman pecho nada más, mamadera no'.

Luego, mientras los bebés van creciendo. En este caso, los pediatras van recomendando la utilización de elementos en relación con el crecimiento, de tiempos de lactancia, de incorporación alimentos, a la vez que "actualizando" las recomendaciones de crianza.

(GBA) *A mí me recomienda cosas, me dice 'ella ya está en la edad de esto...', me ayuda. Cosas que me explica que antes no se hacían y ahora cambiaron.*

Pero, las recomendaciones del sistema médico son tomadas de modo intermitente. Si bien, se considera una voz importante y se busca que sean médicos actualizados, también se les exige que den "consejos de antes", aunque estos no serán cumplidos por las madres en su totalidad, esto dependerá del grado de independencia, autonomía, comodidad y presión familiar que pueda sufrir la madre.

(GBA) *A mi andador me dijo que no. Y en mi casa estoy usando andador.*

(C) *El médico me decía que le de 30, pero como el bebé lloraba, le aumentaba 10 cada*

vez que le daba.

Entonces le empecé a dar, pero dije nada porque le daba miedo que me rete.

Acceso a recursos



Entre los recursos más nombrados por las madres, las pezoneras fueron las nombradas. Si bien los modos de acceder a ellas eran comprándolas, en algunos hospitales se las brindan para empezar a amamantar. Por otro lado, en varios casos, se hizo hincapié en que no compren ningún aparato o complemento ya que no sirven.

(GBA) *...parece que se prendía, pero bueno, le costó y me dieron pezoneras para que ella empiece a tomar. En el hospital me dieron.*

¿Y sirvió?

Si sí, tomó, sí.

Comunicación con el personal médico



Antes del parto y en el momento de la internación la comunicación con el personal médico es central. Las enfermeras y las obstetras están presentes reiteradas veces en los discursos.

Primero, antes del parto, para dar indicaciones en torno a la preparación para el momento de la lactancia. Entre ellas, la única recomendación que se repite es la de "prepararse el pezón".

(GBA) *Las enfermeras te preparan y te ayudan como masajearte, quizás ahí lo haces, pero después estás cansada y te duele y no lo hacés.*

Luego, durante el momento de la internación post nacimiento, la comunicación central que aparece es la información sobre los modos de colocar a los bebés para que se puedan prender correctamente a la lactancia.

(Cba) Venían a cada rato, a enseñarte a prenderlo, consultando si toma ...

Leche de fórmula y sistema médico



Entre las recomendaciones que da el sistema médico, el uso de la leche de fórmula es una solución que se recomienda y en varios casos, se brinda.

Durante los primeros días de internación es el momento en donde la recomendación de la leche de fórmula aparece ante el hecho de que el bebé tiene hambre, tiene hambre todo el tiempo o llora y no duerme. Las recomendaciones surgen tanto de las enfermeras en neonatología como de los pediatras, que muchas veces les brindan la muestra de la leche para tomar.

(GBA) Mi hijo no se llenaba, entonces lo lleve a Neo y me dijeron que estaba muerto de hambre, me dieron una mamadera chiquitita. Cuando le dieron me durmió todo el día. Estaba asustada, pero no, de lo lleno que estaba, no abría los ojos. Le dieron ahí, el día que me dieron el alta me dieron 3 muestras.

(C) A mí me mandaron a comprar [leche de fórmula].

Otra llevó fórmula, porque le dijeron.

Pediatra



En el grupo de madres que no dan lactancia exclusiva, son primerizas, con secundario incompleto, los pediatras son quienes autorizan lo que se le puede dar al bebé, principalmente en relación con los medicamentos más que a la lactancia.

(GBA) Yo con el nene que le duelen los dientes, la familia me dice 'ponele esto, ponele lo otro', y la pediatra me dice 'no, eso no podés, no podés'.

Yo intento hacer lo que dice la pediatra, pero quizás algunas cosas digo bueno, lo hago como dice mi familia.

Yo hago lo que dice la pediatra porque yo estoy sola con mi marido, nuestra familia vive lejos.

Información

Búsqueda de información



Las madres primerizas que no dan lactancia exclusiva y no tienen el secundario completo, no participaron de actividades grupales en relación con la lactancia.

Redes sociales y búsquedas en internet



Todas las madres dijeron buscar información sobre el embarazo y la lactancia. La búsqueda de información de las mujeres inicia una vez que se enteran de que están embarazadas. Para ello, se utiliza internet principalmente, y entre las redes sociales, tik tok es la más nombrada, al igual que "el celular" o "internet".

(Cba) Si, yo todo el tiempo buscaba cómo tenía que hacer, qué pasaba si lloraba, todo por el celular.

(C) Buscaban, en tik tok, en internet. Buscaban información porque tenía miedo.

La búsqueda de información de este grupo de madres se centra en las acciones a realizar una vez ya nacido el bebé. Dentro de estas últimas es posible encontrar acciones en relación con cuestiones médicas.

(GBA) Ella no se llenaba porque se dormía y la tenía que despertar y mirando unos videos te aconsejaban cómo hacer y a mí me sirvieron.

Yo de lo que más me puse a ver es de la comida, de qué prepararle, a ver qué se te ocurre. Busqué distintas maneras de que no le pique de noche, porque fui a un montón de hospitales y me daban cosas diferentes (...) pero no me sirvió nada.

Problemáticas asociadas a la lactancia

Problemas físicos de la lactancia materna

La falta de formación del pezón es la primera problemática que las madres enfrentan en relación con la lactancia. Ellas no tienen armado el pezón o no se les arma, por lo que el bebé no se puede agarrar.

(GBA) Sí, a mí me daba un poquito de miedo, porque decía, noooo... A ella le costó igual agarrar. Le costó, me tuve que poner pezonera, todo porque me lastimaba, porque no tenía formado.

Problemas no físicos de la lactancia materna

Entre los problemas no físicos de las madres, aparece el miedo al dolor y el hecho de que no baje la leche, que no salga.

(Cba) Y como a mí no me salía, no me salía ese calostro y eso. Y como a él lo conocí después de las 12 horas porque tuve un embarazo complicado entonces estuve en terapia. No me salía leche, entonces la enfermera me insistió y cuando me insistió, él me lastimó, me lastimó todo y yo lloraba y decía que no, que yo no quería... y él se prendía solo de una. Y así fue hasta que después el no quiso más. Y a los 6 meses se me cortó y quedé internada porque tuve un embarazo complicado y me quedaron secuelas, entonces ya no le di porque la leche estaba contaminada y como salía aceite no más, ya no tomó más.

El miedo de las madres aparece como un eje central a la problemática que no es física, pero trae consecuencias directas.

(Cba) Yo tengo miedo de que se me ahogue con algo, tengo miedo que se ahogue con la leche cuando se duerme. Yo tengo que ponerle el dedito a ver si respira, aunque tenga un año.

Problemas de los bebés para la lactancia materna

Dentro de los problemas de la lactancia desde el bebé el principal es que el bebé no se llena.

(GBA) Cuando estuve internada que no se llenaba y no sabía qué era, porque era tan chiquitito que no sabía por qué lloraba si tenía algo o no se llenaba.

Que el bebé se prenda solo de un pecho también apareció como una complicación al momento de la lactancia.

(Cba) Me costaba que se me prendiera, se prendía más de una que la otra.

Por otro lado, los dientes aparecen como un momento problemático de la lactancia.

(GBA) Ahora me resulta fácil, pero hay momentos en que se mueve mucho y se vuelve caprichoso que es difícil. Desde los dos meses le están molestando los dientes y todavía no le cortaron, está nervioso, te tira del pezón...

Una sola madre indicó que su bebé tenía una problemática médica ya que era "intolerante a la

proteína de leche de vaca” y por eso le dió leche especial y lo dejó de amamantar. Y otra que su bebé tiene reflujo por lo que se ahogaba fácilmente al tomar leche materna.

(Cba) ¿por qué se ahogaba tanto? Porque era el reflujo, no le bajaba bien la leche.

Soluciones ante las problemáticas de amamantar ↵

Las soluciones que se pusieron en práctica fue la de incorporar leche de fórmula.

(Cba) ¿y por qué empezó a tomar leche de fórmula?
Porque tuvo problemas de la alergia de la leche de vaca y ahí nunca más.

(GBA) Yo tuve todo el tiempo igual, lo único que sí agregué fue la mamadera, era como para darle un plus para que se llene, para que quede satisfecho, pero siempre tuvo teta.

Expectativas de la lactancia

Motivación maternal ↵

La motivación maternal por dar el pecho es una realidad con la que las mujeres inician la lactancia y quienes no sostuvieron la lactancia exclusiva indican que hubiesen deseado.

(Cba) A mí me hubiese encantado darle la teta en todo el proceso a él, pero no pude. Uno porque él no quiso, no es que él no quiso, sino que no lo llenaba, después él prefirió la fórmula, aparte que hasta el día de hoy yo trabajo, encima a veces trabajo muchas horas en el día y no puedo estar dándole todo el tiempo la teta por eso creo que él prefirió la fórmula porque él se acostumbró a la fórmula.

Y no llevarla adelante puede traer frustración para ellas.

(Cba) En todo el embarazo dije ‘voy a dar teta, teta, teta’, pero la primera semana que yo estaba en mi casa y la bebé no se llenaba y no aumentaba de peso yo me sentía re frustrada porque decía ‘le quiero dar teta sola’, no quería darle mamadera por el tema ese de que le duele la panza, los gases. Después entendí que el bebé tiene que aumentar de peso y lo primero que tomó fue Sancor, para que no fuera tan pesada la leche en polvo.

Por otro lado, es necesario remarcar que una madre del grupo indicó que su motivación estaba puesta en que el bebé agarre la mamadera, pero no lo pudo lograr.

(GBA) A mí me hubiese gustado que agarre la mamadera porque no me deja ir a ningún lado. No toma en mamadera, toma en vasito, pero no le gusta.

Tensión con la lactancia ↵

La tensión con la lactancia tiene dos ejes: primero la practicidad y sus beneficios contra el tiempo y la demanda del otro.

Esta tensión se va relajando una vez que la experiencia permite que estas madres primerizas se sientan más segura de sí mismas.

(Cba) Se prendió ahí no más, es hermoso sentir como te mama y como te mira. Yo no tenía el pezón armado también al principio me lastimo y así con la pezonera hasta que se me armó el pezón y hasta que nos fuimos conociendo los dos y ahora es algo natural, normal.

Por otro lado, esta tensión aparece claramente expresada en saber que la leche materna es buena pero la lactancia es cansadora.

(Cba) *Si, es cansador, el dolor de espalda, todo, pero yo creo que estaría bueno que le de toda la información a la gente sobre lo que pasa una madre en el momento de que amamanta...*

Ventajas/Desventajas de leche materna ↩

Dentro de las ventajas y desventajas de la leche materna, aparece fácilmente la ventaja nutritiva que tiene la leche materna frente a otras leches.

(GBA) *En cuanto a nutrientes debe ser mejor la de la madre, porque es lo que te dicen, que vos si o si priorices darle tu teta.*

Como segunda instancia, observamos la practicidad de la leche materna. Se presenta en dos formatos, primero que a la noche es más fácil alimentar al bebé ya que no implica despertarse, levantarse y preparar una mamadera y, segundo, con la posibilidad de salir sin necesidad de preparación de cosas para alimentar al bebé.

(Cba) *Tenés que llevar la fórmula a todos lados, ver de dónde sacás el agua... en cambio con la teta, ¡chan!*

Otra ventaja que apareció fue que la lactancia materna estaba conectada con el cuerpo porque era más fácil saber cuándo había que darle de comer al bebé.

(Cba) *Con la teta, tu cuerpo te avisa, en cambio sino tenés que seguir horarios.*

Como desventajas de la leche materna, aparece el cansancio, como la dependencia del bebé que no deja a las madres ir a ningún lado.

(Cba) *A mí me cansó darle. Es cansador, el dolor de espalda, eso. No quiso, no me queda otra.*

(GBA) *A mí me hubiese gustado que agarre la mamadera porque no me deja ir a ningún lado.*

Duración de la lactancia ↩

La duración de la lactancia se sitúa entre los 6 meses y el año.

Destete ↩

Este grupo de mujeres plantea el destete en dos formatos, como una decisión de la madre porque tiene que volver a trabajar o porque quiere o como una decisión del bebé.

(GBA) *Yo creo que con la personalidad que tiene él, me la va a dejar solo, porque toma y se distrae.*

Quienes quieren dejar de darle, tienen un problema porque los bebés no se acostumbran. Y quienes ya les dejaron de dar, fue de un día para el otro, principalmente por cuestiones de cansancio y de comodidad.

(Cba) *A mi bebé le dejé de dar muy rápido porque, aparte, a mí ya me había cansado tener que estar a cada rato y a mí me daba vergüenza que mi papá me vea, que mi mamá me vea, entonces le saqué de un día para el otro.*

A mí me parece más fácil darle la mamadera, no sé por qué.

Por otro lado, aparece el trabajo como un momento de dejar la lactancia.

(C) *Quiero empezar a trabajar, ya come, entonces no necesita tanto, está más tranquilo.*

(GBA) *Creo que es una decisión muy de uno el..., lo que vos sientas con la criatura ahora, después tenés una realidad que tenés que irte a trabajar porque no te queda otra, pero tenés que hacerlo y bueno, querés mucho, amás, pero no te queda otra que despegar, creo que es una realidad que hay muchas mamás que no tenemos y otras que si, pero creo que a todas las mamás nos gustaría aprovechar, pero bueno, la realidad es que a veces la situación no da.*

(Cba) *Incluso yo le decía a la doctora que trabajaba y ella me decía, 'bueno mamá, capaz tenés que dejar de trabajar para darle la teta'. Y yo cómo, 'no, claro, o sea, vos me pagás todo lo de él me imagino, si yo dejo de trabajar'.*

Bueno, no sé, capaz si no trabajaba yo le hubiera dado solamente teta, lo hubiera acostumbrado a mí. Pero bueno, la vida n es ideal en este momento.

darle mamadera porque si no te lo tengo que ir a llevar a cada rato'.

(Cba) *Le dijo la madre 'vos dale mamadera también par que él no se apegue tanto a vos'.*

También aparecen presiones en torno a la cantidad de leche que le dan.

(C) *La suegra le decía que le de cada 3 horas, pero lloraba. La madre le decía que no le haga caso porque el médico lo estaba hambreado y que ella tenía experiencia con sus hijos, que le dé más.*

Y en relación con dolores o malestares que pueden tener los bebés, como los dientes.

(GBA) *[Le digo a mi mamá] 'no, eso no podés, no podes', y les digo, no no... 'pero no le hagás caso a la pediatra, mirá vos te criaste así y estás re bien, ¿qué le vas a llevar el apunte a la pediatra?'*

Por otro lado, aunque menos, aparece el discurso contrario, en donde la familia presiona la continuación de la lactancia materna.

(Cba) *El padre decía que le dé la teta. No quería que le dé mamadera.*

(C) *Quieren cortarle la teta y la familia le dice que no.*

Maternidad

Grupos de presión familiar



Los grupos de presión familiar son muy fuertes en las madres primerizas con secundario incompleto, con una clara diferencia entre quienes presionan para darle mamadera a los bebés. Las madres y suegras presionan en relación a incorporar la mamadera como modo de alimentación cotidiano.

(GBA) *Lo cuida mi mamá y me dice 'volvé a*

Grupos de presión médicos



Los Grupos de presión médicos se centran en, primero, que el bebé no se esté alimentando bien, o sea, no esté subiendo de peso en relación con los

estándares biomédicos. En ese caso, rápidamente indican dar leche de fórmula.

(C) *El médico le dijo que le de leche porque tomaba mucho pecho.*

Por otro lado, el grupo de presión se presenta como prolactancia y no le permite a la madre o al entorno incorporar leche de fórmula.

(Cba) *Una amiga hizo mucho trabajo de parto, no la pasaban a cesárea, no le salía la leche por el trauma del parto y las enfermeras no le querían dar fórmula... y la doctora no lo entendía. Le terminaron dando porque la bebé no dejaba de llorar, pero a ella no le sabía y la doctora no entendía.*

Rol materno



El rol materno se pone por encima de todos los otros roles y ellas asumen la responsabilidad absoluta frente al bebé. Ellas son las únicas responsables no solo de lo que hacen y saben, sino de lo que deberían darse cuenta por el hecho de ser madre.

(Cba) *Incluso hasta el día de hoy que lo tengo, siento mucho el cargo de él. Siento que... Lo mismo que ella, es toda mi responsabilidad. A pesar de que yo estoy con el papá del bebé. Siento que es mucha mi responsabilidad. Yo tenerlo, yo tener todas sus cosas.*

- Claro, primero está el bebé y después está uno.

Apoyo y autonomía



Las mujeres manejan un espacio de autonomía decidiendo qué llevar adelante de las recomendaciones y consejos que dan los médicos. Una de las

primeras cosas que ellas sostienen es que los médicos indican "cosas diferentes todo el tiempo", por lo tanto, la experiencia propia se moviliza junto al apoyo familiar como un indicador de autonomía frente a las decisiones.

(GBA) *Yo intento hacer lo que dice la pediatra, pero quizás algunas cosas digo 'bueno, lo hago como dice mi familia'.*

Yo hago lo que dice la pediatra porque yo estoy sola con mi marido, nuestra familia vive lejos.

Después me guío por lo que voy haciendo en el día a día yo con él, en la lactancia y eso.

Los comentarios de la familia y del entorno se toman como una recomendación buscando no discutir con las personas, pero la última palabra la tienen las madres.

(Cba) *Se meten demasiado, ya no me gusta, y digo 'hasta acá nomás'. Al principio me pasaba que a veces sí, bueno, así es todo, pero es como que después llega un punto que digo no, es mi bebé, yo sé lo que a él le hace bien, entonces sí, te escucho todo lo que vos quieras, pero hasta acá nomás. Él es mi bebé y yo decido qué me lo doy, qué hago con él o qué dejo de hacer con él.*

Díada

Vínculo de contacto físico - Vínculo de contacto visual



Las madres se dan cuenta de la conexión que se genera con sus bebés durante la lactancia como lo más lindo del momento. Este vínculo es físico y visual ya que los bebés miran a la madre con amor y la tocan.

(GBA) Te miran, te meten la mano en la boca, te van acariciando. El lazo que haces con el bebé.

Me mira y me sonrío.

Dependencia del bebé con la madre

La dependencia del bebé con la madre es una de las grandes desventajas de darle lactancia. En este sentido, varias madres recomendaban acostumbrar a los bebés a la mamadera para poder tener más independencia.

(GBA) Es bueno porque si no vos tenés que estar ahí todo el tiempo, en cambio con la mamadera lo podés dejar un rato.

(Cba) Si toman teta sola son como muy pegados a uno.

Pero otras, dan cuenta de que esta dependencia sucede por la maternidad en sí misma, más allá de la lactancia.

(GBA) Es muy mameo porque está todo el día conmigo.

A partir de esto, muchas mujeres no quieren volver a trabajar o a terminar el colegio secundario.

(GBA) Sentís que te vas a perder algo importante, a ver si le pasa algo y yo no estoy.

(Cba) Y ahora me quise anotarme de vuelta y como que ya no me dan ganas de volver al colegio porque siento que lo tengo que dejar a él. Como que siento que es mi responsabilidad. No se la puedo dar a nadie más.

Lactancia en espacio público

Experiencia de lactancia en espacio público

Si bien no es algo que circule con unanimidad, aparece en diversos casos que las madres primerizas con secundario incompleto que no dan lactancia exclusiva pasaron situaciones de comentarios inapropiados mientras tuvieron que darles el pecho a sus hijos en público, sea esto en una plaza o en el transporte público.

(C) Me dijeron '¿cómo andas con la teta así colgando?'.

(Cba) Le daba clase particular a un niño y la madre se quejó de que le estaba dando la teta, le digo 'no me lo traiga más, si no puedo alimentar a mi hija, no me lo traiga más'.

En este mismo sentido, las mujeres indicaron que, aunque ellas no tenían problema con amamantar en público, la estigmatización de la lactancia es algo presente.

(Cba) A mí no me daba vergüenza y había uno que estaba mirando así... y ahí me empecé a cubrir.

Lo bueno de amamantar es que le das en cualquier lado, pero también esta eso de que te miran como diciendo 'ay, esta...'

Trabajo no doméstico

Experiencia de la vuelta al trabajo

El trabajo no doméstico no aparece como una necesidad primaria. Las mujeres que trabajaban, en su mayoría, dejaron el mercado laboral y las que siguieron a partir del trabajo en servicios independientes, reducen las horas.

(Cba) Si es corte, tintura si la llevo, pero cuando es con un químico fuerte la tengo que dejar.

(GBA) No se puede adaptar el bebé, pero voy a seguir insistiendo porque hay que trabajar. La idea es llevarlo al maternal, ver si puedo trabajar un poco menos.

(Cba) Ahora estoy sin trabajo, pero estoy buscando porque la idea es volver a trabajar.

Algunas mujeres indican que querían, pero no pudieron porque los bebés no las dejaron.

(Cba) Yo quería empezar a trabajar, pero no me dejó, porque tenía que mirarla constantemente ella se cayó o se metió algo en la boca.

Pero, la mayoría de las mujeres que tienen pareja, no presentan al trabajo como un deseo, ni como un horizonte cercano.

(Cba) Yo trabajaba acá, cerquita. Y quedé embarazada. Así que... Y ahora no quiero saber nada, porque es mi responsabilidad cuidarlo a él.

Y no quiero trabajar tampoco, porque no lo quiero dejar solo. Mi pareja trabaja, así que yo tendría que estar con mi suegra o con mi cuñada.

Beneficios laborales durante la lactancia

Los beneficios laborales durante la lactancia son pocos. Algunas mujeres tenían trabajos que les permitían salir a darle el pecho a sus bebés porque la familia vivía cerca o trabajaban en un establecimiento educativo.

(GBA) Como me lo bajan y me lo llevan al trabajo no fue difícil, si tenía un trabajo como el que tenía antes no sé si podía.

Problemas laborales durante la lactancia

Los problemas laborales se centran en el tiempo de lactancia. O en darle la hora de lactancia para retirarse antes. Varias mujeres comentaron que fueron echadas a los 4 o 6 meses de volver.

(Cba) Yo volví del trabajo también cuando él tenía dos meses y ellos hacían de cuenta como que no existía. O sea, yo tenía que tomar las horas que te dan para amamantar y obviamente que el horario de trabajo se te redujo cuando vos tenés un bebé recién nacido. Y ellos no le importaban, sinceramente. Así que yo me tuve que plantear, incluso se tuvo que poner abogado todo porque ellos no me querían dar lo que se da cuando tenés un bebé recién nacido y tenés que amamantarlo, se reduce el horario de trabajo, todo. Sí, incluso el abogado cuando a mí me habló me dijo que la licencia se puede extender si vos la necesitás. Pero no, qué sé yo, lo único que necesitaba es que me dieran el horario para amamantar, que es lo que ellos no me querían dar.

Emociones en relación con la lactancia

Las emociones durante la lactancia van desde el miedo y la frustración hasta el asco y la vergüenza. El miedo al dolor atraviesa la experiencia y la frustración aparece ante la imposibilidad de que el bebé se alimente de leche materna como ante la comparación con quienes sí pudieron.

(C) Yo estaba con el miedo y no le podía dar.

(GBA) No te sale mucha leche, te frustras. A mi hermana le salió rapidísimo, entonces me

sentía peor porque entonces yo lo estoy haciendo mal porque llora, no se llena.

Emociones positivas en relación con la maternidad ↩

Por otro lado, las emociones ligadas a la maternidad si son fácilmente observables. Entre las positivas es posible ver que las mujeres indican que el bebé les cambia el día, y les mejora la vida.

(GBA) *Estoy triste o bajón y me lo acomodo y tiene una cara que ya te cambia el humor.*

Mientras que entre las emociones de la maternidad consideradas “negativas” prevalece el miedo y la angustia de no poder dar respuesta ante el llanto.

(GBA) *Si, a la noche, hay mucha angustia por la noche, no logras conectar y la criatura te llora y te llora. Crisis se llama, no sé si es a los dos meses o que... ahora a los 4 tiene la del sueño.*

Cuando llora y no sabés qué pasa y llora...

También la culpa y el cansancio son emociones que las mujeres indicaron sentir ante la maternidad.

(Cba) *Y a veces una se siente culpable.*

Yo me siento cansada.

Emociones puerperio ↩

El puerperio aparece como un momento de tristeza generalizada en donde las emociones no se comprenden y son múltiples.

(Cba) *Sentí que mi cuerpo cambió, porque me quedó el colgajo, la piel colgada, yo antes*

era re flaquita, y después tenía pancita y me sentí mal y me largué a llorar. Y después sola, me sentía sola...

Yo creo que todas las mamás de alguna forma lo sufren, capaz algunas mucho más que otras, pero es todo un tema.

Balance de la experiencia de la maternidad y la lactancia

Actividades antes del embarazo ↩

Mayoritariamente las mujeres primerizas con secundario incompleto, que no dan lactancia exclusiva, antes del embarazo estaban estudiando en el colegio secundario y lo dejaron.

Consejos sobre la lactancia para embarazadas ↩

Los consejos sobre lactancia para embarazadas se dividen claramente en dos: los de paciencia y oídos sordos ante la multiplicidad de discursos, y, por otro lado, la recomendación de dar mamadera lo antes posible.

(GBA) *Es con paciencia, que no se ponga mal, porque vos te ponés mal y el bebé peor y no agarra.*

Que no escuchen mucho porque a todas no le pasan lo mismo.

Alimentación complementaria

Momento de incorporación de leches no maternas ↩

Las madres que daban alimentación complementaria indicaron que las leches no maternas fueron incorporadas con cuchara ya que los bebés no querían usar mamadera. Por lo cual la incorporación de líquidos aparece, un poco, como una cuestión compleja, no tan fácil.

No así con los alimentos sólidos, que son fáciles. El momento de introducción es claro que es a partir de los 6 meses, pero también aparece algo la idea de darle cuando el bebé muestra interés.

El momento de inicio de la alimentación alimentaria es un momento de quiebre en la necesidad de leche materna de los bebés, ya no necesitan tanto.

(Cba) Toma más formula y come también, no necesita tanto.

Sistema de salud

Primera Hora

La primera hora es respetada pero solo ante la premisa de que la madre esté bien. Quienes vieron al bebé en cuanto nació dijeron que lo vieron a la hora, hora y media, rápido, para que se alimente.

(C) Me la trajeron a la hora, hora y media, para que se prenda en el pecho.

(Cba) Y como a él lo conocí después de las 12 horas porque tuve un embarazo complicado entonces estuve en terapia. Y a mí me lo... No me salía leche, entonces, la enfermera me insistió y cuando me insistió el me lastimó, me lastimo todo y yo lloraba.

(C) Nació a las 10.30 y la llevaron a la noche.

(GBA) Al otro día porque ella estaba internada. Para que lo conozca sí, pero para amamantar no, porque entré a control y me hicieron una cesárea rápido porque tenía presión.

Igualmente, en diversas situaciones en que los bebés no pueden estar con la madre en la primera hora, si se los acercan para que lo conozcan y lo sientan o se los dan a alguien cercano.

(Cba) No me lo dieron al bebé porque yo estaba débil, no lo podía tener porque dijeron que se podía caer. Pero si vinieron y me lo apoyaron en el pecho porque tiene que sentir el calor de la madre.

Si, el mío el primer calor que sintió el de mi mamá, él estuvo muchos días internado con mi mamá sola, yo hice la internación con mi mamá.

Confianza en los profesionales de salud

Este código aparece solo en Catamarca. En relación con la confianza en los profesionales de la salud, especialmente a los médicos, lo primero que emerge es el miedo y la desconfianza que lleva a las mujeres a no contarles la realidad de lo que hacen con sus bebés.

(C) Los médicos te juzgan.

Entonces le empezó a dar, pero no le dijo al médico porque le daba "miedo que la rete.

Cuestionamientos al sistema de salud

El sistema de salud es cuestionado por algunas madres. Primero porque no las atienden de forma correcta, dando cuenta de que el maltrato es un modo reiterado de manejarse, principalmente de parte de las enfermeras.

(C) La enfermera me obligaba a darle la teta y no me agarraba, me trataba mal. Le pedía que le de fórmula porque el bebé lloraba, me dijo que no...

Volver a la casa es un alivio porque en la clínica se sentía observada por las enfermeras.

En este sentido, los cuestionamientos se centran en el trato que las madres parturientas o recién habiendo salido del parto tienen, el modo en que no les explican pacientemente las cosas y en que no

les creen cuando ellas indican que el bebé no se alimenta o no les sale leche o no pueden.

(Cba) Ellos piensan que uno no le quiere dar, a mí me lloraba me lloraba, hasta que lo escucharon llorar y le llevaron fórmula, pero también, 30, no hacía nada, y después los días antes que me den el alta yo lo notaba amarillo y le dije a la doctora y me dice, 'no, es la luz, es por eso por lo que estaba amarillo'.

Ante esta situación, muchas veces, la vuelta a casa es un momento esperado, no de miedo a la soledad sino de intimidad en donde puedan brindarle tiempo al bebé y a la lactancia.

(C) En la casa fue mejor porque en el hospital las trataban mal. En la casa, las madres las ayudaban más, con cariño.

Leches no maternas

Ventajas/desventajas de la leche de fórmula ↙

La leche de fórmula tiene como ventaja que deja a los bebés más llenos y por eso duermen más y/o están más tranquilos.

(Cba) Estaba 30 minutos tomando y no dejaba de tomar y se estresaba, le daba la teta y se estresaba y lloraba. Hasta que le dí la fórmula y se llenaba y no lloraba y no renegaba tanto como con la teta.
Hay una ventaja con mamadera duerme más, se duerme lleno y duerme más.

Por otro lado, la principal ventaja que aparece es que les permite dejar al bebé a cargo de otras personas.

(Cba) Vos le das y te podés ir tranquilamente a un lado y sabés que está comiendo, estás tranquila porque le dejaste la leche.

(GBA) Tenés que ir a trabajar y lo tenés que dejar, le dejás, más si está lejos.

Como desventaja aparece que la leche de fórmula es más pesada y le puede traer problema o dificultades digestivas o gástricas.

(GBA) Estuvo 5 meses con gases, cuando dejó la formula dejó de tener. Por ese lado es que tampoco le quiero volver a dar formula porque si va a volver a sufrir los gases, prefiero que me lo bajen y le dé el pecho.

(C) Hay que lavarle la mamadera, levantarse a hacerla.

Otra desventaja que aparece de la leche de fórmula, aunque no mucho, es el costo económico que tiene esta y a la vez, muchas veces, la dificultad de conseguirla.

(GBA) Cuando me dijeron ya no le des más fue un alivio realmente, porque primero no era fácil de conseguir la marca y después que era un montón de plata, era un montón.

Diferencias en los tipos de leche ↙

Las madres presentan diferencias entre las leches de forma clara. La leche materna es mejor.

(GBA) En cuanto a nutrientes debe ser mejor la de la madre, porque es lo que te dicen, que vos si o si priorices darle tu teta.

(Cba) *El pecho tiene más alimento, es más natural.*

Pero la leche de fórmula tiene lo necesario para los bebés, y su desarrollo. Aunque las madres hacen hincapié en que notan las diferentes, en los resultados que les producen a los bebés, como en su calidad, que ponen a prueba a partir de sus sentidos y de lo que el sistema médico les dice.

(C) *El olor de las leches es la diferencia ("es fea")*

(Cba) *Sí, mi bebé tomó y encima dicen que esa es buena porque no les da reflujo.*

Igualmente, una vez que los bebés empiezan a comer, la calidad de la leche es diferente porque los nutrientes los incorporan desde otro lado, principalmente los alimentos.

(Cba) *Son diferentes las vitaminas, ya cuando comen cambia porque el bebé tiene vitaminas de otro lado.*

(GBA) *Que no pase hambre, porque todos te dicen que es mejor tu leche que la mamadera.*

Inicio con leche de fórmula

El inicio de la toma de leche de fórmula es diferente para las madres, pero podemos encontrar algunas regularidades. El momento inicial de la toma de leche de fórmula es el sistema de salud. Cuando están internadas por el parto.

(GBA) *Mi hijo no se llenaba, entonces lo lleve a neo y me dijeron que estaba muerto de hambre, me dieron una mamadera chiquitita.*

(Cba) *Y cuando lo tuve, me lo llevaron. Él se prendió, agarró el chupete, la mamadera y todo. Porque al principio no me salía mucho y en la clínica me daban la fórmula y bueno, yo le di la fórmula a él. Y después tomaba teta y era muy hambriento, así que le daba las dos cosas. Después de los tres, cuatro meses ya directamente no me tomaba la teta y prefería la fórmula.*

Recomendación del médico ante el no aumento de peso.

(GBA) *Me había bajado de peso y yo tenía hipertensión. Después cuando a mí me dieron el alta y me bajó de peso y yo ya estaba muy ansiosa... pero a los dos meses la doctora me dijo que le sacara la fórmula porque ya estaba... No se llenaba con mi leche y ahí le tuve que empezar a dar fórmula.*

Recomendación de leche de fórmula/otras leches

Qué marca utilizar de leche de fórmula es, principalmente, una recomendación del sistema de salud. Primero se continúa con la que le dieron al bebé durante la internación luego del nacimiento y luego, la que recomienda el pediatra.

(GBA) *Le dieron ahí, el día que me dieron el alta me dieron 3 muestras. Y le pregunté cuál era la mejor, 'Vital'.*

(Cba) *A mí me la dieron en el dispensario.*

Toma de decisiones sobre leche de fórmula o lactancia

En relación con las decisiones, se sigue lo que indica el pediatra, pero también se toma decisiones

personales en base a la experiencia que tienen las madres. En este caso, en la mayoría, no se le comenta al médico.

(Cba) *Con la teta no se llenaba, en el hospital me di cuenta, pero no me quisieron dar. Después llegué a casa y le di y ahí pudo dormir bien.*

(C) *El médico me decía que le de 30, pero como el bebé lloraba, le aumentaba 10 cada vez que le daba.*

Acceso a otras leches



El acceso a las leches para las madres primerizas con secundario incompleto puede ser un inconveniente. No solo en lo económico, sino que hay leches que no son fácilmente conseguibles. En muchos casos, en los dispensarios o salitas les hacen entregas de la leche, en otro, la compran por las redes.

(GBA) *Las pediatras del barrio, si hay te pueden dar.*

(Cba) *En cada control te la dan, hasta los 6 meses, después te dan la vital 2.*

Luego de los 6 meses les hacen entrega de leche de vaca en polvo, fortificada.

(Cba) *No, la Manfrey, la caja de Manfrey, si si, a mí me dan la Manfrey.*

COMPARACIÓN MADRES PRIMERIZAS CON SECUNDARIO COMPLETO



INICIO Y SOSTENIMIENTO DE LA LACTANCIA

Quienes pudieron dar lactancia exclusiva tuvieron más acompañamiento médico, previo y post parto. Los médicos, enfermeros y pediatras incentivaron a las mujeres a continuar la lactancia, incluso cuando se presentó la necesidad de usar fórmula en los primeros días.

Por otra parte, la motivación maternal se puede ver claramente. Querer dar lactancia exclusiva se presenta como una fortaleza que les permitió sostener las incomodidades y dificultades para la lactancia. En este sentido, las madres que sostuvieron la lactancia exclusiva se informaron, hicieron cursos y se prepararon “mentalmente” para la lactancia. Algo a subrayar es que ambos grupos de mujeres tenía altas expectativas con la lactancia.

Las redes de apoyo de ambos grupos se centran en las amigas y en las experiencias que otras mujeres consideradas pares que les pudieron compartir (ya sea en grupos o en las redes sociales). En ambos grupos, las redes sociales toman un impulso mayor como plataforma de información y difusión de datos sobre lactancia y sobre maternidad.

La extracción de leche es algo que se realiza durante el periodo de lactancia y para dar mamadera

con leche materna, y el sacaleches es el elemento con el cual se hace. Esta práctica no solo fue realizada por la mayoría de las mujeres que dieron lactancia exclusiva, sino que también fue recomendada. También dijeron utilizar otros recursos como almohadones, pezoneras y fular, todas indicaron que estos elementos facilitaron y posibilitaron la lactancia.

Las madres que no tuvieron una lactancia exclusiva indicaron problemas centrados en que los bebés no se llenaban o no se despertaban, pero no apareció en el discurso que la leche no los alimentaba (como si apareció en los grupos con secundario incompleto). En este sentido, la leche de fórmula fue un “complemento” a la lactancia materna, manteniendo ambos modos, en una denominada “lactancia mixta”. Si bien, la mayoría de las veces la recomendación de iniciar y mantener la leche de fórmula vino del sistema médico, en otros fueron decisiones que tomaron las madres por ellas mismas, comprando la leche que les parecía mejor.

La vuelta al trabajo es el factor principal que las mujeres responsabilizan en la reducción de la lactancia, aunque la leche de fórmula se haya iniciado con anterioridad. Por otro lado, para estas madres,

la leche de fórmula aparece como un posibilitador de tener más espacio y, hasta, de repartirse algunas tareas con las parejas.

Quienes no mantuvieron lactancia exclusiva indican haber sufrido dolores en los pezones, mastitis, cansancio y falta de sueño de forma más enfática que quienes si dieron lactancia exclusiva. En este caso, la vuelta al trabajo y los desafíos físicos y emocionales se expusieron como razones preponderantes para iniciar la lactancia con leche de fórmula.

Si bien aparece que la mayoría de las mujeres hicieron cursos pre-parto y tuvieron asistencia y consultas con puericultoras, esta no fue una variable que haya asegurado la lactancia exclusiva, pero si el sostenimiento de la lactancia frente a las primeras dificultades.

LACTANCIA EXCLUSIVA EN MADRES PRIMERIZAS CON SECUNDARIO COMPLETO

Redes de apoyo

Influencia familiar femenina



Madre, hermanas, suegra, son los primeros tres roles familiares que aparecen de las personas en quienes las mujeres se apoyan. Los mejores consejos vienen de la madre, pero también se puede producir una tensión ante el exceso de crítica o de control que estas puedan ejercer sobre la nueva madre.

(GBA) Y bueno, si tuve muchos problemas con eso, porque entre mi madrina, mi mamá, mi tía, que son generaciones de antes que te decían que no tenés que comer esto, que no tenés que comer lo otro.

(C) Mi mamá, mi tía, mi abuela informan y también desinforman y causan miedo y también inseguridad, 'sí, no le das, no te alimentás, dale una fórmula'.

(R) ¿Y dónde dirían que tienen los mejores consejos?

De las otras mamás, de las abuelas. No, todas las abuelas. La abuela de ellos no me deja hacer nada, yo la escucho, 'sí sí', no más, pero no hago caso, ellas ya criaron a sus hijos, yo hago lo que yo quiero.

En las mujeres de GBA aparece fuerte la relación de las madres y hermanas que las ponen a ellas en el lugar de quienes necesitan cuidado.

(GBA) Porque yo creo que una mamá es como que no solo se va a fijar en el bebé sino como que se fija más en su hija.

"Todos ustedes están para la bebé, ¿vos que necesitas?" es como que esa contención de una mujer que te entiende por lo que pasas, está re-bueno tenerla. Mientras todos estaban con ella [la bebé], mi hermana me ayudo a bañarme, a secarme, a esto, a lo otro, entonces como que sí, re necesitas esa contención.

Acompañamiento profesional durante la lactancia

El acompañamiento profesional durante la lactancia es muy diverso dependiendo de la ciudad en donde se haya hecho el grupo de discusión. Varias mujeres pudieron tener acompañamiento de profesionales como puericultoras que las ayudaron a iniciar y sostener la lactancia, pero la mayoría de quien pudo acceder a estas profesionales fue porque pagaron o eran sus amigas.

(C) ¿Qué te ayudó?

La puericultora que me enseñó la técnica y el objeto que es el fular, porque al estar más tiempo, ella tiene más ganas de tomar.

(Cba) Entonces tuve la ayuda de mi amiga y como le digo a ella, ahora no le puedo sacar la teta. (...) Mi amiga que estudia puericultora.

Por otro lado, varias mujeres indicaron encontrar en el sistema médico acompañamiento necesario, la mayoría eran puericultoras. Pero indicaron que tuvieron suerte porque no era que pasaba siempre.

(C) *Y yo me largaba y lloraba, porque en ese momento mi pareja estaba de viaje y estaba mi mamá, mis hermanos, todos, y yo me largué a llorar porque decía 'me siento mala madre porque no lo lleno'. Y después viene una enfermera y me dice 'cuanto más se prenda, más rápido te va a salir la leche'. Y lo prendí, que se prenda. Renegado todo, porque o sea yo quería que tome teta, pero no. Después si se prendió y bueno...*

(Cba) *En mi caso yo tengo el dispensario, yo si voy el dispensario de mi barrio la pediatra, la enfermera que está y la pediatra te da un número para vos consultarle porque eso me pasó a mí (...) no todas las enfermeras tienen para darte el número, ella, por lo menos, si se va bien con todas las mamás. Hay una enfermera presente que te enseña y se toma el tiempo de explicarte cómo es. Ella es la que me enseñó a mí, en mi caso yo tengo eso yo le puedo mandar un mensaje y hablar, pero si no fuera ella, no tengo porque hay veces que vos vas y te dicen 'sí, sí, sí' y te lo explican como si uno entendiera...*

Sí, varía también mucho el tema de las, en la clínica, el tema de las enfermeras. Yo, la enfermera, cuando llegué a la habitación, la verdad que ni me acuerdo la cara, pero fue así, me pusieron en la cama y se fue y después cayeron otra y totalmente distinto, digamos, acompañamiento totalmente, encima era enfermera y era puericultora. Me ayudó muchísimo a explicarme cómo hacer.

Quienes participaran en el grupo de Resistencia, indicaron tener el PIM que las ayudó y acompañó en el momento de internación, pero también en el momento posterior cuando aparecieron dudas y dificultades.

(R) *Bueno, yo, por ejemplo, cuando me fui a donar leche, yo fui porque ya no me agarraba bien el pecho. Y yo fui, ahí sí me enseñaron. Pero también yo sabía que existía el PIM, pero nunca había ido fui después. Y me frustré mucho la primera semana. Porque el bebé no se agarró de inmediato, inmediato. Pero busqué información y me acerqué nuevamente a lo que es el PIM. Y ahí ellos me llevaron a un área específica dentro del hospital. Donde sí me enseñaron la postura y a cómo tener mi bebé para que él se agarre mejor.*

Una sola mujer de Catamarca indicó que había participado en una charla post nacimiento de su bebé en donde le explicaron qué y cómo era la lactancia.

(C) *Antes de irnos nos dieron una charla para contarnos cómo amamantar.*

Apoyo femenino de pares



En las mujeres con secundario completo, aparece el apoyo femenino de pares como un apoyo importante en los consejos y en el aprendizaje a partir de otras experiencias más cercanas a su experiencia propia, a su generación, con los discursos y las actualizaciones médicas.

(GBA) *A mí me paso de que tuve amigas que fueron madres y tengo primas que tuvieron hace 2 o 3 años y vienen con lo mismo... Como que siguen la misma línea que yo quiero seguir en cuanto a ellas. Entonces trataba de seguirlas a ellas. Tipo no sé, me paso una vez que se abortó todo y les hable: '¿alguna vez te paso esto?' y ellas me respondieron: 'sí, me paso, hice tal cosa' y chau. Trataba de ir a una fuente que en verdad haya pasado por eso y me pueda decir 'sí, hacé esto porque yo ya lo pasé'.*

(Cba) Bueno, ella, que la tuvo antes, entonces como que me guió mucho en cómo era ese momento y también, bueno, yo soy fonoaudióloga, entonces como que en la carrera tenemos bastante información sobre succión, discusión y toda la cuestión, pero aún a la idea. Y una amiga que es psicóloga me prestó un libro sobre lactancia y ahí les explicaba cómo vivía conmigo.

(R) Porque el 80% o 90% es la madre la que está con el bebé. Por más que tu marido te ayude, por más que a vos te haga el apoyo, no, porque ellos, cualquier cosa, ahí están, el bebé, el bebé.

Pero los varones son presentados como compañeros y buenos acompañantes.

Apoyo del Estado



El apoyo del estado a las madres primerizas que dan lactancia exclusiva y tienen el secundario apareció solo en dos casos: primero en el programa llevado adelante en Resistencia y luego, como una crítica a la falta de apoyo estatal y de acciones que fomenten la lactancia.

(C) Y hacer como esto, un acompañamiento a las mujeres la que necesita porque si no terminas yendo a Apapachar y Apapachar vos tenés que pagar. O sea, yo pagué para que me enseñaran a darle el pecho a mi bebé porque la puericultora, por ejemplo, durante mi embarazo ella siempre repetía una frase que creo que vos la debés haber escuchado, no es promocionar la lactancia sino promover la lactancia. Exactamente. (...) pero es como te digo, es como que no hay un aval, no hay gente que movilice esa parte porque es complicado. No hay una asistencia a la lactancia porque la lactancia no es el flyer de la publicidad 'lactá', no, es estar en los lugares, es buscar el acompañamiento a las mujeres.

(GBA) Yo vivo con mi marido, que recién decían si teníamos un apoyo, mi marido me re contra re apoya. Es más, a veces doy el pecho y me dice, me está por pedir algo y me dice 'no, no, no, seguí, yo lo hago'.

¡Ay! ¡Menos mal! ¡Qué suerte! [Risas]

Y... Pero sí, él siempre, en todo, me acompañó en todo desde el minuto 1, pero el acompañamiento de la mujer, y aparte por lo que escucho de ellas, se ve que es muy, muy lindo e importante.

Igual mi pareja se porta muy muy bien, es muy considerado con nosotras dos, nos acompañó muchísimo.

(Cba) Yo tuve la posibilidad de hasta el mes y medio que no empecé a trabajar fuera de casa, estábamos en casa con mi pareja y estábamos unos tres días. Entonces mi pareja pudo hacer home office y se puso a especular eso digamos. Él se levantaba conmigo a la madrugada porque la Feli tomaba cada dos horas, o sea, tomaba por una cuestión de demanda y yo me acostumbré cada dos horas y también cerca de dos horas despertar y estar ahí cuarenta minutos, me acostaba a dormir y ya habían sido las dos horas que me pasaron y de nuevo y bueno, mi pareja ahí al lado me traía la bebé... El acompañamiento de otro es necesario.

Reconfiguración de roles en el ámbito familiar

Negociación de roles



El rol maternal aparece muy claro en relación con los hijos y la realidad de que son las mujeres quienes dan el pecho y deben ocuparse de todo.

Si bien no hay un discurso claro que aparezca en torno a la nueva familia nuclear que se forma, si aparecen menciones claras a los padres y a que ellos están comprometidos con el bebé y la nueva vida.

(C) *Y bueno, es como que hicimos los dos cursos de primeros auxilios, de puericultura, de lactancia materna, en el espacio Apapachar. Ahí nos preparamos y bueno, recibimos a nuestro bebé prematuro a los siete meses. Y bueno, ya estábamos como unos super papás esperando su llegada y todo lo que fue la lactancia materna fue realmente hermoso con la formación previa que tuvimos.*

(Cba) *A mí, el acompañamiento de mi pareja. La casa se hizo cargo de todo. O sea, era porque él me daba el lugar. 'Anda vos con el bebé y conecten, yo me encargo del resto'. Si él no hubiera estado, capaz no podíamos. Ni siquiera, como digo, le doy, tenés que darle la mamadera. Yo tuve la suerte, creo, de llegar a casa y dedicarme yo a conectar con el bebé y que la casa, la ropa, el orden, todo se encargará él. Si él no hubiera estado... Las mamás solas no sé cómo hicieron. Se puede, pero...*

Protagonismo del cuidado maternal

Las mujeres dan cuenta de ser quienes más atienden a sus hijos y de tener miedo de dejarlos solos, ya sea al cuidado de otra persona de la familia o yendo al jardín.

(GBA) *...o ahora que hace frío, bueno, en el mismo barrio donde tengo el negocio está la familia de mi novio y muchas veces la vienen a buscar y se la llevan con ellos, me ayudan un montón gracias a Dios, pero como que me da un poco de cosa que se la lleven, que no esté conmigo y yo no estar viéndola.*

Como que quiero, no quiero, me da miedo, no sé qué puede llegar a pasar, son 2 horas, no es mucho, son 4 horas no es mucho por ahí. Son 4 horas para una madre igual, pero nada, cuesta, más que uno no sabe por ahí si tu bebé, no sé, llora y uno ya está ahí con la teta y no sé qué pueda llegar a pasar y bueno nada, cuesta. Yo hoy en día no la estoy mandando a guardería y trabajo con ella en mi casa, eh, y me cuesta bastante por ahí es como que no llego, no termino nunca y cosas así.

En este grupo de madres aparece repetidamente la dificultad de dejar a sus bebés hasta con los padres.

(GBA) *...mi pareja me lo insinúa mucho que al año que ella va a cumplir los dos años dejarla en una guardería, pero no, me da cosita dejarla, es más, todavía me da cosa a veces dejarla con mi mamá o con mi pareja porque no sé qué le van a dar de comer, si le dan algo con sal o con azúcar y yo sé que no, eso no y siento como que nadie la va a cuidar mejor que yo, me pasa eso, y eso es lo difícil, desprenderme de eso. Pero... Como será eso de volver, siento que me va a costar más a mí, dejarla.*

(R) *Entonces mi hermana me dijo, no, yo sola no te dejo, vengo, voy yo a tu casa y lo cuidamos entre nosotros. Le digo, yo no sé si me sentí tranquila, fue a la única que yo dormí. Le digo, yo te dejo, o sea, el bebé estuvo cuidado por ella toda la noche, por encima, no sé, le digo, fue, le digo, la única noche que yo dormí tranquila. Y le digo, yo ni siquiera estando con el papá, o sea, con el papá del bebé, yo me sentí tranquila como me sentí con mi hermana.*

Si bien los roles de género aparecen claramente diferenciados y los varones son presentados como activos y compañeros, emergen discursos en relación con que igualmente ellos no valoran el trabajo de crianza y que no saben realizar las tareas del cuidado de los hijos.

(GBA) Bueno a mi marido lo que me dice es que porque... al yo despertarme toda la noche para darle el pecho, porque mi bebé se despierta como tres veces a tomar la teta, ehh, no duerme bien y cómo es que se llama, y me hace reír porque mi marido me dice 'pero, eh, después yo estoy todo el día cansada' y no llego a hacer las cosas que tengo que hacer. Entonces él me dice, pero '¿por qué no te levantas temprano?', yo, como '¿Whats?'

[jajajaj se ríen todas]

O por ahí cuando te levantas tarde, ¿viste? ¡Como bueno, 'te levantaste tarde'! Sí, me levanté tarde, ¡pero no dormí de corrido! ¡Vos si dormiste de corrido!

(R) El otro día me estoy entrando a bañar, le digo, 'cuídalo un ratito, necesito bañarme, lavarme la cabeza tranquila, nada más'. Bueno, 'sí, sí'. 'No sé qué le pasa a la gorda, no sé qué le pasa'. Ay, pero no hace falta, llévalo un ratito afuera, es porque me está sintiendo a mí que estoy acá. Nada lo puede hacer solo, le digo, llévalo afuera, que no me sienta, porque me dice, 'sí, escuchó tu voz, se dio vuelta', y sí, ¿con quién está desde las 7 de la mañana que se levanta hasta las 9 de la noche que duerme? Conmigo, le digo, vos ya te fuiste a trabajar, volviste, te fuiste, volviste, fuiste a jugar a la pelota, volviste, ¿quién está acá? Le digo, viste, bueno...

El sistema médico brinda recomendaciones insistiendo en dar lactancia exclusiva. En este caso, apareció en el discurso que los médicos, obstetras y enfermeras daban consejos, pero también apoyaban haciendo hincapié en la importancia de dar el pecho, en el proceso y en la necesidad de tranquilidad, paciencia y tiempo.

(Cba) Yo era como todo llanto, qué hago, o sea. Y el neonatólogo cayó a la noche y me dice, no sé cómo entender, es que tiene un día de vida, me dice, no sabe comer. Y le tienen que enseñar, no es que sí o sí hay que darle fórmula. Me dice, ya va a aprender, o sea, me dice, ahí como, ella tiene un día, vos también.

(C) Siempre llegué directamente a la consulta y si tenía alguna duda o alguna preocupación, inquietud, asistía de nuevo.

(R) Pero qué pasó, yo me fui, bueno, cuando me fui, como ella no me agarraba, me fui al hospital. Me dijeron, vos le seguís dando la mamadera y yo te doy una semana para que ella te deje la teta. No le des, por más que a vos te duela, no le des la mamadera porque te doy una semana y que vos pierdas esta hermosa lactancia que tenés. Así me dijeron y de ahí ya no le di más.

Entre los recursos nombrados por las madres aparecen las pezoneras y el almohadón de amamantar como los recursos utilizados y que les sirvió. Esto no se comenta reiteradas veces, pero queda claro que a las madres que les funcionó, les mejoró y, en muchos casos, les posibilitó la lactancia.

(GBA) *Ay para mí el almohadón de amamantar fue lo mejor que me pasó porque hasta los brazos se te acalambran de tenerla en esta postura, de estar así, fue como relajarme.*

En el sanatorio me dieron pezoneras para que se agarre y estuve así casi un mes y medio

Comunicación con el personal médico antes y durante el parto

La comunicación con las enfermeras y los médicos en relación con el parto y sus circunstancias no fue fluida ni dinámica, en muchas ocasiones las madres no entendían lo que estaba pasando o no le explicaban claramente.

(R) *Las enfermeras no te dan ni bola. Yo, por ejemplo, me fui al hospital por una consulta. O sea, ni siquiera fui porque tenía contracción y ni nada. Ese día yo me hacía la última ecografía y ni siquiera tenía bolsos preparados ni nada. (...) pero las enfermeras empezaron a decir que no, que no, que los latidos, que esto, no. Se hablaban entre ellas y cuando me dieron la vuelta, ¿qué pasó? Al quirófano. Y me hicieron la cesárea y después no tenía camillas. Una hora estuve en el... ahí, sola, en el quirófano.*

(Cba) *En la clínica nadie me ayudaba, los médicos como ponen ahí que hay que tome, pero se ve que estaba mal con ella, yo no sabía y ella no sabía.*

Y vienen y hay veces que te toca una doctora que no te tiene paciencia y es como que te obliga y tu bebé se altera y yo, una mamá así me dice que no entiende y no sabe y al tener tu bebé no sabe y fue una experiencia de ese momento y yo la pasé mal.

Leche de fórmula y sistema médico

Las madres primerizas que dan lactancia exclusiva y tienen secundario completo indicaron que, la mayoría de sus bebés tomaron leche de fórmula mientras estaban internadas luego del parto, principalmente porque los bebés “no se agarraban al pecho” o lloran mucho.

(GBA) *Puede ser que la fórmula le haya dado cólicos y a mí me habían dado la fórmula porque no me agarraba bien el pecho.*

(Cba) *En mi caso, yo cuando tuve a mi bebé, yo tuve cesárea. Yo salí, la estuvo durmiendo, yo no me podía mover, y a ella directamente, ni me preguntaron, le dieron la fórmula.*

Entre las mujeres aparece el discurso que, si bien varias enfermeras las ayudan y fomentan con la lactancia, ante la menor complicación, rápidamente en el sistema médico le ofrecen dar leche de fórmula.

(R) *Y me hicieron la cesárea y después no tenía camillas. Una hora estuve ahí, sola, en el quirófano. Con mi marido, con mi hijo, aupa, llorando en la habitación esperando que yo vuelva. Bueno, cuando me traen de vuelta, vinieron los enfermeros que le vinieron a dar el suerito. Y yo a los gritos que no, que yo quería que me dieran la teta, que quería dar la teta. Después de gritar un rato y que me dieran bolilla, vinieron dos enfermeros, me ayudaron. Porque con la cesárea te hacen como que no tuviste... No te podés mover. Por cuatro o cinco horas, hasta que no sentís todas las piernas, no podés hablar, no podés mover. Imaginate yo con la cesárea recién hecha a los gritos. Y la teta. Bueno, me hicieron poner de costado, me ayudaron a ponerle la teta. Pero después a las horas, no, los enfermeros venían e insistían que no, que yo vaya a buscar la leche, que la mamadera, que qué sé yo. Y yo no, no, no, yo quiero la teta, yo quiero*

la teta. En el hospital, en este momento son más estrictos con el tema de la lactancia.

(Cba) Las médicas le querían dar fórmula porque decían que no, que no se prendía, que no se prendía y yo hablaba con mi amiga y me decía vos, 'por favor, no dejes que le den la fórmula' (...) Porque me decían como, 'no, si no se prende no va a tomar'. Y yo decía, 'no, y si le doy fórmula va a tener que tomar fórmula'. Entonces era como, ¿qué hago?

...Después cayeron otra y totalmente distinto, digamos, acompañamiento totalmente, encima era enfermera y era puericultora. Me ayudó muchísimo a explicarme cómo hacer.

Pediatra



Los/as pediatras tienen un lugar importante en la vida de las mujeres primerizas con secundario completo que dan lactancia exclusiva, les preguntan todas sus dudas y siguen lo que les dicen en relación con la lactancia y al comportamiento del bebé. En este sentido, las mujeres buscan que el pediatra esté actualizado.

(GBA) Yo si la despertaba para comer los primeros meses, eh, pero bueno, después cuando ya no, ya cuando le preguntaba a la pediatra si ella podía dormir porque me pasaba que a veces se dormía 6 horas, 8 horas y si eso está bien o no está bien, todo me preocupaba en ese momento asique lo consultaba todo con la pediatra.

(Cba) [La familia] O te enseñan cosas que, como que te dicen, 'no, lo que vos haces está mal, hacelo como yo lo hacía'. Y después voy al médico y te dice, 'no, está todo actualizado, está todo diferente'.

(R) Y después el pediatra me dijo, no hay nada, no hay nada para calmar. Discúlpame,

pero el gel, reparadora, gel, nada; eso es puro, puro cosas del cuerpo. Así que bueno, masajito, paciencia, paciencia. Mucha paciencia, tengan paciencia, desarrollan el sistema digestivo de ellos, porque debe ser así.

Por otro lado, estas mujeres dijeron buscar pediatras que compartan su visión de la lactancia y la crianza y de poder cambiarlo si era necesario.

(R) Y el primer pediatra que él tuvo, a la vez que vos tenés un bebé, vos tenés, te dan el alta y tenés una visita a las 24 horas con el pediatra (...) Cuando vas a los seis días empiezan, 'ay, porque no subió de peso' (...) y te empiezan a cuestionar. Uno de cada 20 pediatras se frena y te dice, 'a ver, ponele la teta, a ver cómo está tomando'.

Información

Búsqueda de información



Las madres primerizas que dan lactancia exclusiva y tienen el secundario completo, participaron en algunas actividades grupales en relación con la lactancia, compartiendo información con amigas con experiencias o a través de grupos de Facebook.

(R) Un día me hice amiga de 5 o 6 chicas en todas partes del país, por Facebook, hicimos un grupito y nos compartíamos cosas, nos íbamos pasando datos, etc. (...) yo creo que nosotros los grupos de Facebook, en realidad yo estaba en un grupo que se llamaba 'Amamantar en Red', que no sé si seguirá estando, yo después salí porque cuando dejé de amamantar no tenía sentido estar, que lo había hecho una puericultora y ella lo administraba, y eran muchas consultas de mamás, pero había puericultoras en el grupo que respondían. Entonces había mucha postura de mitos, digamos, en esa instancia. Y bueno, y con respecto a la lactancia, yo en realidad entré al

grupo por los mitos, porque a mí me preocupaban mucho todas las cosas que te decían.

Redes sociales y búsquedas en internet



Si bien todas las madres primerizas que dan lactancia exclusiva y tienen secundario completo dijeron buscar información sobre el embarazo y la lactancia en redes sociales, podemos ver algunas diferencias en volumen entre quienes son de ciudades grandes (GBA y Córdoba) y quienes son de Catamarca y Resistencia, siendo las primeras las que dijeron buscar más sistemáticamente.

(GBA) Yo miraba muchos videos. Siempre me quise informar porque mi mamá, por ejemplo, ella la lactancia por ahí, antes, al no tener mucho conocimiento, era como que no la pasaba bien con el tema del pezón, que te lastima y todas esas cosas. Entonces preferí, antes que pasar eso, informarme de cómo es la lactancia.

(C) Empezaba la noche y miraba los videos de Instagram viendo cómo se cambiaban, cómo lloraban, después cómo tenían que prepararme las mamas... los pezones y todo eso. Todas las noches era así, me dormía a las 3 de la mañana. De ver videos ...

Igualmente, todas dijeron haber buscado y visto videos ya que es un tema recurrente sobre el que miran información y el algoritmo se retroalimenta.

(R) Si no es lo que te gusta, lo que pasa es que los teléfonos te escuchan.

Para las mujeres, lo positivo de seguir cuentas de redes sociales es ver a otras mujeres contar sus experiencias y poder buscar cuestiones específicas en relación con el momento del embarazo, la lactancia y la crianza que estén pasando. Algo interesante es

que a través de las redes sociales se reproducen y diseminan los conceptos médicos o relacionados con la salud y la lactancia, a la vez que se pueden crear otros nuevos.

(GBA) Es que escuchar a otras mujeres contar sus historias... Claro, porque por lo general son madres las que cuentan sus experiencias y uno se va fijando y lo que dicen la mayoría (...)

Y... ya cuando empezás a ver cosas de bebés ya te van apareciendo cosas relacionadas. Si después indagabas, si ponele, querías saber más de mastitis, ponías "mastitis en mamás" y te encontrabas muchos casos de mamás que tuvieron mastitis y así con la lactancia. ¿Qué es la lactancia mixta? Porque yo no sabía el término "mixto" para mí era darle la teta, la mamadera y ya está. Pero esta la lactancia mixta, como otras mamás a veces sacan leche materna y la congelan para después darle al bebé y cosas así...

También surgió que lo que se buscaba eran cuentas llevadas adelante por profesionales, principalmente médicos y puericultoras.

(Cba) Y yo, más que todo, buscaba en el Dr. ... para ver los videos y aprender mucho, que ahora me son muy útiles, más que los consejos que nos dan para los niños.

Por otro lado, algunas mujeres dijeron que era algo que podían compartir con la pareja, mostrarles videos y que ellos también busquen y se informen.

(Cba) Y bueno, yo con mi pareja mirando por internet, cómo hacer, solo las puntitas del pezón para que no te duele y no te agriete y todo eso. Bueno, así fui aprendiendo poco a poco.

¿Y funcionó la búsqueda por internet?

Sí, sí me funcionó.

¿Y qué buscaban?

Yo quizás no tanto, pero sí mi pareja, digamos. Mi pareja es casi pediatra de TikTok. Pero sí, lo veíamos y lo usábamos mucho.

Es para destacar que en los discursos de las madres primerizas que dan lactancia exclusiva y tienen secundario completo, aparece como una realidad los procesos de idealización de lo visto por las redes y cómo esto funciona como un disparador de frustración para ellas.

(GBA) *Los videos también los sigo, pero a veces me pasa que uno te dice: 'hace tal cosa, tal cosa y tal cosa' y vos decís, 'quiero implementarlo y no puedo'. Y el otro me da una expectativa de vida que no puedo hacerlo, no sé, se levantan con los bebés y los llenan de cremas, de perfume, de esto, [todas se ríen] y yo digo, 'apenas la puedo empezar a cambiar el pañal porque ya se me da vuelta toda'. Por eso digo, cómo hago para... y a veces me termina frustrando esos videos porque decís: ¿será que todo tiene que ser tal cual me lo dicen? Ojo, hay muchos que me sirven, pero después hay otros que digo: expectativa/realidad, no puedo con lo que me dicen. Por eso prefiero escuchar a las personas que pasaron por lo mismo.*

(Cba) *Yo seguía como por ahí páginas de consultores del sueño, cómo llorar, cómo dejarla, tratar de... Está como muy idealizado que el bebé tiene que dormir en la cuna, vos le das la leche, el pecho, después está en la cuna y listo. Así de simple.*

Y también, en Resistencia, las redes sociales fueron fuente de confirmación de que los mitos que conocían sobre la lactancia no eran tales, sobre todos los ligados a lo que ellas debían/no debían comer y a los cuidados del cuerpo en el entorno.

(R) *Y bueno, con respecto a la lactancia, yo en realidad entré al grupo por los mitos, porque a mí me preocupaban mucho todas las cosas que te decían. Imaginate yo... A mí me dijeron que, si chupás frío, se te corta la leche, me dijeron que me cuide la espalda del frío, así por ejemplo cuando te cae agua fría también, no sé, no entiendo.*

Problemáticas asociadas a la lactancia

Problemas físicos de la lactancia materna



Entre las problemáticas principales la falta de formación del pezón es una problemática que aparece, pero no es el eje central de importancia sino una situación que se pasó durante un momento, al igual que los pezones lastimados y la mastitis, los cuales se pudieron resarcir probando diferentes soluciones, con dolor y pezoneras.

(R) *Pero si no tenía formado los pezones porque tanto que se me cargó, se me escondieron los pezones.*

(GBA) *Bueno, yo tuve mastitis de hecho. Cuatro veces. Los dos primeros meses, los dos primeros meses si la pasé fatal, pero porque yo ya era de cargar, o sea, salía mucha leche y al ser mi bebé bastante perezosa, que no quería levantarse de dormir, entonces me costaba un poco despertarla y tener que darle de tomar la teta. Entonces a mí se me cargaba, se me cargaba y bueno... Los dos primeros meses si la pasé horrible, con mucha fiebre, dolor vertical, por ahí, entre obstetra y obstetra, una que me decía que usé el sacaleches, otro que me decía que no. Entonces ya no sabía que hacer ¿Viste? Usaba el sacaleche, después no lo usaba... Uno me decía que me ponga paños de agua caliente y otra me decía que no... y así estaba yo. Y bueno, hasta que por suerte pude controlarlo más o menos, ver que era lo que me resultó,*

o sea, hacer lo que me decían, pero ver qué era lo que me resultaba y entonces, bueno, después fue bien.

(C) Y cuando nació Eva, la puse y sí, se agarró rápidamente del pezón. Pero lo que pasaba es que me lastimaba mucho, sufría, o sea, era darle la teta a Eva y llorar.

Problemas no físicos de la lactancia materna ↵

Entre los problemas no físicos de las madres, aparece una sola mención, ligada al tamaño pequeño de los bebés y el miedo que esto le generaba.

(GBA) Era muy chiquitita, a mí me daba impresión, sentía que la iba a lastimar porque era tan pequeña y ella ya sabía porque ella iba y buscaba con su boquita el pezón y fue de una y lo agarró bien. El problema no fue ella sino el dolor que yo sentí porque primero iba bien, pero después, me dolió tanto que no aguanté, me puse de todo y no lo resistía. Pero bueno, ella si bien, bien, sabía lo que tenía que hacer jajaja.

Problemas de los bebés para la lactancia materna ↵

Como problemática de los bebés para la lactancia, las madres comentan que sus hijos eran perezosos para succionar y por eso no se podían agarrar al pecho o que dormían mucho y no los podían despertar.

(GBA) Bueno, yo tuve que usar pezoneras, porque también me pasó que ella era vago-neta, prefería dormir antes que tomarme el pecho y el sanatorio me dieron pezoneras para que agarre y estuve así casi un mes y medio.
Y después en el día me costaba despertarlo y así como yo producía mucha leche entonces en el día era cuando más me costaba y fue

como ahí me agarró la mastitis (...), la desnudaba, todo lo que me decían que haga y ella seguía durmiendo.

¿Por qué que hay que desnudarla?

No sé porque supuestamente que sentían el frío y se despertaba, creo yo.

Jajajaja [se ríen varias]
No sé, medio raro. Y después cuando lo ponías así, se despertaba, eso, la pase re difícil porque él no se levantaba

Soluciones ante las problemáticas de amamantar ↵

Las soluciones que se pusieron en práctica fueron el uso de pezoneras, la consulta con una puericultora o el PIM, aguantar el dolor hasta poder “prender” a los bebés y el uso del sacaleches. Elementos de soporte a la lactancia como pezoneras y el sacaleche.

(R) Me frustré mucho la primera semana. Porque el bebé no se agarró de inmediato, inmediato. Pero busqué información y me acerqué nuevamente a lo que es el PIM. Y ahí ellos me llevaron a un área específica dentro del hospital donde sí me enseñaron la postura y a cómo tener mi bebé para que él se agarre mejor. Y bueno, después de ahí sí. Pero fue un día que me tuve que sentar y que él llorara, que él pataleaba. Pero estaba ahí. Y bueno, agarró.

(C) O sea, yo pagué para que me enseñaran a darle el pecho a mi bebé.

Es para nombrar, que las mujeres de Catamarca y Resistencia contaron haberse preparado tenido que preparar los pezones con una jeringa como solución, dolorosa pero efectiva, ante la formación de estos. Esta práctica apareció reiteradas veces en los diferentes grupos realizados en ambas ciudades.

(C) Arrancó una jeringa, una jeringa, la jeringa común.

(R) Pero con una jeringa en la Neo... Yo estuve en un sanatorio. En la Neo con una jeringa me sacaban la punta y ahí le tenía que dar. Y era muy doloroso.

Extracción de leche materna

Las mujeres primerizas que dan lactancia exclusiva se extrajeron leche materna en diversas ocasiones y con diferentes técnicas. Desde cuando estaban internadas, con la mano, hasta en los hogares con sacaleches.

(GBA) Entonces a mí lo que me resultó, porque encima una amiga me decía que esté con el sacaleches y otra me decía que no. Entonces yo me sacaba con el sacaleches y a mí me seguía produciendo más leche, pero como mi bebé no se me levantaba, yo opté por el sacaleches. Dije: 'bueno si no se me levanta y tengo los pechos así me voy a tener que empezar a sacar con el sacaleches'. Bueno, sacaba y al rato se me volvían a cargar, entonces era como que ¿uso el sacaleches o no uso el sacaleches? Y después una obstetra me dijo que no lo use. Me dijo 'no lo uses porque el sacaleches lo que hace es, no sabe que no es el bebé el que está succionando entonces te manda al cerebro que vos tenés que seguir produciendo, entonces no lo uses, lo que podés hacer es sacarte con la mano, no es lo mismo', me dijo. Y ahí al succionar con el sacaleches es como más... es como que lo estimula más al pecho. Entonces me dijo 'sacate con la mano' y bueno, entonces tenía un trabajito (...) Toda dormida, tener que estar sacándome, y así que nada, costó bastante pero bueno, es así.

Uso del sacaleches

El sacaleches es utilizado ante casos de mastitis, para estimular la producción de leche y al comenzar la vuelta al trabajo para sostener la lactancia.

(GBA) Yo lo contrario porque veía que a mayor succión me iba a producir más leche entonces me sacaba a ver si podía producir más.

(Cba) Cuando tienen muy hinchado, y ahora en el trabajo sirve para aliviar.

(C) Yo me compré el succionador, porque como yo les comenté que trabajaba, entonces yo tenía que sacarme y sacarse la leche y me sacaba a la noche, porque justamente la puericultura me dijo que estás tranquila, entonces ya no hay tanto estrés y el cuerpo es como que cede, y es cierto, sacaba más leche.

Este grupo de madres habla de extraerse leche como una acción probada y positiva en diversos momentos de la lactancia, al comienzo con las complicaciones como en el desarrollo para estimular o aliviar el dolor de pechos. Por su parte, la técnica de utilizar las manos aparece como la forma más común en los grupos realizados en Catamarca y Resistencia, en cambio, el uso del sacaleches apareció principalmente en los grupos realizados en Gran Buenos Aires.

Expectativas de la lactancia

Motivación maternal

Entre las mujeres con secundario completo y más que dan lactancia exclusiva, la motivación por hacerlo fue esencial en la posibilidad y en el mantenimiento. La motivación las incitó a buscar ayuda, nuevas maneras y, principalmente, a aguantar el dolor de los primeros tiempos.

(Cba) Entonces uno también se pone en la cabeza que sí o sí, el bebé nace, hay que darle la teta y que haya esa conexión. Yo con ella no, con ella no se prendía, entonces estaba como muy frustrada y bueno. Pero ella [la puericultora] me enseñó, ella venía a mi casa cuando estábamos viendo de alta y me enseñaba el agarre, como técnicas, digamos, porque la parte emocional es hermosa, pero también es algo nuevo para nosotros que somos primerizas y no sabemos nada.

(C) Es la decisión de sostener la decisión también. Porque vos decidís sostener eso, a pesar de las circunstancias, a pesar de que te dolía, porque sabía que no iba a poder sola.

(R) Yo también fui al PIM todo mi embarazo y se me metió en la cabeza que yo quería hacer lactancia exclusiva.

Tensión con la lactancia



Las tensiones entre la practicidad y los beneficios no aparecen como un discurso compartido. Solo hay unas menciones a la dificultad de la lactancia con relación a la posibilidad de dormir y el descanso materno cuando hay que volver a trabajar o cuando el bebé se despierta en la noche.

(Cba) Empecé a trabajar al mes y medio de ella con mucha crisis, trabajo nuevo, una carrera nueva y de todo, muchas cosas nuevas, mucha información y me costó bastante llegar a los 6 meses. Era como todos los meses 'bueno ya está, dale fórmula', y así hasta los 6 meses, 7 meses, que dije 'ya está'. Me iba a un casamiento tomé alcohol y dije 'nunca más, este es el momento, ya está'. Y qué sé yo, y al día de hoy juego con ella, vamos a tomar el té y es un corazón partido porque es (...) esta sensación de necesitaba realmente tener, al menos, primero dormir, algo que no estaba durmiendo en la noche, ir a trabajar y

al menos no tener que estar en la incomodidad de un trabajo nuevo, de pedir permiso y ... la nada agradable necesidad de que, no llegaba con la cantidad suficiente para darle a ella era como muchas presiones, me sacó esa presión, ya toma fórmula y listo, pero bueno, el corazón partido me hubiese encantado seguir dando.

(GBA) A la madrugada me pasa, ahora está en esa, que se despierta y no hay quien la calme, ni las nalgaditas, ni el chuchu, ni nada. Es meterse al pecho y nada más. Y listo, ya está. Y vos decís 'ay, Dios, hiciste semejante escándalo'

Jajajajaja [risas]

Y yo ya me despabilé, ahora hasta que me agarre otra vez sueño, vos ya te dormiste, y digo la quiere como chupete entonces, digo tendría que empezar a usar la mamadera, pero no hay caso, no quiere saber nada con la mamadera.

Expectativas y realidad sobre la lactancia



La mayoría de las mujeres primerizas, que dan lactancia exclusiva, con secundario completo indican que no es fácil la lactancia, ubicando la dificultad en el primer mes. Y quienes dijeron que no era difícil, remarcaron que igual hay que tener paciencia, la cual muchas veces se obtiene una vez que se llega al hogar y se tiene tiempo para ir conociéndose con el bebé.

(GBA) A mí me pasó que creo que los dos primeros meses fue un caos. O sea, sentía como que, pensaba por dentro ¿esto va a ser así para siempre? Porque yo fui mamá primeriza, yo dormía un montón, era no dormir. El bebé que no sé cuándo se llena, cuando no. Era todo nuevo y pensaba que iba a ser así para siempre y no la pasaba bien, pero bueno, después con el tiempo la fui conociendo,

fui viendo que era lo que quería, que era lo que no quería y bueno, ahora ya estoy cómoda, pero sí, no al principio fue difícil

... para mí también, el primer mes en especial fue un caos, yo pensé que iba a poder, yo había visto un montón de cosas, tenía muchas expectativas y sentí que estaba preparada para todo, pero después me rebalsó y lloraba un montón porque me sentía también que estaba haciendo las cosas mal, que estaba haciendo mal o que no iba a poder, que no se iba a poder terminar todo y no después cuando ya fui solucionando el tema de la leche, también, la leche que le daba le producía muchos gases.

Muchas veces no sale, estás media hora y el bebé sigue llorando y es como (...) ¿Qué pasa que no me está funcionando? Y es ir probando qué sé yo, como dice ella, es conocer a tu bebé y conocerte a vos también.

La diferencia central entre las expectativas sobre la lactancia y la realidad se ubican en pensar que la lactancia va a ser algo fácil que inicie sin mayores complicaciones. También es muy importante que se piensa que será sin dolor, lo cual se expone fuertemente antes la realidad de la mayoría de las mujeres que indicaron sentir dolor al inicio.

(Cba) Y cuando fuimos a casa era mucho dolor, y era, 'no quiero darle la teta', pero no me queda otra, le tengo que dar la teta, tengo sueño, me duele. Era mucho miedo.

Nació la Feli y en la clínica me ayudaron bastante, eso fue como muy bueno, pero me costó muchísimo. Muchos dolores, esto de que se me cortaron mucho los pezones, el agarre completamente. Yo pensaba que era ponerle a la bebé y ya está. Y lo veía en la tele, lo veía todo el mundo todo el día. Tiene que ser por acá o vamos por acá. Y no, la verdad que me costó bastante.

(GBA) Me hice mucho la cabeza y después, cuando pensé que estaba preparada, no, me

dolió muchísimo, no podía, no podía y me daba impotencia también porque ella quería la teta y yo no podía, no podía darle, me dolía demasiado y me ponía la crema de caléndula todo, le daba del otro pero igual al ratito me lo lastimaba y ya no podía de ninguno de los dos o sea que estuve como un tiempo así y después como que tomé valor y me aguanté el dolor porque las tenía muy abundantes y duras, pero sí, el dolor fue bastante, bastante intenso.

Ventajas/Desventajas de leche materna

Entre las ventajas de dar leche materna aparece la calma que esta le brinda a los bebés, al mismo tiempo que la comodidad y practicidad de tener el alimento fácilmente entregable al bebé.

(GBA) También es una ventaja porque antes cuando yo le daba la mamadera, lloraba, lloraba y hacía de mil maneras con las posiciones para calmarla, la tenía me cansaba los brazos, todo y cuando me agarró la teta, listo ya se calmó. Entonces tiene esa ventaja de que podés calmarlo solo a tu bebé sin la necesidad de hacer tantos malabares y solo dándole la teta. Y después si, y listo pum, teta, solución.

(Cba) ... una vez que ya empiezas a tomar, es todo fácil. Yo diría que es práctico.

También apareció como ventaja la alimentación, que la leche materna alimenta a los bebés con los nutrientes que estos necesitan y también, alguna madre dijo, que les da más defensas.

(GBA) Como que el pecho lo re-alimenta.

(C) Como la leche de mamá no hay, anticuerpos y todas las vitaminas, minerales y todo lo que el niño necesita, el cuerpo de la mamá

se prepara desde el minuto cero en que ese embarazo comienza a gestarse.

(R) Yo di teta, teta y todas las defensas que hoy tiene mi bebé, porque también estamos más o menos engripadas por el tema del cambio de clima y él no. Y es la teta.

Entre las desventajas aparece la dependencia del bebé con la madre, hecho que no posibilita dejarlo al cuidado de nadie.

(GBA) Después la otra, no sé si por ahí es triste que agarre mamadera, porque que dependa 100% del pecho es... no poder dejarla. No sé si es triste, qué sé yo, pero siento que dar el pecho 100%, es re-lindo, no digo que no, y es una conexión re linda pero que dependa de vos 100% por el pecho es un poco agotador porque decís, no sé, me quiero ir a otro lado, juntarte con alguien y no puedo porque yo sé que ella depende de mí, depende de mí pecho...

(C) Yo no tengo pensado el destete, pero me gustaría que se lo lleven no sé, 4 horas.

En este sentido, solo en Catamarca, apareció la idea de que la lactancia y la dependencia de la madre lleva a los bebés a comportarse de manera caprichosa.

(C) La lactancia hace que los bebés se expresen mucho, los hacen muy caprichosos. A mí la pediatra me dijo que los bebés se ponen así porque le dábamos la teta y están todo el día, que hay que empezar a sacarle de a poco.

Luego, surgieron dos temáticas de las ventajas/desventajas en relación con la madre. Por un lado, la imposibilidad de usar la ropa propia, lo cual deja

a las mujeres como en un estado de despersonalización. Y, luego, el descenso de peso que provoca la lactancia, lo cual apareció como ventaja o desventaja dependiendo del tipo de cuerpo de la madre que lo comentaba.

(GBA) Poder usar otro, poder ponernos nuestra ropa también, ¡Los vestidos! Tengo unos vestidos (...) entonces es como que ahí creo que voy a sentirme yo otra vez. ¡Los buzos igual! Si tenés buzos muy abrigados sentís que le tapan toda la cara y no te los podés poner. La ropa y la lactancia es un tema.

(C) O sea, lo que sí yo digo que ella me hizo bajar el peso por eso también. Pues yo llegué a bajar hasta 30 kilos y todavía me falta seguir bajando, pero eso también me ayudó. Bueno, yo no era esto, yo era flaca pero no tan flaca.

Destete



Este grupo de madres presenta el destete también desde dos miradas. Primero como un momento de libertad, pero también de miedo.

(C) Yo estoy intentado sacarle la teta porque ya no tengo vida.

(GBA) No sé cuándo va a ser ese día porque no sé tampoco cómo es, no sé si va a ser un corte listo, 'hoy no doy más la teta'. No sé cómo es, si es de repente, 'uy me dejó de pedir teta'. Pero primero sé que ella ya no va a depender de mí, no sé si me va a agarrar una crisis también porque cuando sos muy dependiente... Pero a la vez creo que jay, va a ser placentero!

Segundo, ellas comentan que es un paso que no piensan y no conocen cómo sería, no lo piensan

como una posibilidad hoy, pero dicen claramente que el momento del destete será, principalmente, un momento difícil para ellas mismas.

(GBA) ...también lo siento que es algo que yo necesito, o sea, como ella dice, la conexión, me gusta sentir eso, me gustaría que la deje ella sola, en su momento, o estar preparada cuando eso suceda, pero todavía siento que no estoy preparada para sacarle la teta o ella que la deje así nomás jajaja, me gusta jajaj.

A mí el otro día me preguntó mi pareja y me dijo, pero yo digo 'no, no sé cuándo ella quiera, cuando no quiera tomar más', pero sé que también llega, después de unos años tengo que sacársela, no se... veremos

¿Y cómo pensás que va a ser para vos el momento?

Y para mí yo me voy a sentir mal, si mal, me da cosa, me va a costar mucho.

(Cba) Bueno, a mí me pasa algo muy loco que yo por momentos es como es mucha la entrega que uno hace, es lindo pero a la vez es tener que estar como ahí o sea, soy yo nomás (...) es como mucha la entrega y por momentos uno está sumamente cansada, yo a veces me digo 'como me gustaría que ya deje de tomar la leche', pero el tiempo este que me pasó, que ya la leche no me salía era como todo llanto ¿por qué hoy no me sale más leche? Yo soy como... como quiero dejar de darle y a la vez bueno, no, quiero seguir mi idea es por lo menos hasta el año me gustaría llegar al año. Primero dije, 'bueno por lo menos hasta los 6 meses, el que ya pasa un poquito más, es como bueno hasta el año creo que estaría bien' y ya ahí como que al año mi idea va a ser comenzar a ver este tiempo.

(C) Es que vos no querés sacarle después

En el discurso en torno a cómo sería o cuándo, la idea de querer que lo deje el bebé por su cuenta o no dejar de darle, se cuela fácilmente en los dichos de las mujeres.

(GBA) A mí me gustaría que lo deje solito,

A mí también,

¡Ay sí! Sería lo mejor.

Yo no voy a dejar de darle la teta.

(R) O sea, yo sí empezaría con una lactancia mixta, y ahí empezar, para ir acostumbrándole a que tome leche, digamos. O si no, si cuando empiece ya a comer cosas, cocido con leche, así al año. Yo no pienso dejarle ni ya ni a los seis, porque mi mamá me dijo, 'vos a los ocho meses dejaste la teta'. Yo no le pienso dejar a mi bebé a los ocho meses ni nada.

(GBA) ... como yo estoy queriendo volver a trabajar y todas esas cosas, entonces me dicen tenés que dejar de darle la teta. Yo no voy a dejar de darle la teta.

(C) Hay stress, hay enojo, pero es un rato, es un proceso que después vas a extrañar. Por eso no tengo pensado hacer el destete, nunca.

Por otro lado, hay algunas mujeres que lo intentaron y se arrepintieron, mientras otras lo están intentando con métodos de rechazo del pecho.

(Cba) Intenté, pero me daba tristeza.

(C) Yo empecé a no darle, luego del trabajo y no le doy. Ellos también se acostumbran. Mi mamá me dice que me ponga pimienta para que le dé asco.

Yo me puse limón y ¡le gusta el limón!

Maternidad

Configuración del rol materna a partir de la lactancia



En las mujeres del grupo de GBA aparece reiteradas veces la idea de que las madres son buenas madres a partir de dar y sostener la lactancia. A esta obligación, en algunos casos, también se le suma el tener que hacerlo sin complementos.

(GBA) Si a mí me paso que yo los primeros días no me salía buena leche, me salía poca cantidad y yo veía videos de otras madres que les salió un montón o por ahí se sacaban con el sacaleche y se llenaban una mamadera entera y bueno, me ponía mal. Como que me frustraba porque decía 'uh, ¿por qué los demás pueden y yo no?'. Y esto de sentirse mala madre o cosas así.

Tenía que darle mamadera, las primeras semanas más o menos. Así que, nada más esos meses (...) me sentí también muy mala madre porque, aparte de la cesárea y que no lograba recuperarme porque también tuve un pico de estrés, presión alta perdón; entré en presión alta y no podía levantarme de la cama porque era como que me mareaba, me mareaba, medio que me desmayaba y cosas así entonces, medio que me sentía una mala madre porque no podía agarrar a mi hija básicamente, me tenían que ayudar todo el tiempo, entonces, al tener la mastitis, estar con fiebre y que mi marido trabaje...

Y estuve así casi un mes y medio, yo me sentía remal porque me decían: ¿Por qué usas pezoneras?', 'Se va a acostumbrar'.

(GBA) Mi mamá me dice que ya le saqué la teta para que ya se pueda quedar con el papá o con ella, pero no, o sea, también lo siento que es algo que yo necesito.

Bueno, mi bebe ahora que ya tiene un año, es como que mi familia ya empieza 'bueno tenés que empezar a dejarle de dar la teta' ¿Viste? Que empiezan todos, 'tenés que empezar a dejar de darle la teta' y no sé qué, como yo estoy queriendo volver a trabajar y todas esas cosas, entonces me dicen tenés que dejar de darle la teta.

(C) A mí, mi mamá me decía, 'dale... dale mami así vos podés', porque realmente no tengo vida, es llegar de trabajar, darle el pecho, estar todo el día prendido al pecho, comiendo y dando el pecho, estar merendando, está tomando el pecho...

Mi mamá, mi tía, mi abuela, informan y también desinforman y causan miedo y también inseguridad; 'sí, no le des, no te alimentás, dale una fórmula'.

Y nos fuimos a casa. Cuando viene la primera visita, que fue mi mamá, me trae un tarro de leche en polvo. Y ahí comenzó el drama, porque yo estaba con un almohadón, bueno, mi bebé, dándole pecho y todo. Y me dice, 'a ver, a ver, a ver', me apretó el pecho y me dice, 'no, no te sale nada'. Primero, bueno, no vivís conmigo. Segundo, le voy a dar pecho a mi bebé, así que llévate esa leche, dónala, regálala. Así que, bueno, eso fue, digamos, el punto de partida para ponerle los puntos a mi mamá para que no influya en la alimentación de mi hijo.

También aparecen comentarios y presiones no solo en relación con la lactancia sino en torno a la crianza, enfatizados en la vestimenta de los bebés.

Grupos de presión familiar



La presión familiar aparece ligada a sacarle la lactancia porque el bebé ya come, ya está grande o para que lo puedan dejar al cuidado de otro.

(R) Ay, no, mi mamá, mi mamá tiene (...) 'No, que le tenés que poner así, que le tenés que... No le vistas tan ajustado porque hace calor, no, vestilo ajustado porque hace frío; ponele doble pantalón'. Sí, ya sé.

(Cba) Yo estaba viendo a mi mamá y me enseñé de una forma y hoy en día ya las cosas no son como antes. Yo siempre digo, 'no lo abrigues, sácalo'. Y hoy en día te dicen, 'sácalo, pero abrígalo, porque hay muchos virus, hay muchas enfermedades'. O te enseñan cosas que, como que te dicen, 'no, lo que vos haces está mal, hacelo como yo lo hacía'. Y después voy al médico y le dicen, 'no, está todo actualizado, está todo diferente'.

Grupos de presión médicos

El grupo de madres que dan lactancia exclusiva con secundario completo y más, presentaron menos presiones de parte de los médicos. Si bien, aparece que la situación de la internación es un momento de presión en donde les dicen muchas cosas, muchos pasos para saber cómo amamantar, no aparece que los médicos las hayan presionado para dejar de darle pecho.

(Cba) En un lado es casa y en otro punto estás tranquila, no tenés la presión de que comes a tal hora y no vas a tener que dar nada, que este, que el otro, que el estudio... Eso se prender y venían a hacerle el estudio.

Igualmente, es necesario nombrar que, en Catamarca, una mujer comentó que le pidieron que lleve leche de fórmula de modo casi obligatorio a la internación para el parto.

(C) Cuando me fui a internar, la nurse, la persona encargada de ahí del espacio de maternidad, me pedía dos cajitas de leche de fórmula, una para prematuro. Y yo me opuse a comprar y el padre de mi hijo también se opuso a comprar, y ella como que se enojó con nosotros, porque dijo, 'bueno, el bebé va a llorar y se va a morir de hambre hasta que vos salgáis de la cesárea'.

Apoyo y autonomía

Como eje central de esta situación es que "la mamá sola va a saber" y que hay que ir viendo porque al ser primeriza "no la dejan experimentar a una también". En este sentido, las mujeres de este grupo manejan un espacio de autonomía escuchando los consejos del entorno y de los médicos, pero decidiendo qué llevar adelante de estos.

(GBA) A mí por ejemplo me decían: 'tenés que preparar el pezón'. Me decían, también, 'masajeatelo porque si no tenés pezón no va a tener buen agarre', y después entre amistades 'no, vos tenés que tener una charla profesional, no tenés que hacerles caso a ellos'. Entonces era una tira y afloje entre le hago caso a los que saben por experiencia o a los que saben porque estudiaron, entonces como que estaba... Pero siempre me deje llevar por lo que, no sé, por lo que yo quería. A ella le decían 'pasate el peine' y no se lo pasó porque no quiso.

(Cba) Yo, al menos, he venido haciendo lo que yo quiero. O sea, yo escucho todo, no voy a confrontarme con nadie, mi mamá me dice, ponele, sí, tenés razón, hasta luego.

Esto se puede observar claramente en el hecho de cómo organizar los tiempos de la lactancia. Mientras en la clínica les dieron una indicación, luego, al llegar al hogar, se pone en práctica otros modos hasta encontrar el que funciona mejor.

(GBA) Y mi marido me dice: "Déjala en esa teta, deja que se sacie, me dice", "no, ¡pero a mí me dijeron que..." "dejala!, me dice". Entonces como que dije "sí, es verdad, estoy como que muy contracturada en cuanto a... me dijeron, me dijeron" y no bueno, hice eso, "a libre demanda", el famoso "a libre demanda", listo "tomá hasta donde quieras, dormí

y después la próxima te doy de la otra”, y eso me hizo relajarme, el decir está bien, escuché, escucho atentamente todos los consejos, lo que me dicen, que se yo, pero en casa era otra la realidad, o sea, ella en 20 minutos no le alcanzaba, quería más, y bueno listo, tomá lo que vos quieras, total para eso estaba yo, no es que decía “no bueno, le doy 20 porque tenía que hacer otra cosa”.

Muchas de estas acciones se basan en información que buscan por las redes o recopilan de otras fuentes.

(GBA) Al principio sí, bah, yo busqué información, porque antes se decía que no sé, los primeros cuatro meses o algo así era, había que despertarlo cada 2 horas y después yo buscando información leí que es hasta que recuperen su peso con el que nacieron, porque ¿vieron que cuando nace y sale del hospital pierde peso? Bueno, leí que era hasta que recuperen el peso, entonces yo creo que fue el primer mes, las primeras semanas.

Yo busqué en internet y ese día, como a la noche no viene la doctora, me la agarré al lado toda la noche, y el otro día me levanté y me tomaba. Así que ella me agarró y no se me complicó, y tampoco tuve mucho dolor...

(R) ...en el ínterin yo había visto en un video que era bueno, entonces yo lo que hacía era, mientras él estaba acostado, él venía dormido, se ponía arriba y le tiraba la leche de la teta directo al ojo.

Díada

Vínculo de contacto físico - Vínculo de contacto visual

Las madres dan cuenta de la conexión con sus hijos a partir de la lactancia.

(Cba) Ah, la conexión. Es como que estás unida, digamos. Se da cuenta que vos estás...

(C) La verdad es que él necesita su pecho, su leche materna y yo necesito su amor porque es el momento en donde se conecta mamá e hijo y todos los problemas y lo que pasa alrededor no importan, es nuestro momento, nuestro vínculo, tal cual lo sentí yo en la panza, es muy sagrado.

(GBA) Tengo una amiga que le da fórmula y yo le dije “ay no dejes de darle la teta, la conexión”. Ella me dice que tiene igual la conexión con el bebé, pero saber que depende de vos es también re lindo, que te mire, que te juegue, es decir, sos su todo ¿Viste? Esa cosa de tenerla en tus brazos, te sentís completa también.

Descanso nocturno

El descanso nocturno es un momento difícil al que hay que adaptarse y que podría mejorarse si los bebés tomaran leche de fórmula.

(GBA) A mí me dicen, acostumbralo a tu ritmo, a tu, pero ¿cómo hago? Se levanta, yo lo dejo, lo dejo, se me levanta a las 5 de la mañana, hasta las 7 de la mañana está despierto y mira, y mira y bueno, yo le doy la teta y lo voy a dejar, porque es chiquitito, es muy bebé. Yo me tengo que acostumbrar a él, no él a mí. Ahora, después espero que se ponga al ritmo mío.

(R) Y sí, es algo lindo y que cuesta lo primero, porque uno no duerme bien y eso, pero sí es lindo.

(GBA) Y yo ya me despabilé, ahora hasta que me agarre otra vez sueño, vos ya te dormiste,

y digo es un chupete entonces como que... digo tendría que empezar a usar la mamadera, pero no hay caso, no quiere saber nada con la mamadera.

(Cba) Soy yo nomás la que tiene que dar el pecho, pero es como mucha la entrega y por momentos uno está sumamente cansada yo a veces me digo como gustaría que ya deje tomar la leche.

también quiero, no sé, bañarme un rato, tener un poco de comodidad y ponerme boca arriba o boca abajo y no poder hacerlo. Bueno, sí, un poco si frustra yo creo.

Si, a mí también me pasa lo mismo, que me frustró porque a veces quisiera tener mi tiempo, o poder relajarme, aunque sea 5 minutos, pero no se puede.

Dependencia del bebé con la madre



La dependencia del bebé con la madre apareció en los grupos de GBA. Esto es algo que se vive con alegría, que gusta, pero a la vez es agotador y frustra.

(GBA) Que dependa 100% del pecho es no poder dejarla. No sé si es triste, qué sé yo, pero siento que dar el pecho 100%, es relin-do, no digo que no, y es una conexión linda pero que dependa de vos 100% por el pecho es un poco agotador porque decir, no sé, me quiero ir a otro lado, juntarte con alguien y no puedo porque yo sé que ella depende de mí, depende de mí pecho, que dependa 100% del pecho es no poder dejarla.

Y bueno, cuando en mi caso que no producía mucha leche y cuando estaba mucho tiempo pegada, que ahora me pasa, que solo toma teta y está medio enfermita como que siempre pegada a mí y más cuando se enferma. Los días que se enferma vive pegada a mí, todo el tiempo, no se quiere ir ni a la cuna, no se quiere ir a ningún lado, quiere estar ahí con la teta y llega un momento en que no solo, o sea, duele hasta la espalda por la postura, por, porque está ahí todo el tiempo, estás durmiendo y ella duerme conmigo y está ahí y me quiero poner así y ya siente que le saque la teta entonces se me pone a llorar y es como que siempre tengo que estar así, brazo ahí pegado y llega un momento en que te frustra. Bueno, a mí me frustra y digo, yo

Lactancia en espacio público

Experiencia de lactancia en espacio público



Si bien es algo que casi no circula en los discursos de las participantes, en Catamarca, algunas de las madres primerizas que dan lactancia exclusiva con secundario completo hablaron de su experiencia de lactancia en público como algo incómodo y contaron varias situaciones en donde las trataron mal.

(C) Te miran mal, te insultan.

A mí me pasó en bares, una vez vino una chica y me dijo 'no se puede hacer eso acá y yo le dije ¿qué no se puede hacer? Anda a traerme a alguien para hablar

Mi hermano me dice, 'ay, chinita, ¡qué asco!'

Trabajo no doméstico

Experiencia de la vuelta al trabajo



La vuelta al trabajo aparece como un desafío para las madres que implica reorganizarse de otra manera y, fuertemente, la asistencia a la guardería por parte de los bebés es una situación que poner a las madres en una incomodidad; no así para los padres que lo recomiendan e "insisten". Algunas buscan que, para que esto sea más fácil, empezar a hacer trabajos informales que impliquen poder quedarse con los bebés.

(GBA) Yo busco hacer cosas con ella, o sea, con preventa de leche, pañales, cosas que pueda ver que yo le pueda sacar a lo que sea, lo hago, pero todo con ella y sé que tengo que volver a trabajar pienso que cuando ella cumpla los tres años y vaya al jardín, aunque mi pareja me lo insinúa mucho que al año que ella va a cumplir los dos años dejarla en una guardería, pero no, me da cosita dejarla, es más, todavía me da cosa a veces dejarla con mi mama o con mi pareja porque no sé qué le van a dar de comer...

Bueno, yo ya estoy en eso asique, es complicado, viste como es, además uno que da solo teta se complica bastante, a mí me pasa también de que bueno, mi marido siempre me dice, ehh, de que ya empiece a mandarlo a la guardería y eso porque tengo mi sobrinita que le mandan y porque mi cuñada trabaja entonces la tiene que mandar si o si, asique, eh, estamos viendo ahí poder mandarla a donde va ella porque tampoco queremos mandarla a cualquier lado porque me da miedo justamente con las cosas que pasan hoy en día.

Por otro lado, solo una mujer indicó que volver a trabajar era un deseo. Como otra indicó que era una necesidad.

(C) El trabajo es mi cable a tierra.

(R) Le digo, porque yo ya sé que ahora quiero quedarme acá con él. Y le digo a mi esposo, vos te animás mantenerlo a mí. Y me dice, vos estás re loca.

(Cba) Soy monotributista entonces el hecho de tener que volver, o sea, yo el tiempo de licencia que yo me tomé dejé de cobrar entonces como ya termina siendo como una necesidad el volver sí o sí a trabajar cuando es chiquita yo logré como, bueno hasta lo más que pude sostener me faltaron tres meses,

dos, tres meses que tenían y eso por ahí, capaz que todos tengamos esa ley de, bueno, hasta los seis meses...

Trabajo y lactancia



La relación entre trabajo y lactancia es una relación incómoda, complicada y en las que no están dadas las condiciones. Si el trabajo es propio, como un negocio, las mujeres comentan que es incómodo porque hay que atender a la vez que buscarse los momentos para dar el pecho. Muchas veces esto se soluciona porque hay familiares cerca al negocio y pueden llevarse/traer al bebé.

(GBA) A mí me pasa que, o sea, yo trabajo, es nuestro negocio, tenemos una fiambrería, si bien está ahí conmigo igual me cuesta porque hay que buscarse los momentos para dar la teta tranquila... o ahora que hace frío, bueno, en el mismo barrio donde tengo el negocio está la familia de mi novio y muchas veces la vienen a buscar y se la llevan con ellos, me ayudan un montón gracias a Dios, pero como que me da un poco de cosa que se la lleven, que no esté conmigo y yo no estar viéndola... Cuesta, pero si, poder se puede.

Luego, quienes trabajan en oficinas u otros establecimientos, presentan la complicación de intentar mantener la lactancia y los lugares de trabajo que no están preparados para eso, no tienen lugar ni hay tiempo necesario para extraerse leche.

(Cba) Tenía que sacar leche, no dormía prácticamente nada en casa. Me levantaba a las seis de la mañana, me iba a trabajar en el lugar de la frente del trabajo, no era para nada práctico ni cómodo para extraerme. Entonces me tenía que sacar leche, más nervioso te pones, menos leche sale, menos... El extractor como más que sea eléctrico o que sea de la NASA, no sale como te va a succionar el bebé. Entonces me iba a casa del trabajo

después de las siete horas con esto [seña de 'poquito'] y era una frustración porque al otro día le tenía que dar eso a mi bebé y no le alcanzaba y que ahí empecé con... ¿Y qué vamos a hacer? Y que no come y... Para toda una preocupación...

Ante esta situación, lo más común es que se deje de amamantar

(Cba) *Me arruinó la lactancia el trabajar y no tener un lugar donde sacarme.*

Algunas mujeres, de profesión técnica indicó poder hacer trabajo remoto desde la casa, y si bien esto le permitió seguir la lactancia también le complicó el trabajo por la desorganización y la acumulación de este.

(C) *Yo volví a trabajar a los tres meses, pero en home office, en mi caso eran trabajos pendientes, pero era trabajar en la computadora dándole la teta. Es que vos tenés 1 hora de lactancia, pero el bebé no es que quiere a esa hora, quiere cuando quiere. Iba semana por medio y semana por medio trabajaba en mi casa. Pero me pasaba que esa semana que iba eran 4 horas de desesperación porque tenía los pechos inflamados, me manchaba la ropa. ¡Me costó un montón! Porque vos misma te acostumbras, tu cuerpo se acostumbra, porque tu cuerpo se acostumbra a que le das a esa hora...*

Me cuesta más en el home office que en la oficina, porque ahí si tengo más tiempo para trabajar, porque en casa se me pega más. El home office es importante los primeros meses, después es un problema porque no te deja trabajar. Debería ser posible los primeros meses, que te podés organizar y trabajas de noche, pero después se te acumula el trabajo.

Luego, apareció que, quienes tenían trabajo antes del embarazo, lo dejaron porque la cantidad de horas era mucho o el pago era muy poco, lo que implicaba un intercambio de tiempo con el hijo por tiempo de trabajo que no alcanzaba.

(C) *Para que me pague mal, preferí más a mi bebé, con los ahorros que tenía compré ropa de bebé para vender y los fines de semana hago cosas dulces para vender y todo por mi bebé.*

Muy pocos lugares tienen guardería. Yo trabajo en el ministerio de trabajo social y es una porquería lo que cobro, pero tengo un lugar donde dejar a Eva y trabajo las 4 horas, yo también quiero tener un trabajo mejor, que me paguen mejor y se me complica porque todos te piden las 8 horas.

Emociones en relación con la lactancia

Transmisión emocional



En el grupo de madres con secundario completo y más que daban lactancia exclusiva no se habló de la transmisión emocional, solo una madre de la ciudad de Resistencia dijo algo al respecto contando que su médico le fomentaba el ir a la consulta por cualquier duda que tenga.

(R) *Si tiene una tosecita seca y yo me preocupe, que me vaya y me saque la duda, que no me quede con eso porque después me cargo con todas las cosas y yo a eso le transmito a la bebé, digamos. También me pasó que yo llorando le daba la teta y fue lo peor que pude haber hecho porque después no le podía callar. Le transmití toda mi mala energía, todo, todo, todo, mi tristeza a la bebé. Y de ahí me propuse no ser fuerte, digamos, y no llorar por lo menos cuando yo le...*

Emociones en relación con la maternidad



Las mujeres que dan lactancia exclusiva hablan de las emociones durante la maternidad de forma fácilmente observables. Entre ellas, las que más aparecen son frustración, miedo, tristeza y cansancio. Es necesario remarcar que la frustración es la emoción preponderante en GBA y surge en relación con no poder dar lactancia fácilmente, a no poder dormir o a no poder tener tiempo para hacer las cosas del modo que las hacían antes de la llegada del bebé.

(GBA) Y aparte también es como que te hace sentir mal el hecho de no darle el pecho, porque te frustra y vos estas mal por ahí todo el tiempo estás, no sé, irritable porque te frustra, porque estás cansada, y es como que te, no sé te hace como sentir mal, decir, no darle el pecho a tu bebe es como 'ay no me hace sentir feo', ¿me entendés? Viste que también te dicen que si vos estas mal transmitís todo eso. Entonces es como que vos te pones a pensar y decís "quiero darle el pecho pero también quiero darle la mamadera porque estoy frustrada, agotada y estoy todo el día gritando por ahí con el hijo porque no lo soporto porque, le estoy gritando todo el día a mi marido porque estoy agotada, porque estoy frustrada, porque es todo nuevo y aparte porque, nada, es un cambio en tu cuerpo enorme y en tu vida y depende una personita 100% de vos, entonces es como que también te hace sentir mal decir "quiero estar bien yo para estar bien para mi bebe, para que mi bebe también esté bien, no quiero sacarle el pecho, entonces es como que ahí también ¿Viste? Querés estar a solas, pero no, quiero darle el pecho, pero no...

Si, a mí también me pasa lo mismo, que me frustro porque a veces quisiera tener mi tiempo, o poder relajarme, aunque sea 5 minutos, pero no se puede.

Ambivalencia emocional



La ambivalencia emocional se presenta principalmente en la lactancia, ya que es una práctica que les gusta, que las conecta con sus bebés, pero, a la vez, no las deja hacer nada propio por la dependencia que esto implica.

(GBA) Siento que dar el pecho 100%, es lindo, no digo que no, y es una conexión linda pero que dependa de vos 100% por el pecho es un poco agotador porque decís, no sé, me quiero ir a otro lado, juntarte con alguien y no puedo porque yo sé que ella depende de mí, depende de mí pecho. Ellos necesitan la teta y encima el mío es más chiquitito. Pero es lindo y es feo también a veces.

(Cba) La parte emocional es hermosa pero también es algo nuevo para nosotras y no entendés nada.

Emociones puerperio



El puerperio aparece nombrado abiertamente por tres mujeres de diferentes grupos. En sus discursos se ven dos cosas, que saben o intuyen que estuvieron con depresión postparto y que le ponen nombre a ese sentir que tuvieron, categorizando la experiencia como una experiencia compartida por varias madres.

(Cba) Yo en mi caso bueno, era como mi pareja decía que iba a trabajar volvía recién como a las seis de la tarde entonces yo era quedarme sola, era como terror, yo decía 'no sé qué voy a hacer con la bebé sola, supongo que no me puedo hacer de comer, no puedo limpiar, no puedo hacer nada'. Yo decía 'es

imposible que esté en la casa sola'. Supongo que yo estuve después con depresión posparto entonces como que todo me generaba angustia todo tristeza y no quería estar sola y a mí lo que me sirvió era, bueno mis papás venían y me buscaban y me llevaban e iba a la casa de ellos y ahí me quedaba y bueno y obviamente... pero a mí me ayudó bastante bueno,irme cuando sentía que sola me iba a la casa de ellos porque decía yo no puedo hacer nada o sea tengo que estar sentada con ella no puedo ir al baño ¿cómo voy a hacer esto para ir al baño si le pasa algo? ¿cómo voy a hacer para comer?

(C) Y eso también me agarró una depresión en el postparto, porque eso es lo que no se habla mucho. Pero es muy importante que haya acompañamiento a veces a las mujeres. A mí me pasó pasar la depresión está sola. Y por eso vuelvo a decir que Eva me salvó, porque me hizo dar cuenta que sí, estaba sola. Pero ya no estaba más sola, porque estaba con ella.

multiplicidad de discursos y comentarios y con relación a que se disfrute esta etapa que pasa rápido.,

(GBA) Sí, yo diría también que lo disfruten más y que no se frustren tanto, que aparte crecen muy rápido y después te da melancolía lo rápido que van creciendo. Disfrutar un poquito más todo, todo el proceso de ser mamá

(Cba) Que no se rindan si no se prende a la primera, que sigan adelante y tengan paciencia.

(GBA) yo en un Baby Shower le dije a una chica bueno lo de la mamadera, que no deje de dar teta pero que intente lo de la mamadera, y después, eh, que nada, que no pierdan esa conexión cuando le das el pecho, cuando te mira, cuando te busca,

Balance de la experiencia de la maternidad y la lactancia

Actividades antes del embarazo

La mayoría de las mujeres participantes trabajaba antes de quedar embarazadas, esto se daba en grados diferentes de formalidad, por lo que había mujeres que tenían un negocio, una fiambrería y otras que eran enfermeras o maestras que trabajaban en el sistema público o diseñadoras gráficas, también había una mujer que era fonoaudióloga y otra que estaba estudiando 'estimulación temprana'.

Consejos sobre la lactancia para embarazadas y Consejos positivos para mujeres embarazadas

Los consejos sobre lactancia para embarazadas se dividen en dos: los de oídos sordos ante la

Sistema de salud

Primera Hora

La primera hora es respetada en la mayoría de los casos, excepto cuando los bebés o las madres tuvieron algún problema médico

(GBA) Mi bebé estuvo unas horas en Neo, porque cuando nació las pulsaciones iban un poco más rápidas, estuvo unas horas en Neo y ahí le dieron, bueno, yo tuve cesárea también, todavía no me podía levantar y tuve que esperar a que me dieran el alta digamos para poder levantarme e ir en el piso de arriba y las primeras horas le dieron, le daban ahí digamos un refuerzo. Y recién cuando yo pude levantarme pude darle teta. Pero también me costó porque no tenía el pezón formado, tuve que mandar a que me compren pezoneras y recién ahí pude darle.

Quienes habían tenido alguna consulta con una puericultora sabían de la importancia de este momento en la lactancia y se pelearon con las enfermeras porque le querían dar leche de fórmula.

(C) *La puericultora me enseñó sobre lo que se llama la hora sagrada, que es la primera hora del nacimiento del bebé, el vínculo con el pecho materno de la mamá, el calor de la mamá y que el bebé llegue al pecho por sí solo.*

Cuestionamientos al sistema de salud ↙

El sistema de salud está cuestionado por las madres, principalmente por la falta de información que les brindan y el modo en que las enfermeras las atienden. Luego, aparece como un cuestionamiento que los médicos dicen cosas antagónicas no sabiendo a quién hacerle caso.

(Cba) *Entonces, yo no sabía que tenía que darle cada dos horas, pero que toda esta experiencia que vivimos, tanto ella como yo, como los que hablamos y también por ahí, si hubiéramos tenido un buen acompañamiento desde la clínica de una enfermera que te diga, bueno, mamá, esto fue así, quedate tranquila, si te duele porque no se prendió, dale de comer cada dos horas, despertala, o sea, es todo lo que te dice el familiar y el amigo, pero vos estás ahí en esos momentos de humildad, la bebé, como yo, vos te dormiste, pasaron tres, cuatro días de peso, creo que si lo hubieran enseñado, no te...*

(GBA) *Por ahí, entre obstetra y obstetra, una que me decía que use el sacaleche, otra que me decía que no. Entonces ya no sabía que hacer ¿Viste?, usaba el sacaleche, después no lo usaba... Uno me decía que me ponga paños de agua caliente y otro me decía que no... y así estaba yo. Y bueno, hasta que por*

suerte pude controlarlo más o menos, ver qué era lo que me resultó, o sea, hacer lo que me decían, pero ver que era lo que me resultaba y entonces, bueno, después fue bien.

Leches no maternas

Ventajas/desventajas de la leche de fórmula ↙

En este grupo de madres que dan lactancia exclusiva la leche de fórmula no apareció recurrentemente. Pero, en los discursos podemos observar que sus ventajas se centran en que permite que los bebés duerman más y que las madres tengan la posibilidad de dejarlos al cuidado de otra persona. Entre sus desventajas, primero se encuentra el precio y la poca practicidad, luego, algunas madres comentan que puede traer malestares estomacales, y, por último, que usar mamadera fomenta que los bebés no sepan alimentarse porque no succionan y "se vuelven vagos".

Diferencias en los tipos de leche ↙

Es claro que para las mujeres la leche materna es mejor, pero la leche de fórmula puede traer algunos beneficios como el despegue del bebé, aunque no es algo que se intente que suceda. Y aparece claramente la diferencia entre si se consume leche de fórmula antes del año o después del año, ya que el año se presenta como el momento de empezar a comer.

(Cba) *Hasta el año la leche materna es lo que los alimenta, no comen.*

Al año tienen que comenzar a comer, por eso hay que sacarle la leche.

Para mí es mala la formula, bueno, no es mala porque por algo está, pero 100% formula sí, porque tiene mucho químico, yo le mando leche en polvo al jardín, por si no llego, pero tiene 11 meses.

El momento inicial de la toma de leche de fórmula es durante los días de internación por nacimiento en el sistema de salud. Cuando están internadas por el parto y los bebés no se pueden prender.

(GBA) Entonces las primeras horas no pude darle de mamadera y bueno tuve que esperarla como dos horas, yo me desperté tuve que esperarla, y bueno cuando me la trajeron gracias a Dios se prendió bien a la teta, pero igual tenía que darle mamadera, las primeras semanas más o menos.

(Cba) En mi caso, yo cuando tuve a mi bebé, yo tuve cesárea. Yo salí, la estaba durmiendo, yo no me podía mover, y a ella directamente, ni me preguntaron, le dieron la fórmula porque ella dice que cuando nació, nació con hambre, empezó a llorar.

(C) Cuando nació pasó a NEO. Y cuando me lo traen ya se le diera comido, o sea que le dieron fórmula. Y después cuando ya se le pasó el efecto ese de la comida a mí todavía me salía calostro y empezó a tener hambre, entonces yo lo prendía. Y... Lloraba. Lloraba, lloraba, lloraba

(R) Yo, por ejemplo, mi bebé quedó en Neo cuando nació. Porque nació a las 37 semanas y le faltó madurar el pulmoncito. Y a lo primero le daban... Bueno, le alimentaban con suero y después le probaron la leche, lo que es fórmula. Y después cada tres horas yo tenía que ir a darle la teta.

LACTANCIA NO EXCLUSIVA DE MADRES PRIMERIZAS CON SECUNDARIO COMPLETO O MÁS

Redes de apoyo

Influencia familiar femenina

Madre, hermanas, cuñadas, suegras, son los primeros roles familiares que aparecen de las personas a quienes les piden consejos.

(GBA) De mi grupo de amigas fui la primera en ser mamá, entonces no me sirvió mucho, pero si mi mamá, mi suegra, y las puericulturas ya que al principio me costó la lactancia.

(R) Claro, sí, yo por mi parte, sí, yo de mi mamá, mis hermanos, hermanas, todo, o sea, ahí en mi casa.

Es necesario remarcar que en las mujeres de GBA las madres aparecen más en el lugar del acompañamiento y menos en el de los consejos. En cambio, en los grupos realizados en las otras ciudades, las madres y las mujeres de la familia, pueden llegar a igualar el lugar de las recomendaciones con los médicos.

(R) No, no le preguntaba al médico, sino a mi mamá, y ella me decía cómo tenía que hacer.

Acompañamiento profesional durante la lactancia

El acompañamiento profesional durante la lactancia de las mujeres primerizas con secundario completo y más que no daban lactancia exclusiva se centró en dos ejes. Primero en las enfermeras de donde tuvieron a sus bebés. Las mujeres comentan que los lugares en donde tuvieron a los hijos les brindaron apoyo en cursos previos al nacimiento y que las enfermeras les explicaron y fueron amables con ellas y sus parejas.

(Cba) Ponele yo en la clínica donde lo tuve el bebé hice un curso, que va arrancando desde el embarazo hasta... dos, cinco, seis, siete años. Y es como un grupo de mamás. Entonces me siento así y hablo. Tengo momentos o para sacarme las dudas con respecto a leche, o un medicamento, o un pañal. Cualquier cosa. Yo sí sentí bastante apoyo desde ese lado.

Encima la enfermera me dice, “¿Sabes darle el pecho?” “No, es mi primer bebé”. La misma enfermera me agarra el pezón y me dice, bueno, y a mi pareja también, “Mira papá, voy a agarrarle el pezón, así le tiene que dar.” Y ahí está él, lo adiestran en eso. De decirle, “Mira, vos tenés que agarrarla así, ayúdala, poné el bebé así”. Así que la verdad que sí. Las enfermeras también estuvieron re bien en eso desde el primer día.

Yo también... También me pasó igual que ellas, no sabía cambiar un pañal ni nada, mi pareja tampoco. Entonces nos enseñaron, nos dijeron también cómo se preparaba la mamadera para darle después en la casa, todo.

(C) Yo la tuve, en maternidad a la nena y ellas te invitan a alguna charla.

En segundo lugar, aparecen reiteradas veces el apoyo de las puericultoras como profesionales, a la vez que sistemas de acompañamiento como el de “enfermeras de enlace” que funcionan posteriores al parto que, aunque estaban disponible, no todas las mujeres lo utilizaron. Es necesario remarcar que las puericultoras nombradas y contratadas se ubican en el grupo realizado en Gran Buenos Aires –salvo una mujer de Córdoba que contó haber contratado un curso online de una puericultora de Buenos Aires–, el resto de los grupos se enfocan en el acompañamiento que le brindaron desde la clínica/sanatorio/hospital.

(GBA) Bueno yo, antes de quedar embarazada ya me interesaba la puericultura y demás, cuando quedé embarazada busqué una profesional que me acompañó mucho en las consultas prenatales y durante el momento de la lactancia, al momento del nacimiento, de hecho, fue así porque nació en semana santa y no había puericultoras de guardia, así que me sirvió.

Yo también la tuve en el San Juan de Dios, también utilicé ese sistema y aunque yo no le mandaba mensajes, lo hacían ellos preguntando, si necesitaba algo, como vas, solo una vez fui a verla a ella, cuando la bebé no se prendía la teta y me ayudó ella, me hizo sacarme fotos para después, cuando estuviese sola, en casa, pudiera ver el acople y me ayudé.

(Cba) En la clínica donde yo tuve el gordo, te daban el acceso a esto, pero cuando lo solicité, jamás me dio. Entonces fue como que complicado. Pero después cuando te ibas a tu casa.

Apoyo femenino de pares



En las mujeres con secundario completo, aparece el apoyo femenino de pares como un apoyo importante en los consejos y en el aprendizaje a partir de experiencias de otras mujeres madres cercanas. En el grupo de GBA aparece fuertemente el lugar y la experiencia de las amigas.

(GBA) ...y amigas q habían sido mamás hace poco tiempo.

Me ayudan un montón también las amigas, mi mamá no porque era de otra escuela, mis amigas eran todas mamás, yo fui la última.

(Cba) No te queda otra que son experiencias con otras, que te entiendan realmente qué es lo que vos pasas todo el conjunto de sentimientos que tenés.

Algunas de las mujeres indicaron ser parte de grupos de mujeres madres a partir de actividades específicas que realizaron y que estos grupos (principalmente mantenidos por whatsapp) las ayudó a transitar tanto la lactancia, como el postparto y las dudas que podían aparecer en el proceso de crecimiento de los bebés.

(GBA) *A mí me pasó con el grupito de yoga, que nosotras hacíamos en el embarazo, los que estábamos en ese grupo de transición y parimos, nos unimos mucho y tuvimos contención necesitábamos a esa persona que la estaba pasando en ese momento para sentirse identificada más allá de amigos o de madre, necesitaba sentirme apoyada en esa red, necesitaba esa contención. (...) nos unimos en ese grupo de Whatsapp.*

(Cba) *Tengo ese grupo de las mamás de la clínica que hicimos el curso de preparto, pero más allá de eso no. (...) De la misma clínica, claro. que nos preparan en un momento, está el grupo del preparto, digamos. Después cuando tenés menores de 6 meses, mayores de 6 meses y mayores de 12 meses.*

¿Y funciona? ¿Te sirve?

Sí, porque te agarra desesperación, ponle a las 3 de la mañana, tenés tu bebé que está volando de fiebre, no sabes qué le pasó, se cayó de la cama, no sabes cómo actuar... "Che chicas, tal cosa". Porque no las conocés, pero tenés la confianza de poder expresarte y decir... O tenés una crisis de angustia, o lo que sea. No sabés por qué el bebé está llorando, hay momentos en los que tenés problemas de crecimiento. Entonces van las otras diciéndote que van un poquito más avanzadas, o capaz que están pasando lo mismo, y te van ayudando.

Apoyo del Estado



Para las madres primerizas que dan lactancia exclusiva y tienen el secundario completo el apoyo del estado aparece como una crítica de algo que falta, principalmente en torno a las licencias laborales.

(Cba) *O más flexible la licencia. Para mí también, tres meses es nada. Incluso para los padres también. Depende del trabajo, pero nosotros, por ejemplo, nosotros dos trabajamos en comercio y a él le daban tres días. Es que en realidad eran dos, pero bueno, la jefa nos dio tres. Y iba a decir, tres no es nada, porque yo tuve cesárea y al final son dos días que vos estás en clínica. Después cuando volvés a tu casa te cuesta todo. Él junto con las vacaciones que tenía, le digo, pero si no, yo estuve medio dolorida. Al principio no me podía ni levantar, necesitaba que me lo pase, que me acompañe al baño cuando tenía que bañar y cosas así. Y iba a decir, si no estás, estás realmente... O sea, no podía hacer nada.*

Y también, como una falta de programas o acciones para adaptar los espacios públicos a la lactancia.

(GBA) *A mí me pasaba que estaba 40 minutos sacándome y capaz me sacaba muy poco, te dicen que tenés que tener paciencia, estar relajada, te dicen que tenés que tener fotos de tu bebé, tendría que ser primordial, no solo en el trabajo, también en estaciones de tren, ya estamos hablando de un mundo ideal, pero bueno.*

Reconfiguración de roles en el ámbito familiar

Negociación de roles



Se presentan tensiones en los roles dentro de la pareja, principalmente ante la acción de las mujeres que implica mayor tiempo y disponibilidad del

cuerpo que los varones. Ante esta situación las mujeres reclaman más presencia de sus parejas y la leche de fórmula funciona como un posibilitador.

(Cba) Yo me ocupaba toda la mañana desde que estaba trabajando hasta que volvía. Y era como, bueno, a la noche, o sea, digo, bueno, 'bañate, arreglate, acomódate, y bueno, quiero dormir un par de horas', entonces, yo no le daba la teta, él preparaba las fórmulas y le daba a la noche. Entonces, él a la noche se ocupaba del bebé y después yo a la mañana me ocupaba yo de nuevo.

(C) Bueno, a mí me pasó lo mismo que ella. Estoy como que... Estaba a las 3 de la mañana dando la teta y él no quería parar de llorar. Y yo vi a mi pareja durmiendo. Me daba una bronca. A mí me pasa todavía.

Tríada



El discurso de la pareja, de los dos en la misma situación ante el nacimiento del bebé aparece claramente desde el desconocimiento que experimentan.

(Cba) Y me decía, bueno, pero... 'Quiero dormir un ratito porque tengo que ir a trabajar dentro de un par de horas'. Y le digo, 'pero no'. Le digo, 'yo no puedo, o sea, ayúdame'. O sea, ¿qué hago? Y como que entré en crisis. Yo no sabía qué hacer. Digo... Vos no sabés que... O sea, los dos. No sabíamos cómo. No sabíamos cómo. Como que yo me ponía mal. Me peleaba con él. Y él como que me intentaba calmar. Pero no. Yo me ponía peor. Y él como que me intentaba calmar. Pero no. Yo me ponía peor.

Protagonismo del cuidado maternal



Las mujeres dan cuenta de ser quienes más atienden a sus hijos y de ocuparse de todo lo referido

a ellos, a la vez que de la dificultad de dejar a sus bebés con otras personas o en jardines maternales.

(Cba) Es complicado. Es complicado organizarte como mamá. Porque tienes que organizarte. ¿De dónde estás el bebé? ¿Qué come el bebé? En mi caso, soy plenamente sola aquí en la cocina. No me gustan que coma comida de nadie. Entonces, soy como muy, muy rompe bolas. En otras palabras. Entonces, organizándole la ropa. Dejarle el cambio de ropa. Dejarle esto por si se moja. Dejarle esto, que le haga la mamadera. Que comience todo higienizado. Que le dejes la comidita. Que fíjate cuánta comidita come. Que guárdame. Que muéstrame la foto del baño. Así con todo.

Tensiones con las tareas domésticas



Si bien los roles de género aparecen claramente diferenciados, las mujeres son quienes se hacen cargo de los bebés, las tensiones con las tareas domésticas se expresan desde el cansancio de ser quien se encarga de todo.

(Cba) Y me decía, bueno, pero calmate. No le des la teta así. Porque le vas a pasar todo el bebé. Y eran como esas cosas. Esas situaciones. O sea, como por ahí. Le decía, bueno. Cocina. O sea, yo no puedo hacer todo. Y me decía, bueno, pero... ¿Vos estás? ¿Puedo dormir un poquito más? Me dice con el bebé. Y le digo, pero ¿en qué momento duermo? O sea, yo dormí tres horas de cortado, le doy la teta y así.

Sistema médico (obstetra, enfermeras, pediatras)

Información y consejos médicos



Para estas madres, el sistema médico de forma diferente según cada participante, pero se presenta claramente que este aparece como antagónico de

las madres y en donde se va a buscar la confirmación de la información encontrada.

(Cba) Pero sí, la información, con el doctor, con la doctora. Con mi mamá no le consultaba tanto, porque somos dos solamente. Y la más chica tiene 24 años.

(GBA) Por internet buscaba y le preguntaba al obstetra.

Por otro lado, los médicos le dan información sobre cómo prepararse para la lactancia, previo al parto, mientras que otros no brindan consejos ni siquiera información.

(Cba) En mi parte también, lo que me aconsejaba el ginecólogo que me hacía el control. Los masajes y todo eso, para ir como amoldando el pezón. Curso no hice. Pero sí, la información, con el doctor, con la doctora.

(GBA) ...también es necesario; porque al obstetra nunca le pregunté, porque no me nació preguntarle.

Luego, cuando estuvieron internadas, si bien para algunas fue muy útil la información y los consejos, para otras, la información sobre lactancia fue insuficiente.

...después yo fui a la Austral, en Pilar, y ahí el hospital te da una puericultora, la obra social no te da nada, el obstetra no te habla nada referido a la lactancia, absolutamente nada.

Acceso a recursos

Entre los recursos nombrados por las madres aparecen las pezoneras y el sacaleches que compraron por recomendación de médicos o amigas.

Comunicación con el personal médico antes y durante el parto

La comunicación que se da antes del parto muchas veces se complementa con un curso, que no todas realizan. Y luego, cuando están internadas, la comunicación se centra en la lactancia y como llevarla adelante, si la enfermera es “de las buenas” puede que le comenten algunas cosas más sobre cómo cuidar al bebé.

(GBA) Yo hice el curso de preparto, una de las clases era de lactancia y cuando tuve dudas le pregunté al obstetra. Tuve un problema con el acople, me ayudaron las enfermeras del hospital, no me dijeron que tenía q sacarte, porque se te ponen duros...

(Cba) Yo sabía cambiar un pañal ni nada. Ni pareja con eso. Entonces nos enseñaron, nos dijeron también cómo se preparaba la mamadera para darle después en la casa, todo.

Leche de fórmula y sistema médico

Las madres primerizas que no dan lactancia exclusiva y tienen secundario completo indicaron que sus bebés tomaron leche de fórmula mientras estaban internadas luego del parto, principalmente cuando los bebés estaban en neonatología.

(GBA) Yo lo tuve en neo porque tragó líquido amniótico en la cesárea y no tuve la posibilidad de en esa hora poder darle la teta. Le dieron ellos leche, sin sacarme ni nada, sin consultarme tampoco, tuve un problema con el acople, me ayudaron las enfermeras del hospital, no me dijeron que tenía que sacarme, porque se te ponen duros, cuando llego acá tuve que darle mamadera porque yo me tenía que sacar y él tenía hambre.

El sistema médico recomienda la leche de fórmula en la internación por cuestiones médicas o porque la mujer todavía no sabe prender al bebé al pecho.

(Cba) *Que eso también la puericultora me decía, no. Tenés que darle lactancia exclusiva. Es solamente eso. Es lo único que necesita. Y las enfermeras del sanatorio donde estaba me decían, no. Hubo una pelea un día por ese motivo. Porque las enfermeras se decían que sí, que estaba bien darle fórmula también. A parte, mi nena, por ejemplo, no me hacía pis. Entonces me decía, necesitamos que haga pis.*

(C) *¿Quién te decía al principio que le des la fórmula?*

En el hospital cuando nació, apenas nació, me dijo, podés darle leche de fórmula hasta que te salga aún bien, hasta que se sepa manejarla la verdad. Y bueno, pasó eso los primeros días que sufrí, no sé si fue para todas, pero por lo menos yo sufrí los primeros días, pero porque tampoco participé en nada que te enseñen, viste, en el hospital. Yo era todo por internet y no en la vida.

Quienes no tuvieron la recomendación durante la internación, la pueden tener luego, en los controles ante el bajo peso o el no aumento de peso como el esperado. Es interesante que en las palabras de las madres esto se presenta como un complemento a la lactancia materna.

(GBA) *Hasta que me hizo ir cada dos semanas, ahora estamos bien, aumentó lo que tenía que aumentar, ahora es una vez al mes el control, ya normalizamos el control. Lo que me dijo en la tercera semana de control me dijeron que le complemente con leche de fórmula.*

Pecho solo no funcionaba, me dijeron sacate leche ponela en una mamadera, y después le

das 20 minutos, descansa 15, el otro pecho 20 minutos más, la siguiente semana me dijo que le complemente con leche de fórmula.

(Cba) *O sea, yo fui con fórmula y la teta porque no se llenaba, al principio no se llenaba solamente con mi teta. Después sí. Pero al principio no, era como que lloraba de hambre y después le daba la teta y yo decía, "pero ¿por qué no se llena conmigo?" Y ellos decían, bueno, pero es normal me decía la doctora, o sea, dale fórmula para complementar.*

En solo un caso apareció la recomendación de lactancia sostenida luego de dar leche de fórmula.

(Cba) *En mi caso, él estuvo los primeros días también en Neo, entonces solo le daban fórmula. Yo estaba internada, entonces el que lo cambiaba era mi pareja. Y cuando me pudieron dar el alta y que recién le pude dar el pecho, que costó, costó, costó, pero después del alta me dijeron, bueno, "mamá, la lactancia", me decían que "tenía que ser solamente pecho, pecho, pecho".*

Es para remarcar que una participante de Resistencia indicó que en el hospital no te dan el alta hasta que el bebé agarre el pecho.

(R) *En el hospital, por ejemplo, no te dan el alta si en los dos días que vos estás no agarra teta, y si en esos dos días no agarra, bueno, te dejan 2 días más y si no agarra, recién ahí te dan el alta y te dan la autorización para que vos les des leche...*

Pediatra



Los/as pediatras tienen un lugar importante en la vida de las mujeres primerizas, quienes recién empiezan se apoyan en su rol para guiarse con la

lactancia y quienes tienen hijos más grandes, le consultan sobre el inicio de alimentación. Los pediatras son el lugar del conocimiento actualizado a seguir.

(GBA) Pero me informé y también caí en una buena pediatra, que gracias a Dios no me dijo "bueno, está bien, le damos fórmula", no, me decía, tenemos que seguir insistiendo, cuando llegó al peso del nacimiento le saqué la fórmula y seguimos con mi leche, eso fue un mes más o menos, mi pediatra era prolactancia.

(Cba) Vimos videos en internet de cómo podíamos hacerle masajitos. Y fuimos con el pediatra. Le mandó un mensaje al pediatra. Digo, pasa esto. Y me dice, fijate, cambiando la leche. Y ahí, bueno, cambiamos.

(R) Siempre con la recomendación del pediatra (...) A mí lo que me explicó el pediatra es que agua no le dé porque la teta está para eso. O sea, la teta es como que hubo aquí leche y el otro tiene más leche, más alimento para eso. Entonces eso, ni siquiera agua mineral, no.

Información

Búsqueda de información

Una sola madre comentó participar de actividades grupales en donde puedo aprender por la experiencia y acompañamiento de otras madres. Otra madre dijo haber hecho un curso de parto en donde se encontró con otras madres y le sirvió durante el proceso de inicio a la maternidad.

(GBA) Después también de hablar ahí con muchas mamás que nos fuimos pasando la información y después la práctica misma.

(Cba) Ponele yo en la clínica donde lo tuve al

bebé hice un curso, que va arrancando desde el embarazo hasta... dos, cinco, seis, siete años. Y es como un grupo de mamás. Entonces me siento así y hablo. Tengo momentos o para sacarme las dudas con respecto a leche, o un medicamento, o un pañal. Cualquier cosa. Yo sí sentí bastante apoyo desde ese lado.

Redes sociales y búsquedas en internet

Internet es el lugar de búsqueda de información, entre todas las posibilidades, tik tok es el más nombrado por las participantes. Muchas veces la información es buscada, pero en otras se deja que lo que aparece por el algoritmo.

(GBA) ...el algoritmo hacía que me informe.

(Cba) Sí, Google.

¿Y qué buscaban?

En mi caso, porque al principio me costó mucho que me saliera el calostro. Buscaba cómo hacer, cómo lo tenía que hacer para me salir un poco más de la leche.

(C) ...yo sufrí los primeros días, pero porque tampoco participé en nada que te enseñen, viste, en el hospital. Yo era por internet y no en la vida.

La información buscada se centraba tanto en la lactancia como en el parto y todo el proceso posterior a este.

(R) Yo busqué información, todo, porque no tuve enseñanza de mi mamá, y cómo dar las tetas, cómo cambiar el pañal, cómo cuidar un bebé. Porque vos no sabés, y bueno, y cómo cuidar mi embarazo, qué comer, qué no comer, porque vos a veces no podés comer

algo que te haga mal. Y bueno, y así me fui guiando, orientando, viendo cómo las cosas que tengo que hacer, y cuando me fui a tenerle a mi bebé no tuve problema para darle pecho, porque yo actualmente ya me informaba en eso.

¿Y dónde buscabas información?

Por internet, por cualquier lado, por internet, obviamente, miraba videos, todo.

(Cba) Vimos videos en internet de cómo podíamos hacerle masajitos.

Algunas madres mencionaron la necesidad de tener cuidado ante la cantidad de información que circula en internet.

(Cba) Internet es lo que tiene eso también. De que hay tantas fuentes de todos lados, entonces, también ir tomando. Como dice ella, conocerlos primero, conocer al bebé, saber que tiene su proceso. Yo terminé después consultando de vuelta a las puericultoras, porque hay mucha información, pero a veces dicen algo que sí, el resto que no. Y lo mismo con las puericultoras, a veces dicen una cosa, otras veces dicen otra.

(C) Es que la información es contradictoria.

(GBA) Tiempo muerto que se genera. Capaz dura 1 hora, te duele la espalda, dolores que te quedan del parto, falta de sueño, ahí viene el apoyo que uno necesita.

Nosotros salimos con complemento cada tres horas, también me volví loca como Claudia, hasta que recuperó el peso, hasta la semana y media, ahí dijimos lactancia exclusivamente materna, hasta hace dos semanas, que me tomó una mastitis y solo podía darle de un pecho solo y tuvimos que comenzar nuevamente con la lactancia mixta y el bebé está queriendo acostumbrarse nuevamente.

(Cba) Yo al principio me pasó como ella. Él dormía mucho. Entonces a la noche lo dejaba, no quería molestarlo. Y por ahí tiraba 6, 7 horas. Y también me agarró febrícula como dos veces. Ah, horrible.

También aparece fuertemente el dolor de los pezones lastimados.

(GBA) En mi caso yo siempre leí y escuche que no hacía falta tener el pezón formado para poder dar bien el pecho, hoy puedo decir que es mentira, en mi caso no funcionó así, tuve que usar pezoneras, con la succión de mi bebé también, así que les diría que, desde el embarazo, se vayan preparando si no lo tienen formado, que por las dudas se vayan comprando una mamadera a extracción, porque es fundamental.

Problemáticas asociadas a la lactancia

Problemas físicos de la lactancia materna

Entre los problemas físicos de la lactancia aparece las complicaciones que surgen en los conductos del pecho, como la perla de leche o la mastitis, luego los dolores corporales y no tener los pezones formados.

Problemas no físicos de la lactancia materna

Uno de los problemas no físicos que aparece es que el calostro no salía o que la leche no bajaba/alcanzaba.

(Cba) Sí, en mi caso también. Porque él, al haber sido tan grande de chiquito nació

con más de 4 kilos, no le alcanzaba lo que le daba. Y encima no se me había formado el pezón tampoco. Dos semanas estuve luchando con él.

(GBA) *A mí me pasó que tenía bastante leche y después bajo la producción jajajaj por decirlo así, empecé a tener menos y me explicó la NEO que puede ser que el bebé succionara muy de golpe y yo me quedara sin leche y él tenía hambre y yo no tenía leche. Fue ahí cuando le empecé a darle fórmula, le daba una teta, después de la otra y si se quedaba con hambre le daba fórmula.*

(Cba) *No cargo lo suficiente para que se llene bien.*

Otro problema no físico que aparece es el cansancio y la necesidad de dormir más horas, como también el nerviosismo de la nueva madre que no recuerda cómo es que hay que hacer o no sabe cuáles son los pasos.

(Cba) *Bueno, por ejemplo, a mí, el tema de darle la teta todo el tiempo, es como que se me llenan muchísimo los pechos y como que tengo todo el tiempo que dar la teta, la teta, la teta, porque si no es como que me empiezan a doler los pechos. Y dos veces me pasó que me agarró mastitis porque no le quise dar la teta porque quería dormir un rato. O sea, como que dormía un rato, dos o tres horas. Y después los pechos lo tenía, así como medio fiebre. Fue horrible. Y después dije nunca más. Nunca más. Nunca más hago eso. No sabía cómo hacerlo. Entonces como me ponía nerviosa porque no le podía darle al pecho, él lloraba. Yo le dije, no, le doy las fórmulas y ya está.*

Problemas de los bebés para la lactancia materna ✓

Entre las problemáticas que presentan los bebés aparecen que el bebé no tiene fuerza o es vago para succionar o que duerme mucho. O también que el bebé no se llena.

(GBA) *Cuando nació inhalaba, pero no podía respirar, no pude tenerlo conmigo hasta el tercer día, eso me dolió mucho porque yo quería darle el pecho apenas nace. Tengo los pechos agrietados porque es vaguito dormía mucho, me agarró depresión postparto, generalizan todo, pero es muy personal lo que te pasa.*

(Cba) *O sea, yo fui con fórmula y la teta porque no se llenaba, al principio no se llenaba solamente con mi teta. Después sí. Pero al principio no, era como que lloraba de hambre y después le daba la teta y yo decía, "pero ¿por qué no se llena conmigo?"*

(R) *Claro, me pasó los primeros días que él dormía nomás. No se despertaba a tomar. Y es como que se te hacen los pechos así. Se te hace como pelotas. Se te empieza a caer la leche. A pensar y así a perder, digamos.*

Soluciones ante las problemáticas de amamantar ✓

Quienes habían consultado da puericultoras al inicio de la lactancia, buscaron nuevamente una consulta. Luego, las soluciones que se pusieron en práctica fueron el uso de elementos como pezoneras y sacaleches y la implementación de la leche de fórmula, aunque sea durante pocas veces en el día.

(R) *¿Y cuántas mamaderas le das por día? Dos.*

¿Y después le das el pecho?

Y ahí duerme. Después a las cuatro o cinco de la mañana se levanta con hambre. Ahí me levanto, le preparo la leche, la toma y se duerme hasta las dos y media.

¿Y en el día le das el pecho? ¿O le das a la noche la mamadera?

Después le doy todo el pecho, sí.

Por otro lado, quienes indicaron tener dolores en los pechos implementaron masajes y cremas específicas, algunas veces recomendadas por los médicos y otras por recomendaciones del entorno.

(R) *Pero después la doctora me dio una crema que no sé cómo se llama, pero esa sí infusión. Ahora tengo bien y ahora agarra bien.*

Para otras mujeres la extracción de leche fue una buena solución a los problemas que presentaban.

(Cba) *En realidad, cuando me levanto, lo primero que hago es eso, sacarme la leche. Y es como que, primero que se ponen los pechos duros, duele. Y cuando yo le quiero prestar, a él le cuesta agarrar y succionar.*

Extracción de leche materna y uso del sacaleche ↙

Las mujeres primerizas que no dan lactancia exclusiva dijeron haberse extraído leche materna en diversas ocasiones, principalmente luego de haber vuelto a trabajar para aliviarse o para comenzar la transición a leche de fórmula.

(Cba) *Te alivia, sí. Yo, por ejemplo, que me saco en el trabajo, yo trabajo de 8 y media a 2. Ahora me retiro una hora antes por la hora de lactancia. Pero llegan las 10 de la mañana,*

y me explotan. Por ahí, si me lo llego a olvidar, la paso re mal hasta las 2. Que eso me ha dicho una compañera, por ejemplo, del trabajo, que ella agarró mastitis, creo que es y dice que la pasó muy mal. Por eso ella me dice, trata de no olvidártelo nunca, guárdatelo.

(GBA) *...entonces lo dejé en casa e iba al lactario, me sacaba la leche y al estar al cuidado de mi mamá, ahí si empecé con la transición de la leche materna y la de fórmula.*

(Cba) *...yo por ejemplo me hago extracción todos los días del trabajo, y me llevo la leche a casa, para que mi pareja por ejemplo tenga, él le da fórmula, pero yo prefiero por ahí también que le dé un poco más de leche materna ...*

Las mujeres de Córdoba dijeron no saber de la técnica antes y que, quizás, hubiese sido útil enterarse antes para utilizarla.

(Cba) *Yo me fui enterando en el proceso, por ejemplo, de que sacarse leche te hace generar más. Y yo ya estaba como en una, ¿qué hago? Porque el bebé no se llena. Y yo ya le estaba empezando a dar la fórmula y ahí me empezaron a decir, entre otras mamás. "Y si probás, sacándote vos". Y sentí que empecé a generar un poco más, pero ya la acostumbré y ya me acostumbré también yo a hacerlo la fórmula, en este caso para poder descansar.*

Después me tenía que sacar porque era mucho lo que cargaba y ya dormía. Y a veces él se dormía con el dolor y la mamadera y no se despertaba para tomar la teta.

¿Y cómo te enteraste de que esto te podía ayudar a formarte?

Tengo a mi hermana, con ella, digamos. Ella me dijo que me saque o que intente formarlo

con esto, que podría funcionar. Entonces intenté con esto y me sirvió.

Otras mujeres comentan que sacarse leche es incómodo, que duele o que no están dadas las condiciones en los lugares públicos o laborales.

(Cba) *Y es incómodo eso, sacarse leche.*

(GBA) *A mí me pasaba que estaba 40 minutos sacándome y capaz me sacaba muy poco, te dicen que tenés que tener paciencia, estar relajada, te dicen que tenés que tener fotos de tu bebé, tendría que ser primordial, no solo en el trabajo, también en estaciones de tren, ya estamos hablando de un mundo ideal, pero bueno ..*

(R) *Yo me compré el sacaleches para no sentir el dolor por ejemplo y era peor, el doble dolía. ¿y te servía? Si, pero dolía.*

Expectativas de la lactancia

Motivación maternal

Se ve en las madres que se informaban sobre el tema mostrando una clara motivación hacia realizar una lactancia exclusiva. A la vez, la motivación y las ganas de dar el pecho funciona como una explicación a sostener situaciones incómodas y dolorosas.

(GBA) *En mi caso no tuve que consultar nada, mi idea fue siempre darle el pecho, me empezó a salir antes, entonces ya estaba explotada. Por videos, me aparecía mucho en tiktok, pero no estaba interesada en hacer cursos de parto y eso, porque mi idea era "que salga como salga". Al principio duele, pero después pasa, todas*

van a poder, eso va a pasar, si una mamá realmente desea dar la teta que lo haga.

Preocupaciones sobre la leche materna

Es para remarcar que en los grupos de madres con secundario completo no aparecen preocupaciones por la leche materna o su calidad.

Expectativas y realidad sobre la lactancia

La mayoría de las mujeres primerizas, que dan lactancia exclusiva, con secundario completo indican que no es fácil la lactancia y, en su mayoría, habían pensado que sí. Y quienes dijeron que no era difícil, remarcaron que igual hay que tener paciencia. La diferencia central entre las expectativas sobre la lactancia y la realidad se ubican en pensar que la lactancia va a ser algo fácil que inicie sin mayores complicaciones.

(GBA) *En mi caso no quería leer nada que no sea literatura, pensé que iba a ser más sencillo, A mí una cosa que me pasó es que idealicé la lactancia materna. Un consejo es que no lo idealicen tanto porque cuesta y no siempre es así, son muy pocos los casos en los que el bebé sale, se prenden, no duele, es solo lactancia materna exclusiva...*

(Cba) *¿Por qué no se llenaba? O sea, ¿cuál es la explicación ahí o qué es lo que vos sentías?*

Bueno, aparte de que el bebé ya estaba así. Pasa que los primeros días él estuvo internado en Neo, entonces era como que estaba con fórmula solamente. Y yo cuando estaba solamente ponele una hora, dos horas para él y le daba la teta. Entonces como que no se prendía bien o a veces no sé. O sea, yo me ponía nerviosa porque no sabía cómo darle al pecho. Era como que no se prende, digo, ¿cómo hago? Y bueno, ya después que salió

de Neo, estuvo tres días nada más. Estuvo sobre poquito. Pero bueno, después yo estaba ¿cómo lo hago a prender? Me habían explicado las enfermeras, pero yo no me acordaba. No sabía cómo hacerlo. Entonces como que entre que yo me ponía nerviosa porque no le podía darle al pecho, él lloraba. Yo le dije, no, le doy las fórmulas y ya está. Y después, bueno, ya después con el paso del tiempo sí le pude dar bien la teta y se prendió. Pero, o sea, me enteré por eso.

En otras, la expectativa de la lactancia se vio coartada por la realidad de volver a trabajar.

(GBA) Yo creo que si está el deseo de dar la teta muchas veces se corta por el trabajo.

(Cba) Más que todo que, por ejemplo, trabajo, entonces sé que si ella toma la fórmula está bien, por ejemplo. Pero al principio sí es mucho que hay de realidad y de cosas que yo, por ejemplo, también tenía planes de darle solamente la lactancia exclusiva. Y de ir complementando cuando tenía que volver a trabajar y no al principio. Y ahí, desde el primer día ella que estuvo en la clínica, fórmula. Y se acostumbró a la fórmula. Le digo, yo no se la puedo sacar y ya se acostumbró.

Ventajas/Desventajas de leche materna ↩

Entre las ventajas de dar leche materna aparece en primer lugar la conexión con el bebé. Luego la alimentación, los nutrientes y vitaminas que le pasa y que *"tiene muchas propiedades"*.

(Cba) Para mí el pecho es la conexión con el corazón. Y bueno, también la alimentación que él tiene. Dice que es distinta. No es lo mismo porque no tiene las mismas vitaminas. Todo lo que uno le puede llegar a transmitir por la leche.

(R) Vos le das la teta y no le hace mal, sabés que no le hace mal [en relación con los cólicos].

Entre las desventajas aparecen aquellas ligadas a la dependencia de no poder dejar a los bebés un rato.

(R) No tenemos casi tiempo, tenemos que estar ahí... no podés hacer prácticamente nada, no podés ir al baño.

Duración de la lactancia ↩

La duración de la lactancia se sitúa alrededor del año y medio y los dos años. Aparece fuerte la idea de que ya comen y no necesitan más la leche materna porque se alimentan de otra manera.

(R) Yo pienso que hay que darle hasta el año y medio, después de ahí ya, como que no da más...

Ella va a cumplir los dos años y yo, para mi forma de pensar, creo que ya está, pero el pediatra dice... está bien de pecho, se alimenta bien, yo no le veo el chiste de seguir dándole, para mí la teta ya está, ya está cumplida, pero el pediatra no sé...

(GBA) La OMS recomienda a los dos años, pero esto es muy personal.

Destete ↩

Este grupo de madres presenta el destete también desde dos miradas. Primero como paso que se dará cuando el bebé lo decida, luego, rápidamente se expone como una decisión de la diada.

(GBA) Cuando el bebé lo decide, q sea decisión de la mama y el bebé cuando ellos lo decidan.

La motivación de la madre es algo central en el momento del destete, muchas veces se intenta y en el camino las mujeres se dan cuenta de que no están preparadas y vuelven al a lactancia.

(Cba) Pero no pienso cómo sería el proceso, cómo es el destete. Hace unos días, hace una semana intenté, porque ya me había cansado. Todo el tiempo era como que jugaba y de un rato sí me tomaba la teta.

Así iba a jugar y así. Y yo decía, no, parece un chupete. A él no le gusta el chupete, no le gusta el chupete. Entonces agarré y dije, bueno, por molestarlo, nada más me puso un poquito de limón acá. Y él vio que se me puso limón y no quiso tomar la teta. Y era como que, bueno. Y sentí culpa, digo, no, me dio culpa. Y le digo, ven y no quería tomarme la teta. Y estaba diciendo que era una broma. Después a las horas, cuando se olvidó que me puso limón, sí me siguió tomando la teta. Pero después, fue en ese momento que dije, no, todavía yo le quiero dar la teta.

Maternidad

Configuración del rol materna a partir de la lactancia ↵

No se podría decir que es un discurso unánime, pero aparece la idea de que las madres son buenas madres a partir de la lactancia y de aguantar los dolores y complicaciones ligadas a ella.

(Cba) Y después de decir, tengo que darle fórmula porque yo no le estoy dando lo que ella necesita. Y sentir esa culpa, no bronca, sino decir, entonces no sirvo como mamá, porque no le puedo dar la teta, por ejemplo.

(C) Bueno, a mí por lo menos particularmente me pasó los primeros días [que no le podía dar] que me sentí un poco mal. Porque cuando nacen, viste cómo te dicen

que eres principiante, pero... Es como que siento más conexión al darle leche a todas las bebidas al principio que llenarlas con leche de fórmula.

(R) Por ahí tenés más tiempo libre, Como que te sacas un poquito de encima, ¿viste?

Como que no tenés tiempo ni de bañarte, no, bueno ahora que está más grandecito estoy tratando de no darle tanto, pero no es de mala ni nada, pero yo tengo que hacer cosas...

Grupos de presión familiar ↵

La presión familiar aparece ligada a darle leche de fórmula porque los bebés tienen hambre, porque ellas no pueden hacer nada o porque se van a enfermar los bebés.

(Cba) Como que desde antiguo se aprendió a decir, no puedo decidir cuándo darle la mamadera y cuándo le quiero dar la teta. Entonces, como, fijate, ese bebé está pasando de hambre, no le estás dando la teta. Fijate, lo tenés que prender todo el tiempo.

Quiera o no quiera, le tenés que dar todo el tiempo la teta. Lo que es, fijate, se te va a enfermar en el invierno porque no le estás dando la teta, porque le dejás llorando con la leche, porque después no te lo va a agarrar, te vas a arrepentir.

Grupos de presión médicos ↵

La presión médica no aparece como un tema que haya traído complicación, si bien las mujeres comentan que, en algunos casos, les insistían con dar leche materna -lo cual puede ser considerado una presión-, esto no aparece en ningún caso como una problemática, salvo en algunos casos al querer sacarle.

(R) Por ahí tenés más tiempo libre,

Como que te sacas un poquito de encima, ¿viste?

Como que no tenés tiempo ni de bañarte, no, bueno ahora que está más grandecito estoy tratando de no darle tanto, pero no es de mala ni nada, pero yo tengo que hacer cosas, yo no trabajo, pero tengo que hacer cosas de la casa, mi mamá falleció hace 2 años y yo estoy a cargo de mi hermana más chica y ella va al colegio también, y todo es un tema, yo tengo que cocinar, hacer horarios para que vaya al colegio y él como que quiere estar ahí, encima. Y es todo un tema porque en parte quiero que agarre y le consulto al pediatra me dice que no, que está bien que siga tomando la teta porque no le hace mal, mientras sea alimento para él está bien, pero bueno, estoy tratando que sea reducido, le doy a la mañana y al mediodía...

(Cba) Y después, bueno, ya después con el paso del tiempo sí le pude dar bien la teta y se prendió. Pero, o sea, me enteré por eso. ¿Alguien más tuvo, así como la presión? No sé si la presión es la palabra, pero como este discurso de que hay que darle lactante exclusiva y por el otro lado la realidad.

pero no era lo mismo y aumentaba muy poco de peso, a mí me tardó la bajada de leche, me dijeron que, por la cesárea, yo nunca sentí una super bajada de leche, a la semana de vida mi hija lloraba de hambre y decidí darle fórmula, fui y le compré Nutrilon, esto fue un viernes.

(Cba) Entonces vas como que reseteando y eliminando cosas que te dicen, cosas que a vos te parecen. A mí me decían, tienes que comer mucho, tienes que estimular el pezón, lo tienes que formar vos. Yo no lo hice, iba tomando con pinzas. Sobre todo, por ejemplo, el tema de los familiares y demás. Porque están muy desactualizados. Mi mamá ya tiene como 65. Entonces, el más chico lo tuvo a los 39, por ejemplo.

(R) Y es todo un tema porque en parte quiero que agarre [la leche de fórmula] y le consulto al pediatra me dice que no, que está bien que siga tomando la teta porque no le hace mal, mientras sea alimento para él está bien, pero bueno, estoy tratando que sea reducido, le doy a la mañana y al mediodía...

En este espacio de autonomía, las mujeres van probando qué les funciona mejor.

Apoyo y autonomía



Las mujeres manejan un espacio de autonomía en función de la información que recolectaron y, luego, a partir de la experiencia. De este modo, intentan hacer las cosas del modo que les queda mejor y no como les dicen o incorporar prácticas que consideran que pueden ser beneficiosas. Entre las acciones, incorporar la leche de fórmula es una de las principales.

(GBA) Yo había buscado opciones, por las dudas de si no podía amamantar, suele pasar de que a veces no le podés dar leche, por las dudas ya había comprado unas leches de nutrilon ...yo también me sacaba y le daba mamadera,

(Cba) ... consume mucha leche, entonces no quiero darle tanta fórmula, porque termina con gases, o termina mal de la panza, entonces voy viendo, voy manejándolo. Yo siempre le fui dando intercalado. Me he dado cuenta ahora, siempre fui intercalando.

Díada

Descanso nocturno



El descanso nocturno es un momento difícil al que este grupo de mujeres hace alusión. Primero por lo

difícil y complicado que es y luego por ser la búsqueda a partir de la cual, muchas veces, se inicia la toma de leche de fórmula para los bebés.

(Cba) Yo también, le doy solamente a la noche para que se llene mejor. No, yo, yo básicamente era porque quería dormir toda la noche, a la noche era como que me acuerdo de todo. No, es que estás cansadísima, o sea, estás todo el día ahí. Era como que, bueno, el padre estaba trabajando durante el día y yo me ocupaba toda la mañana desde que yo estaba trabajando hasta que yo volvía. Y era como, bueno, a la noche, o sea, digo, bueno, bañate, arreglate, acomódate, y bueno, quiero dormir un par de horas, entonces, yo no le daba la teta, él preparaba las fórmulas y le daba a la noche. Entonces, él a la noche se ocupaba del bebé y después yo a la mañana me ocupaba yo de nuevo.

Lactancia en espacio público

Experiencia de lactancia en espacio público

La experiencia de lactancia en espacio público apenas aparece en este grupo. Solo algunas mujeres de GBA hicieron hincapié en que es incómodo porque el espacio público no está preparado para la lactancia, pero que se puede realizar, coinciden algunos problemas que marcaron otros grupos.

(GBA) También a mí particularmente no porque sea vergonzoso, pero a mí me da mucho pudor dar la teta en cualquier lado q no este mi familia, y vi muy pocos espacios públicos con lactario, solo la estación de once. En mi empresa me saco la leche en baño de discapacitados, pero no hay un lugar especial y tampoco para guardarlo, solo la heladera de toda la oficina
Lo bueno es q acá no tenemos prohibición, en otros países está prohibido dar la teta en espacios públicos.

Trabajo no doméstico

Experiencia de la vuelta al trabajo y necesidad de volver a trabajar

La necesidad de volver a trabajar no apareció como algo compartido por todas las mujeres. Casi todas las mujeres que no dan lactancia exclusiva y tienen el secundario completo que trabajaban antes del embarazo, volvieron a trabajar, salvo quienes todavía tenían licencia o quienes pudieron extenderla y las mujeres que participaron en Resistencia que no trabajaban.

(GBA) En mi caso yo tenía q empezar a trabajar en julio, pero bueno, decidí tomarme 3 meses más porque no se queda con otras personas, hablé en el trabajo y no tuvieron problemas, de hecho, me dijeron que me podía acercar y me daban más tiempo, así que solo trabajaría 4 horas en vez de 6 y solo 4 días a la semana.

(Cba) [para sostener la lactancia se necesita] pensar en un trabajo que permita estar en mi casa, digamos, o que sea un poco más flexible para...

Yo sabía que hasta el cuarto mes iba a poder y ya después no. Que eso también fue un momento de frustración, de enojo, de decir, no me puedo quedar en mi casa. Fue una bebé buscada, deseada, pero de decir, chocar con la realidad. Que sí, la mujer ahora también tiene que salir de trabajo, no se puede quedar en casa. Entonces ahí sentí ese, digamos, enojo de no poder darle la atención exclusiva. Y yo decía, bueno, vamos por la otra lactancia también, que también es válida.

Trabajo y lactancia

En los trabajos que tienen consideraciones y toman todas las medidas legales, las madres hacen uso de ellos, aunque igualmente no funcionan correctamente por la adaptación de los bebés.

(Cba) En el mío, por ejemplo, son muy flexibles. Es que eso también un poco me ata a este trabajo. En el sentido de, gracias a Dios. Por ejemplo, en otro trabajo, si yo me hubiese tomado la licencia, me tomo la licencia y no me dejan trabajar. Este trabajo me dejó seguir trabajando desde casa, por ejemplo. Y yo me pude tomar el cuarto mes. Porque yo, por ejemplo, acá estoy como monotributista. Entonces fui viendo el trabajo dentro de todo. Por ejemplo, ahora que tuve que salir temprano, me dieron la hora de la lactancia. Todo lo que es legal, gracias a Dios, me lo dieron.

(GBA) En mi caso si hubo consideración, de hecho, hay un espacio de lactario hermoso, con información, con folletos y él también fue a un maternal, ahí la adaptación fue difícil y decidí no mandarlo más porque a cada ratito que lloraba tenía que ir al maternal y tampoco podía estar presente en el trabajo, entonces lo dejé en casa e iba al lactario, me sacaba la leche y al estar al cuidado de mi mamá, ahí si empecé con la transición de la leche materna y la de fórmula.

Pero, principalmente la relación entre trabajo y lactancia aparece como una mención a la incomodidad y a un momento en donde obligatoriamente hay que cortarles la leche materna a los hijos. El trabajo fue el momento de iniciar sostenidamente la incorporación de leche de fórmula. Y, para muchas el inicio de la extracción de leche y sus incomodidades

(C) Yo no necesité darle leche de fórmula hasta que empezó a trabajar. Sí le di como para probar porque quería empezar a trabajar, pero a los 6, 7 meses que ya estuvo en el trabajo, ahí sí, fue más fácil darle.

(GBA) Mi experiencia fue entre el quinto y el sexto mes, que tenía que empezar a trabajar, yo ya me había armado el banquito de leche,

pero empecé con la transición de leche de fórmula, fue cuando empecé a trabajar. Yo había comprado Nutrilón, estaba organizada porque iba a empezar a trabajar después de los 3 meses, probé darle dos veces, pero acostumbrado a la teta, no quería saber nada, obvio, pero ahora la tengo guardada para cuando regrese a trabajar nuevamente, pensaba, probar y darle alguna vez para que se vaya acostumbrando a dar la meme. El bebé se tiene que acostumbrar a tomar mamadera y también leche de fórmula. Por ejemplo, mi bebé no está acostumbrado a la tetina, porque se la doy y vomita todo, por eso se la doy de a poco, para que se vaya acostumbrando.

Entre los problemas que surgen son las burocracias para mantener beneficios ligados a la lactancia y la no buena predisposición del entorno laboral.

(GBA) Yo tengo reducción horaria pero cada 3 meses tenés que presentar el certificado de reducción, hay trabas.

(Cba) Yo, por ejemplo, que me saco en el trabajo, yo trabajo de 8 y media a 2. Ahora me retiro una hora antes por la hora de lactancia.

(GBA) Al principio fue consideración, en realidad la primera semana yo le dije "no está yendo tantas horas", son 4 horas al maternal, y yo tengo que ir a buscarlo al mediodía, yo trabajo 9 horas, entonces me dijeron que no había problema, que cuando necesite ir a buscarlo vaya. Eso la primer semana, cuando lo fui a buscar, seguí trabajando desde mi casa, y a la semana siguiente me dijeron, bueno, supongo que ya se debe haber adaptado, así que hoy tenés que hacer jornada completa; en realidad en una semana no se adapta tan fácil, más que solo va dos días por semana, entonces hay consideración igual ahora está con bronquiolitis, y con el certificado no me

dicen nada que vaya presencial, pero es como que hay consideración, pero por otro lado te exigen para que estés un poco más presente.

Para algunas mujeres trabajar desde el hogar fue una opción que pudieron llevar adelante. La mayoría indica que funciona al comienzo y luego complica el trabajo y su organización.

(Cba) *Y digo, no, no sé. Y es como que digo, bueno, capaz espero unos meses más, hasta cumplir los dos años. Y después vuelvo a trabajar.*

¿Y cómo es trabajar con el bebé? Dijiste que era complicado.

Sí, porque por ahí yo estoy en la computadora y como que él viene y me pide la teta. Y me trae los juguetes, quiere que juguemos. Entonces es como que básicamente yo uso la noche para hacer todas las cosas que tengo que hacer. O sea, la facultad, hacer planos, todo por la noche. Porque es cuando él duerme. Entonces digo, bueno, o sea, duermo remata, o sea, duermo poco en sí. Porque él se duerme a las 10 de la noche. Y yo ahí le doy a las 3 de la mañana o a las 4. Tengo que hacer muchas cosas. Voy a todo lo que tengo que hacer. Y después despierto a las 9. Y le doy a las 3 de la tarde más o menos.

Emociones en relación con la lactancia

Autorregulación emocional

La autorregulación emocional aparece como algo importante para poder dar lactancia ya que estar relajada favorece la producción de leche.

(Cba) *El estrés también afecta, me parece que es un momento único tener ahí abandonando tu hijo y todo, pero uno tiene en la*

cabeza y carga, para que, si carga, hasta que te relajas se liberan más las hormonas, entonces uno genera más cantidad de leche, cuando está relajada, a que cuando tiene estrés.

Apoyo emocional

Las mujeres encuentran apoyo emocional principalmente en la madre y en grupos de pares de actividades en las que estén participando.

(GBA) *¿En estos momentos de angustia, de tristeza, y la lactancia, hay con quien consultar, con quien lo comparten?*

Con nuestras mamás

A mí me pasó con el grupito de yoga, que nosotras hacíamos en el embarazo, los que estábamos en ese grupo de transición y parimos, nos unimos mucho y tuvimos contención necesitábamos a esa persona que la estaba pasando en ese momento para sentirse identificada más allá de amigos o de madre, necesitaba sentirme apoyada en esa red, necesitaba esa contención.

Emociones en relación a la maternidad

Las emociones durante la maternidad van desde la soledad al cansancio, pasando por la frustración, siempre en base a lo que no se puede realizar de la manera correcta y lo que no se sabe.

(Cba) *Sí, a mí me hubiese gustado. Mi gordo tiene ahora seis meses, ya le agarré el ritmo, ya tenemos una rutina. Pero, por ejemplo, el primer mes fue caótico, era llorar todos los días. Todos los días porque se levantaba cada dos horas a la noche, yo no dormía. Mi pareja que sí dormía, porque no se despierta por nada. Y me sentía sola, sola, sola. Y no tenía nadie con quien hablar, me encerraba en el baño y lloraba, me pegaba un baño. Y decía,*

"No, tenés que ser fuerte, volvamos de nuevo". Pero me hubiese gustado, por ejemplo, de sentirme más acompañada en esos primeros meses.

Yo voy más por el lado de ella. Más por el lado del sentirse sola con un bebé. Porque... O sea, me pasó. Que pum, que pan, que pan. Y me topé con la realidad de... De sentirme sola con un bebé. Sentirme mamá. Uno deja el bebé por sí misma y empieza a ver por otro. Es diferente. En el embarazo y tenerlo uno es... Perfecto, creo que es...

(GBA) *No sé si tristes, si angustiantes, cuando ya estas cansada, cuando te duele, se pone difícil.*

Era medio frustrante, porque yo le daba la teta todo el día; si bien antes te decían que la leche no le alimentaba, pero me informé y también caí en una buena pediatra.

(R) *¿Hay momentos tristes en la lactancia?*

Sí, por ejemplo, vos le das la teta y no sabes qué. Y sigue llorando, y sigue llorando. Y no sabes qué tiene y ya te alterás. Llegas un punto que no sabes qué hacer.

Aparece fuertemente la culpa por lo que se hace, que estaría hecho de mal modo; o por lo que no se puede hacer, que es alimentar al bebé.

(GBA) *Si coincido con mica, es más que nada al principio, que es todo nuevo, la culpa ¿que estoy haciendo mal? ¿Por qué el otro sube y el mío no? Cosas que no hay que hacer, después todo pasa, un día a la vez, y en mi caso fluyó re bien.*

Te dicen que el bebé puede bajar de peso, es inevitable que se cree culpa, es feo la culpa que se genera, el hecho de no poder darle de comer a tu hijo, de que le pase algo, te dicen que le puede quedar secuelas.

(Cba) *Yo primero me sentía culpable cuando se me rompieron los pezones. O sea, le daba mi leche, pero me la sacaba y se la daba la mamadera. Y no le quería dar la mamadera de ninguna forma. Así que también ahí estaba negada.*

Yo pensaba que era mi culpa. Eso también, ese sentimiento de culpa. De decir, no la puedo alimentar.

Yo pensaba, hice las cosas mal, por ejemplo. De decir, no hice caso de irme estimulando, que podía haber sido culpa mía de no haber hecho, por ejemplo, las chicas que han hecho cursos y demás, de no haberme puesto con algún profesional, por ejemplo. En ese sentido, cuando me dijeron, no mamá, hay que darle fórmula, porque primero que nada no está haciendo pis y necesitamos que haga pis. Y después de decir, tengo que darle fórmula porque yo no le estoy dando lo que ella necesita. Y sentir esa culpa, no bronca, sino decir, entonces no sirvo como mamá, porque no le puedo dar la teta, por ejemplo. Y son sentimientos ahí que vamos a decir, y después la fórmula es la salvación.

También aparece la culpa por tener que ir a trabajar y dejarlo al cuidado de otros.

(Cba) *Yo me maté de trabajar, o sea, presencial. Y digo, bueno, pero esto es como que me da culpa. Estar en un jardín maternal porque siento que por ahí vamos muy chiquitos. Todavía sale de 15 meses. Y una vez estuve averiguando todo hace un par de meses. Pero después me agarro la culpa de que le pasara algo. Y digo, es una noticia. ¿Se puede dejarlo en otro lado con otra persona? No, los niños no lo cuidan bien. Y después digo, si lo dejo con mi familia, pero todas las familias trabajan.*

(C) *... te pones a llorar, pero parece que es la misma maternidad*

Emociones puerperio



El puerperio aparece apenas nombrado, indirectamente como un momento de emociones que no se comprende muy bien. Una sola mujer nombra el concepto y otra habla de la posible necesidad de acompañamiento psicológico.

(GBA) *Sobre todo, con el postparto inmediato que es bastante fuerte a nivel emocional. Te duelen partes del cuerpo.*

(Cba) *En mi caso, por ejemplo, sí tenemos, no solamente lo que se llama el hospital de día, te ofrecen psicóloga para una y también la atención para el bebé. Todavía no lo he probado, la verdad, no he intentado ir. Pero a todas las personas que les he comentado, a las mamás que les comentaba me decían lo lindo que es tener el apoyo de una psicóloga al lado. Todavía no me había pasado ningún tipo de nervios ni nada cuando me enteré, pero me siento... "No sabes el alivio que es tener a una persona que te apoye". Porque por ahí tenés problemas, capaz no lo podés hablar con tu mamá, no lo podés hablar con tu pareja, lo hablás con un psicólogo que es importante.*

Balance de la experiencia de la maternidad y la lactancia

Actividades antes del embarazo



La mayoría indicó que trabajaba antes del embarazo y varias dijeron que estudiaban, aunque no todas aclaran en qué.

Consejos sobre la lactancia para embarazadas



Los consejos sobre lactancia se centran en una sola cosa: la paciencia.

Sistema de salud

Primera Hora



La primera hora es respetada en la mayoría de los casos, excepto cuando las madres tuvieron algún problema médico. Varias de las mujeres, sobre todo de GBA, sabían de la importancia de ese momento.

(GBA) *Yo había leído sobre la hora sagrada. Tuve parto vaginal, apenas salió me lo prendí, después me lo sacaron para pesarlo, después se lo dieron al papá y después de vuelta conmigo.*

En mi caso tuve cesárea, fue a un control y me dijeron que tenía que tenerlo, fue medio caótico y apenas nació me lo prendieron al pecho, me preguntaron de q pecho quería darle. Me hubiese sentido muy mal si no podía tener esa primer prendida

Cuestionamientos al sistema de salud



El sistema de salud no está cuestionado por las madres de este grupo. En varios casos aparecen como el sostén de la lactancia.

(GBA) *En mi caso, fue distinto, porque gracias a ella (la obstetra o pediatra) Augusto está vivo. Ella me dijo que te va a bajar la leche, con lo que tenés no te va a alcanzar y lo mando a mi marido a comprar una pastaflora para que tenga buena leche, a escondidas...*

Leches no maternas

Ventajas/desventajas de la leche de fórmula



En este grupo de madres que no dan lactancia exclusiva, la leche de fórmula aparece con varias ventajas. La principal, que les permite tener un espacio para las madres y poder dejar a los bebés al cuidado de otras personas.

(R) Claro, darle la teta es como que vos tenés una conexión única con ellos en ese momento, porque es lo más lindo. Pero bueno, como digo, también por ahí, nosotras con mi mamá necesitábamos ese espacio de decir, bueno, aunque me quiero bañar tres veces al día y no poder porque...

(GBA) Y en mi caso.. ahora con el frío no tengo que sacarla, si tengo que ir a un control por la cesárea, le puedo dejar a mi mama, suegros, y le pueden dar ellos, no tengo q yo sacarme, fijarme si está bien la leche, es muy práctico.

(Cba) Pero las fórmulas sí ayudan al volver a trabajar. A tener unos 5 minutos para bañarte. Es como un descanso. Soy yo y no soy yo siendo mamá. Para mí sí. Lo ideal sería darle la teta solamente. Pero básicamente, para poder bañar, para poder dormir un ratito.

Luego que la leche de fórmula llena a los bebés y los tranquiliza.

(R) Y vos dijiste, antes de irse, que le dabas mamadera porque no se llenaba.

¿Cómo te das cuenta que no se llenaba?

Me da cuenta porque él estaba inquieto, lloraba, y cuando le di la mamadera quedó tranquilo. Y dormía todo lo que tenía que dormir.

(Cba) Generalmente más a la noche, porque a la noche me cuesta mucho que se termine de dormir, o como que cada 15 minutitos es ah, ah, ah, con la boquita y yo, bueno, con el pecho al aire toda la noche, y no, y digo bueno, la fórmula me ayuda a que, oh, pero duerme,

Yo pienso que si bien le doy la fórmula para que ella se sacie. Pero también me gusta que ella pueda tomar el pecho. Es este momento

nuestro. No lo quiero cambiar, diríamos. Pero sé que también cuesta por ahí en el día de decir, bueno, tengo 5 minutos para mí. Pero también decir, no, le hace falta tomar la fórmula. Porque yo sé que ella se llena más.

Entre las desventajas, la principal es que trae problemas y complicaciones digestivas, junto a que no se les pasa la inmunidad de la leche materna. Y también aparece el peligro a la contaminación por tener que lavar y esterilizar bien las mamaderas.

(GBA) Los gases, les duele mucho la panza, en el caso de mi bebe tiene que tomar biogaisa que creo es un aceite natural.

(Cba) la gorda empezó a tomar en el sanatorio Nutrilón, por ejemplo. Le daban ahí. Y me la llenó de cólicos.

(GBA) La inmunidad que no le pasas...

El peligro de la contaminación, hay que tener cuidado con la contaminación, esterilizarlas, hay q tener cuidado en no darle algo en mal estado

Diferencias en los tipos de leche



Las madres dicen que hay diferencias entre las leches, pero no pueden expresarlas de forma clara. Pero este grupo no hizo hincapié en las marcas de leches, desde el sistema médico nunca le marcaron las diferencias.

(Cba) Hay algunas más pesadas, hay algunas más livianas.

(GBA) Y después cuando se fueron del sanatorio ¿le siguieron dando esa leche q le daban? ¿Eligieron otra? Yo no sé ni q marca le dieron

Yo le pregunté y me dijeron “cualquiera”

Inicio con leche de fórmula



El momento inicial de la toma de leche de fórmula es el sistema de salud. Cuando están internadas por el parto y los bebés no se pueden prender.

(GBA) *Mi hijo el primer alimento que tuvo fue fórmula, porque no se prendió y ella lloraba de hambre, entonces le dieron 5 ml de fórmula, y después yo no quise que le den más fórmula, yo quería que se alimente de mi leche, estuvimos una semana intentando, y no se pudo, yo también me sacaba y le daba mamadera, pero no era lo mismo y aumentaba muy poco de peso, a mí me tardó la bajada de leche, me dijeron que por la cesárea, yo nunca sentí una super bajada de leche, a la semana de vida mi hija lloraba de hambre y decidí darle fórmula, fui y le compré Nutrilon, esto fue un viernes y el lunes tuve control con la NEO y le comenté y desde ahí estamos con la Nutrilón.*

Yo lo tuve en neo porque tragó líquido amniótico en la cesárea y no tuve la posibilidad de en esa hora poder darle la teta. Le dieron leche sin sacarme ni nada, sin consultarme tampoco, tuve un problema con el acople, me ayudaron las enfermeras del hospital, no me dijeron que tenías q sacarte, porque se te ponen duros, cuando llego acá tuve q darle mamadera porque yo me tenía q sacar y él tenía hambre.

Luego, a partir de que los bebés tienen hambre o “no se llenan”, comienzan a tomar leche de fórmula.

(Cba) *O sea, yo fui con fórmula y la teta porque no se llenaba, al principio no se llenaba*

solamente con mi teta. Después sí. Pero al principio no, era como que lloraba de hambre y después le daba la teta y yo decía, “pero ¿por qué no se llena con mí?” Y ellos decían, bueno, pero es normal me decía la doctora, o sea, dale fórmula para complementar.

A mí sí. Me ofrecieron. Porque yo lloraba y el bebé también. Claramente no se estaba llegando. Y yo todavía no sabía qué pasaba. Entonces me dice. Me trae a una enfermera y me dice. Mira, mamá, intentaste. Me dice. ¿Trajiste mamadera? No. Porque le iba a dar pecho solamente. En crisis. Yo no traje mamadera. ¿Cómo le voy a dar mamadera? Porque no está incluida en la lista. Y uno va con la cabeza diciéndole. Le voy a dar pecho. Salí a comprar una mamadera. Y ellos me trajeron y me prepararon la leche. La mamadera que me ofrecieron en la clínica no le gustaba a mi hijo. Entonces cuando fui a cambiar, enganchó. Y bien. Nunca tuve problema. Se relajó. Se llenó.

(R) *A partir de los 3 meses porque mi bebé no quedaba satisfecho.*

También aparece como inicio de la toma de leche de fórmula la necesidad por la vuelta al trabajo

(GBA) *Mi experiencia fue entre el quinto y el sexto mes, que tenía que empezar a trabajar, yo ya me había armado el banquito de leche, pero empecé con la transición de leche de fórmula, fue cuando empecé a trabajar.*

(C) *Yo no necesité darle leche de fórmula hasta que empecé a trabajar. Sí le di como para probar porque quería empezar a trabajar, pero a los 6, 7 meses que ya estuvo en el trabajo, ahí sí, fue más fácil darle.*

COMPARACIÓN ENTRE MADRES NO PRIMERIZAS CON SECUNDARIO INCOMPLETO

• • •

INICIO Y SOSTENIMIENTO DE LA LACTANCIA

Las mujeres no primerizas con secundario incompleto presentan experiencias anteriores que marcan el desarrollo de la lactancia con el último bebé.

Dependiendo de hace cuánto tuvieron los partos anteriores, la mayoría dijo tener cursos de parto y alguna acción de acompañamiento de lactancia muy parecida a los casos de las primerizas. Entre las no primerizas, se puede observar que quienes pudieron dar lactancia exclusiva tuvieron acompañamiento médico, principalmente en los casos con bebés que tuvieron que estar internados al nacer, como las acciones de “contacto de piel con piel” o de extracción de leche materna para alimentar al bebé.

Quienes sostuvieron la lactancia exclusiva indicaron presentar menos problemáticas físicas como son la falta de formación del pezón o las obstrucciones mamarias y también menos dolores en relación con la lactancia.

Si bien, el inicio de consumo de leche de fórmula se da a partir del sistema médico, queda claro que las recomendaciones de este no son tomadas como cuestiones necesariamente a seguir ya que las madres se guían por sus experiencias previas. En este sentido, haber dado lactancia exclusiva a sus hijos anteriores es un promotor de la lactancia del último

bebé. La diferencia principal entre quienes dan lactancia exclusiva y quienes no, para iniciarla, pero principalmente, para mantenerla, se encuentra en la experiencia pasada con los otros hijos y en el nivel de responsabilidad y demanda de tareas de cuidado y de tiempo que implica tener más de un hijo. En este sentido, las mujeres encuentran en la leche de fórmula la posibilidad de cumplir con las tareas y de prestarle atención a todos los hijos, a la vez que la experiencia pasada les “muestra” que a los bebés no les va a pasar nada si toman leche de fórmula, duermen con ellas o hacen lo que ellas consideren mejor en ese momento.

Una cuestión llamativa para considerar es que las mujeres no primerizas con secundario incompleto expresan preocupaciones y dudas sobre la calidad de su leche. Las que dan lactancia exclusiva tienen un poco más de confianza por la experiencia, pero igual lo consideran algo de lo cual no están del todo seguras.

LACTANCIA EXCLUSIVA DE MADRES NO PRIMERIZAS CON SECUNDARIO INCOMPLETO

Redes de apoyo

Influencia familiar femenina



Los roles familiares no aparecen con tanta fuerza de reiteración en las mujeres no primerizas que dan lactancia exclusiva y tienen el secundario incompleto. Pero, se nombra a las madres, padres y hermanas como las personas que las apoyan en la crianza de sus hijos. En este grupo aparece que se puede producir una tensión ante el exceso de crítica o presencia que estas puedan ejercer sobre la nueva madre, pero también que ellas tienen más herramientas para reconocerlo y no generar conflicto.

(R) Yo vivo, yo tengo mi casa, pero vivo al lado del terreno de mis mamás y mi papá. Y mi mamá y mi papá son solos ahora. Y siempre mis cuatro hijos eran, mi mamá y mi papá fueron como sus padres, porque yo los tres hijos que tengo primero son de un padre diferente. O sea, de un padre, los tres. Y me separé, qué sé yo, y en este caso cumplió mi papá el rol de papá con ellos. Y mi mamá es su segunda mamá.

(Cba) Yo a mi primera hija le daba el pecho y tenía como 10 sentados alrededor mío mirando. Sí. No, te estresa mucho.

¿Cómo?

Sí. Mi hermana, mi mamá, estaban todos ahí pendientes. Claro, era la primera. Estaban pendientes. Está bien, lo hacen de buena manera, ¿no? Sí, sí. Todos lo hacen desde el amor, pero a veces no. No, yo con el primero me sentí mucho más tomada.

Acompañamiento profesional durante la lactancia

El acompañamiento profesional durante la lactancia es muy diverso dependiendo de la ciudad en donde se haya hecho el grupo de discusión y de cuándo hayan tenido a sus hijos. Si bien varias madres dijeron no saber que había programas o charlas sobre lactancia para participar, otras hicieron hincapié en que antes se sabía menos, se daba menos información.

(R) Si, en el [Hospital] Ferrando. Puede seguir yendo, con el bebé.

Yo no sabía eso.

Nada, porque por ahí vos tenés, la mamá que tiene más prioridad, sí, la mujer embarazada y tenés al hijo recién nacido y tenés otros hijos.

(GBA) ¿Y cómo aprendieron? ¿Qué tenían que hacer?

Bueno, en el hospital le dan charla. Te va a dar la charla, cuando salís también.

Igual a los hospitales ahora vienen doctoras, especialmente en lactancia. Viene y te pregunta si prende bien, toma bien. Cualquier cosa, tenés una charla. Es más, me dieron un papel y me dieron para que vuelva. Claro, para que vuelva, sí.

Entre los apoyos centrales apareció la charla que les dieron de información y el acompañamiento del sistema médico post-nacimiento que permitió que, aunque los bebés estén internados en NEO, sean alimentados con leche materna e iniciar la lactancia.

(R) Antes de que nazca. Yo la única experiencia que tuve en enfermería, yo la tuve y nació

con un problemita que fue 48 horas. Entonces ella no podía tomar la teta, y como se me cargó demasiado, me mandaron a la parte de la lactancia. Me enseñaron a sacarme la leche. Y él tomó de una la leche. Sí, me dejaban que le diera muy poco, no más mi pecho. Querían más que le diera teta. Hasta que empezó a recibir más leche mía. Y ahí tenía que sacarme más leche y amamantar también.

En este caso, si bien Chaco presenta características propias en relación a la implementación del Plan Materno Integral (PIM), varias mujeres que habían participado comentaron cómo funcionaba “mamá canguro”, una acción dentro del hospital para la lactancia en donde se fomenta el contacto piel con piel.

(R) Y de ahí subimos a Mamá Canguro y ahí fue más leche mía.

¿Qué es Mamá Canguro?

Mamá Canguro es... Ellos tienen un peso, pero tienen que seguir arriba para... Tienen un peso, pero no para salir del hospital. Tienen un peso como para estar con la mamá. Le ponen un vestidito. Y la tenemos ahí nosotras. Incluso toman la leche las veces que quieren. Estaban en paz todo el tiempo con la mamá. Porque allá abajo es como que verlos cada tres horas. Cuando está en neo. Y después le ponen una cosa como una bata panza. Un vestidito corto. Que tiene como un agarrador para él. Únicamente está en el pañal. Están con el calor del cuerpo de la mamá. Y lo tienen ahí todo el tiempo. Cuando son prematuros. A mí me pasó también porque mi nena era prematura. Em Neo estuve treinta días con ella. Porque ella nació con un kilo y medio. Y tenía que aumentar, viste. Y en mamá Canguro ha estado dos días. Porque en dos días me aumentó el medio kilo que le faltaba. Para irme.

Apoyo femenino de pares



Las amigas aparecieron muy brevemente mencionadas. En Chaco, claramente como un faltante, pero a la vez, como una necesidad de compartir experiencias con otras mujeres madres.

(R) ...en mi caso, por ejemplo, yo no tengo amiga.

Yo pienso que también para mi mamá, cuando vos tenés hijos y te cambia la cabeza, entonces, sí o no, el tema que decía el comparto y uno necesita también compartir algo con otras mamás que uno no puede compartir con la pareja, los hermanos, las madres. (...) Claro, porque generalmente tenés quizás amigas que no son madre o quizás no tenes amigas. Mi mamá, mi hermana, pero siempre lo mismo, ya sé tu vida, pero por ahí uno necesita compartir los problemas con otras mamás.

Reconfiguración de roles en el ámbito familiar

Negociación de roles



El rol maternal aparece muy claro en relación a los hijos, ellas son las que saben y las que hacen. Pero, el rol de los varones aparece, en algunos casos, como quienes indican lo que no se puede/hay que hacer. Y, en reiteradas ocasiones como quienes no tienen información sobre lo que está sucediendo con ellas y con sus bebés.

(R) Yo fui con el tema de la mamadera con él. Porque le daba con cucharita primero. Pero era poco lo que tomaba. Porque en realidad el papá no quería que le dé mamadera. Entonces yo traté de no darle mamadera, pero sí alimentarlo.

(Cba) Por ahí también se puede informar. Ah, eso sería importante.

Sí, que la pareja se informe porque por ahí se llevan tanto los comentarios y tampoco buscan informarse como para darte un apoyo. Y por ahí de todo el tema de los pezones si no pueden preparar antes porque siempre esperan de tener el bebé y después vos dime el dolor y lo que se siente. Y por ahí se puede ir preparando eso antes.

(C) Bueno, en mi caso yo tengo a mi pareja. Pero él la calma un poquito. Y ya está quiere teta. O sea...

¡La típica!

No es un acompañamiento para mí, yo me siento sola igual. En mi caso es así.

Eso apareció mucho también

Es que a veces de verdad no quiere teta y está como llorando, pero una...

A veces ni nosotras sabemos que quieren

Ni ellos pobrecitos

Es clave un hombre que sepa acompañar bien, bien a la mamá en la lactancia

Sí, yo creo que los papás no están para... no están

Por ejemplo, yo no conozco casos que, por ejemplo, mientras estás lactando a la madrugada te esté dando un vaso con agua o algo para calentarte. No, no conozco, no sé si a alguna le pasa que me diga.

No, pero mismo que ni se levantan

Duermen y yo los miro con bronca

jajajaja

Y en esos momentos a la madrugada una cosa que necesitas, por ejemplo, es que alguien te acerque agua o que te...

(Cba) También es de peso constante. Aparte el padre está roncando ahí. Y vos estás ahí como, no sé, respiro. Sigue respirando. Si sigue respirando es como que no sé. No puedes desconectarte.
Es como... Muy difícil

En este grupo de mujeres aparece por primera vez la idea de que hay cosas que son de la mamá y otras del papá.

(C) En este caso en especial con Felix ¿No? después la otra experiencia de mis niños también más que nada yo acompañada con el padre, pero bueno, es como dice ella también, desde mi lugar se puede digamos, ¿No? Es que sí, a mí me salió a decir esto como que no son para acompañar el momento, siento que ponele, yo banco la noche pase lo que pase. Pero ponele a las ocho o siete de la mañana que él se levanta, hace el desayuno... Que el bebé se levanta. Deberé tener el desayuno hecho. Y tomá al bebé. Y si yo necesito dormir un poco más... Porque la noche estuvo medio apurada... Duermo y sino bueno, me quedo como unas horitas más tranquilas y relajada pero como que siento que es importante acomodar esos roles como saber que realmente hay cosas que son de la mamá. O sea, como que la mamá es la mamá y a veces perdemos más energía pidiéndoles a ellos que cubran una parte que nosotras no estamos pudiendo, pero no porque no podamos dar eso al bebé. Sino porque después nos toca hacer el desayuno, hacer el almuerzo.

Protagonismo del cuidado maternal



El protagonismo del cuidado maternal aparece como algo obvio de lo cual ellas se hacen cargo y,

principalmente, que solo ellas pueden estar atentas y controlar lo que sucede con sus hijos.

(C) estas todo el tiempo los primeros meses con el bebé y cuando te toca volver sentís culpa, inseguridad, que no le vaya a pasar nada, porque es como que la mamá puede todo con el bebé y cuando no lo tenés es como que decís "bueno, ojalá no le pase nada", ojalá que no se enfermen, ojalá que... y bueno, es hasta que una se va acostumbrando de nuevo, pero si, cuesta

(GBA) bueno el más grande es muy pegado a nosotros a mi mamá y a mi papá y con el papá es como que no quiero ir, no tengo ganas porque me aburro con papá que lo lleva a la plaza o él quiere que lo lleve a comprar algo y a veces no está entonces no, nos lleva a la plaza, vamos a tomar algo y ya está porque él no me compra, no, porque él no me da, entonces es como que no quiere y yo también estoy bueno, déjalo en vez de decirle, bueno, si no, llévalo, quiero estar un rato sola pero bueno pero mi momento solo es con él desde la mañana y después ya todo el día con ellos, con todos...
Pero sí, igual como mi mamá me dijo, es como que yo los hago así, porque los cuatro son así, nos pegamos a mí todo el día.

En un caso, una mujer hace mención a la tensión entre hacer todo, saber que pueden con todo y la necesidad de aceptar ayuda.

(C) pero también nos pasa que cuando nos quieren ayudar nos molestan. ¡No! y nosotras, no es desconfianza, pero si no lo hacemos nosotras...
En casa no nos entendemos tampoco
Bueno, por eso iba a veces nuestro click, también, como que nos vemos súper poderosas, como dijo también... ¡Que después como ellos no dieron la teta ya deja! no quiero que

hagas nada, yo puedo con todo Y siento que ahí también se da el desborde porque si puedes con todo, pero bueno, también necesitamos su ayuda y acompañamiento como hombres digamos ...

Sistema médico (obstetra, enfermeras, pediatras)

Información y consejos médicos



El sistema médico brinda recomendaciones que son muy diferentes entre los primeros hijos y los últimos. Si bien la mayoría son comprendidos y en torno a la lactancia o sus efectos, en este grupo, también apareció que, los médicos y enfermeras daban consejos, pero a veces no se comprendían del todo.

(GBA) A mí también me dijeron que era normal que con el paso de los días me iba a bajar la leche, me iba a salir calostro. Yo también decía, mira, me sale así. Si, sí, con eso es suficiente.

(C) A mí, por ejemplo, el tema de la alimentación, me confundo, algunos dicen "no comas nada pícante, no cebolla", después voy a otro y me dice "no, puedes comer lo que quieras, no hay problema". Es como que eso siempre me confundió... O cómo o no cómo... Al final no lo entiendo... Eso me gustaría que especifiquen más...

Acceso a recursos



Entre los recursos nombrados por las madres aparecen las pezoneras, la crema de caléndula y el sacaleches. En todos los casos, estos recursos fueron comprados por ellas mismas por recomendación de algún familiar.

(GBA) yo, que digo, hubiese dado con la pezonera en un principio que yo sabía que no

tenía pezón no le hubiese dado nada me hubiese puesto la pezonera, pero no, yo como caprichosa seguí intentándole

yo sí, igual sí

viste cuando te agarras cuando te agarras a lo frío, o sea, me sale el pezón viste, pero no, igual no quiere no quiere porque como digo, ella tiene que chupar y ella llora ahí tiene la boca toda metida ahí, llora y llora y no quiere nada no quiere chupar, no quiere succionar ¿y cuándo la empezaste a usar?

la pezonera, hace el mes pasado cuando cumplí un mes

¿te lo recomendó alguien?

sí, mi mamá me decía

(Cba) Fue que yo también utilicé la crema. Bueno, me la compró mi mamá. Me la compró porque me lastimaba, pero me dijo que lo mejor que te va a curar es que tome. Si la misma saliva del bebé. La misma saliva que te va a... Sí, exactamente.

Leche de fórmula y sistema médico



Las madres no primerizas que dan lactancia exclusiva no dan cuenta de que el sistema médico les haya recomendado dar leche de fórmula, la mayoría dice que no le dieron. Las únicas dos madres que dijeron que si le dieron indicó, luego le dijeron que continúe con leche materna.

(GBA) Cuando salimos del hospital también, le tuve que dar. Pero sabes que nos agarró el techo. Y ellos me dijeron que no necesitaban todo, la mamadera. Porque con el techo yo no estaba bien de peso, todo.

En Resistencia, hicieron hincapié en que no le daban leche de fórmula, sino que le daban leche materna, sea de la madre del bebé o del banco de leche.

(R) Era muy rara la leche que le daban a un niño, a un bebé neo, de fórmula. No sé qué diferencia habría. Pero era muy raro. Te hablo de hace 15 años, no ahora. Pero era muy raro. El nene tenía que estar, no sé, muy entubado con muchos aparatos para que le den leche de fórmula. Si no, ellos le daban la leche.

Pediatra



En los grupos de Resistencia y GBA los/as pediatras aparecen como las personas que insisten a las madres con dar leche materna, en muchos casos desaconsejándoles la incorporación de leche de fórmula.

(R) Ahora hay más que yo quizás en el caso de la pediatra, que me dice, no, no le des leche. Y es por la pediatra. Ella no quiere que tome leche de otra cosa que no sea de mi pecho. En realidad, porque también creo que la teta a ellos es la que les cubre de muchas cosas. Nunca me pasó porque mis hijos nunca tomaron mamadera hasta el día de hoy.

(GBA) Ya también a la más chiquita también veía que tomaba tanto que se desesperaba, que no se llena y también tenía fórmula, pero compré Sancor líquida, pero no le gustaba no quería y después yo fui al control y me dijo no, no le dé mamadera me dijo la chica, dale teta, no le saquen la teta, no le dé mamadera no le dé mamadera.

Información

Redes sociales y búsquedas en internet



Algunas madres dijeron buscar información sobre el embarazo, no tanto en los anteriores pero sí en los últimos, aunque la búsqueda se apoya en las experiencias con los hijos anteriores.

(Cba) Bueno, con la primera no investigué mucho porque no sabía, no tenía mucha idea, así que surgió lo que surgió. Pero con ella sí empecé a investigar. Estaba también en el internet y ver. Creo que también veía posiciones para darle. También que era mejor porque decía mejor darle la leche materna que la fórmula. No tenía alguna página o algo que decía, sino que iba viendo y ahí ves las diferentes teorías.

Las mujeres remarcaron que algo positivo de la información de internet es que las parejas también podían estar al tanto y buscar información.

(GBA) Bueno, ahora en el celular creo que saben todo. Sos mamá y te empiezan a aparecer videos y todo. A mí me pasó eso. Y con mi marido fue que él supuestamente había escuchado que la médica había dicho eso, que, si vos te sentías que se te llenaban tanto, que con una botellita caliente te pases, que alguien te pase y que salga eso para calmar. Pero yo no lo había escuchado. Él supuestamente sí dijo la otra vez, y sí, me funcionó porque él me hizo hacer, pero después nunca más.

Problemáticas asociadas a la lactancia

Problemas físicos de la lactancia materna



La falta de formación del pezón es una problemática que aparece, pero no es el eje central de

importancia sino una situación que, luego de pasar el dolor de las lastimaduras, se superó. Para varias mujeres, la edad en que tuvieron a los diferentes hijos pudo haber influenciado en cómo se desarrolló la lactancia y las problemáticas físicas que pudieron surgir.

(R) A mí me cortaron ahí en el hospital, por ejemplo, porque me habían dado una jeringa. Era una jeringa, la cortaron y me sacaron así. Y me cortaron. Fue lo único. Pero las criaturas no me lastimaron nada.
A mí la primera, sí.

(C) A mí con mi primer hijo por ejemplo no tuve inconvenientes, o sea, fue como, ahí sí, para mí muy sencillo, no sufrí dolores ni nada. Pero para mi segundo hijo tuve una obstrucción mamaria, que no me salía la leche, no me salía leche y se me hinchaban los pechos y tuve que ir a que me intervinieran me tuvieron que poner como una jeringa como para sacar de estancado, porque tenía estancado. Supuestamente era por un antibiótico que me habían puesto porque lo tuve por cesárea. Y ahí sí se me complicó porque después me quedó muy sensible entonces cada vez que le daba, me dolía. Pero después se pasó. Y con el último no, no tuve inconvenientes, asique no es cómo lo mismo, creo que también tiene que ver con la condición de nuestro cuerpo al momento que quedamos embarazadas.
Tal cual, eso también
¡Con la edad!
La edad, sí.

Problemas de los bebés para la lactancia materna



Entre las problemáticas que presentan los bebés aparecen reiteradas veces que el bebé era un "vago" o no tenía fuerza para succionar.

(C) Yo con los primeros la pasé re bien con la lactancia, pero con él me costó horrores, no

se me formaban los pezones, me lastimó un montón. Y encima era re vago para tomar la teta. Así que yo lloraba junto con él. Y yo soy muy maricona en ese sentido. Pero sí, no sé si le pasará. Que a mí me pasa por ahí que yo no sé si lo llena de toda la teta. Que por ahí para mí quedó con hambre o agarra el chupete y ya, es como empezar de nuevo para nosotras, y yo sí decía, bueno, era el segundo, vamos a estar más duchas y no. Es volver a empezar de nuevo.

(Cba) *Pero sí me costó que los primeros días saliera la leche, porque mi bebé era muy chiquito y como que no tenía la fuerza suficiente...*

Soluciones ante las problemáticas de amamantar ↙

Las soluciones que se pusieron en práctica ante las lastimaduras fueron soportar el dolor y sostener la lactancia hasta que el bebé se prenda. La práctica de la jeringa para sacar los pezones volvió a aparecer, principalmente en Catamarca, como una práctica utilizada, dolorosa y efectiva. Lo importantes es aguantar el dolor para pasar el momento.

(C) *A mí con mi primer hijo por ejemplo no tuve inconvenientes, o sea, fue como, ahí sí, para mí muy sencillo, no sufrí dolores ni nada. Pero para mi segundo hijo tuve una obstrucción mamaria, que no me salía la leche, no me salía leche y se me hinchaban los pechos y tuve que ir a que me intervinieran me tuvieron que poner como una jeringa como para sacar de estancado, porque tenía estancado. Supuestamente era por un antibiótico que me habían puesto porque lo tuve por cesárea Y ahí sí se me complicó porque después me quedó muy sensible entonces cada vez que le daba, me dolía. Pero después se pasó.*

(GBA) *Todo el problema es al principio no agarra nada después ya, una vez que nada, ya está es como que ya...*

(R) *No hay otra opción que no, o sea, que se prenda el pecho y que se prenda.*

Extracción de leche materna y Uso del sacaleches ↙

La extracción de leche es una práctica que se ejerce desde el inicio, alivia a las mujeres y, muchas veces, ayuda a comenzar la lactancia. Es interesante que hay madres que indican que no sabían, que lo tuvieron que aprender.

(Cba) *Entonces a las 3 de la mañana era la única manera en la que me podía sacar. ¿Y dormís? Un montón. ¿Vos? Yo sí, pero nada más que me desperté. Cuando me sacaba la leche era porque él seguía durmiendo y yo tenía mucha leche. O sea, despertás por el dolor, por el calor. Claro, pero solamente era la noche que me podía sacar después.*

(R) *Yo la única experiencia que tuve en enfermería, yo la tuve y nació con un problemita que fue de 48 horas. Entonces ella no podía tomar la teta. Y como se me cargó demasiado, me mandaron a la parte de la lactancia. Entonces me enseñaron a sacarme la leche yo.*

(GBA) *Yo no sabía cómo sacarme con la mano. Había terminado y no sabía cómo sacarme.*

Quienes no dominan la técnica de extracción con las manos, dijeron utilizar el sacaleches que es menos doloroso. Aunque algunas mujeres indicaron que no les sirvió.

(GBA) *Yo a veces. Cuando pueda. Me compré dos sacaleches. Dos sacaleches, ninguno que funciona. O sea, me saco manual con la mano. Porque los sacaleches los tengo de adorno.*

Expectativas de la lactancia

Preocupaciones sobre la leche materna



Una de las preocupaciones sobre la leche materna que más aparece es que esta no sea de buena calidad o que no los llene. Esto pasa en los relatos de las madres cuando tuvieron su primer hijo o en los relatos de madres que tuvieron su último hijo luego de muchos años, para quienes es “como empezar de nuevo”.

Si bien no son preocupaciones que presentan todas las madres, es interesante remarcar que pareciera que nunca se termina de saber si la leche alimenta o no, se supone que sí porque el bebé aumenta de peso.

(C) cuando salió el parto y todo, cuando fuimos a la habitación, él no lograba hacer que salga la leche, salía calostro y me asustaba el hecho de pensar que no iba a poder amamantar, que no me iba a salir leche buena. Pero gracias a Dios no, fue solo el momento y los nervios de ser primeriza

Que a mí me pasa por ahí que yo no sé si lo llena de toda la teta. Que por ahí para mí quedó con hambre o agarra el chupete y ya, es como empezar de nuevo para nosotras

Y por ahí sí siempre me queda esa duda de si se alimentó bien, si va bien de peso, si está bien. Pero se ve que sí.

Tensión con la lactancia



La tensión con la lactancia se da entre el nivel de demanda de entrega y lo placentero que es para las mujeres, para algunas al comienzo, pero para otras, luego del tiempo.

(R) Es pesado, pero por un lado es lindo también, es satisfactorio.

Claro, hay días que, por ahí, como a todos, o

sea, es lindo. Es lindo, pero hay días que son cansadores, que capaz que no te aguantas ni vos misma. Al principio cansa más.

Al principio no sé si cansa tanto. A mí se me hace que cansan más ahora, cuando ya tienen un año.

Expectativas y realidad sobre la lactancia



La expectativa sobre la lactancia aparece de otro modo ya que la mayoría de las mujeres conocían cómo era el proceso. Pero, igualmente, aparece la idea de no haberlo previsto tanto, por un lado, o de enfrentarlo de otro modo completamente diferentes a los anteriores hijos.

(C) En mi primer embarazo me pasó de que estaba muy preparada y acompañada en todo lo que fue el proceso de embarazo, muy preparada para el parto y el proceso de parto, pero nada preparada para la lactancia, como que se me corrió ese módulo digamos, como que se me fue de lugar y no, no... o lo di muy por hecho ¿No? Como que siento que ahora que lo planteas desde ese lugar, a veces una lo ve tan natural ¿No? Tan sencillo que para mí era 2 más 2 son 4. Pero sí me pasó que realmente me di cuenta lo importante que es, porque tuve una mastitis a los 4 meses muy, muy avanzada así... porque encima no quería, o no tomé los antibióticos a tiempo y se hizo, así como una mastitis muy fuerte, me tuvieron que drenar y todo. Y bueno, me acuerdo de que, al inicio, igual, de la lactancia fue muy doloroso. Entonces, bueno siento que lo pasé muy por arriba en ese primer embarazo. Y bueno, igual en todo ese periodo así tan largo fue como que me pude dar el tiempo como de estudiarla más y ya con él, con este segundo fue otra cosa.

(Cba) Es fácil. Mucho más fácil. En realidad, es todo. Es como que vas aprendiendo de cada uno y bueno, a mí me parece que con mi

último bebé me parecía más fácil todo. Y no me lo tomo tan a pecho como antes. Ahora es como más natural.

Ventajas/Desventajas de leche materna



Entre las ventajas de dar leche materna lo primero que aparece es la conexión con el bebé.

(R) Sí, te quedas mirando. Y sentir, sí. Eso es lo más lindo. Esa conexión que hay con el bebé.

(C) ¿Qué dirían hoy que es lo mejor de la lactancia?

La conexión que hay entre madre e hijo.

Si, es como hablaba Sol, esto, el cariño, ¿no? de cualquier cosita que les pase como que anula lo demás ¿No?

¡Y verlos crecer y decir uau, creció por mí!
¡Con teta!

Te das cuenta que es un momento de amor, así, inmenso, ese momento especial digamos. Yo me siento en mi casa súperpoderosa... uau era tan bebé y ahora está completamente saquito...

(GBA) Si, es lo más lindo darle la teta, lo tenés acá todo el tiempo.

Luego, la nutrición y defensas que la leche materna le brinda al bebé.

(R) Y en realidad lo bueno, volvemos de vuelta, creo que dijimos la primera vez, para mí lo bueno de dar la leche es darles a ellos por el tema de que las defensas, se cubren mucho de las enfermedades, muchas cosas. Y es

como que te conecta más también. Esa conexión que tenés al darle a sentarte y darle a tu hijo, por más que estés a mil, vos te sentas y le das a tu hijo.

(GBA) ...porque me dicen que es bueno, darle, para que no se enferme, ni eso.

(C) por ahí es como que comes y por ahí está ese suplemento que es como poquito pero bien power, pienso que si es un complemento nutricional único.

Además también es como ese complemento que tiene nutrientes, pero también tiene ese plus de contención, de amor, de que se calme

Por último, en las mujeres de Resistencia, aparece que dar lactancia materna es bueno porque ayuda a bajar de peso a las madres.

(R) ¿Y qué es lo bueno de dar la teta?

Yo adelgacé bastante.

Yo estoy esperando todavía (risas).

A mí sí, yo le adelgacé bastante. Pero si yo desde que iba a tres meses, adelgacé 30 kilos. Ah, guau. Y fue lo más lindo.

Entre las desventajas aparecen el cansancio de la entrega de dar el pecho, el cansancio de no poder dormir bien y no poder dejarlo al cuidado de nadie.

(R) Lo feo para mí es eso en las noches. Él hasta ahora, como él toma la teta, él hasta ahora duerme encima mío. Y yo ya, ahora siento dolor de espalda, me duele todo. Y no, no, no puedo. Y él no, él duerme acá.

(C) ¿Y qué es lo peor?

Que querés hacer cosas jajaja, como preocuparte en vos misma, arreglarte un poco y no podes

(R) *Y no le puedo dejar con nadie porque en realidad él toma teta.*

(C) *Sí, es demasiada entrega, demasiada responsabilidad estar ahí. A mí me pasaba eso, que era como que cuando sentía que se iba a dormir y ahí nomás me agarraba, es como que llega un momento en que las mamás nos cansamos de tanto servicio y tanta entrega*

la noche. Y después de uno o dos meses solo darle de noche, empecé una noche y le dije, bueno, no hay más teta, mamadera, mamadera. (...) Sufrió más yo de que no me pidiera más teta que lo que sufrió él. Pero fue todo un proceso.

(C) *Para mí es lo peor, tanto para ellos como para una porque una se siente culpable.*

(GBA) *a mí me va a costar, pienso yo, no, capaz que no capaz que llegue a este momento, pero sí, sí, siento que me va a costar a mí, como me va a costar porque es el último.*

Duración de la lactancia



La duración de la lactancia para las madres no primíparas que dan lactancia exclusiva y tienen secundario incompleto se sitúa alrededor de los dos años. En Resistencia llega a los 3 años.

Varias de las mujeres indicaron haberles sacado la lactancia a sus hijos anteriores porque quedaron embarazadas nuevamente. Siempre esta situación es una situación difícil y llena de culpa.

Destete



Este grupo de madres presenta el destete como un paso difícil, que ya dieron en años anteriores pero que esta vez se dificulta porque, en su mayoría, es el último hijo que tendrán y lo quieren disfrutar.

(C) *Y el segundo le saqué al más chiquito porque después es mi culpa igual de sacarle al año. Pero vino muy seguido del hermanito y fue también porque fui al hospital y me dieron unos medicamentos re fuertes y tenía que sacarle la teta durante cinco días, entonces agarré en ese momento y dije "ya está".*

(C) *...Uno como que cuesta el destete por eso... Por toda la parte del vínculo que se mantiene con el hijo es distinta. No la pasamos igual que ellos. A algunas les cuesta más a la mamá que al bebé ja ja*

¡Si! a mí me encanta

Todo depende de la situación de la mamá, la que está todo el tiempo con el bebé a la que tiene que ir y trabajar.

(Cba) *Se van preparando. Claro. Le fui sacando todo más durante el día y solo dejé la de*

(GBA) *el segundo, no, el segundo es como que no nada. Le dije, un día no tomas más teta, y no lloró esa noche, y después ya no lloró más. Aparte ya estaba embarazada de este. Entonces ya no le podía dar. Y con él cumplió los dos años, y ya veníamos hablando, cumplí dos años, no tomas más teta, no tomas más teta, lloraba, decía que no, hasta que se resfrió a los dos años, y en vez de eso dije, no te doy más, y no le di. Y no lloró, no quiso mamadera, y ahí está.*

Dos años y medio, cuando le dejé de dar porque estaba embarazada.

La vergüenza también es una emoción que juega a favor de dejar de darles leche materna, vergüenza de ellas y de sus hijos.

(Cba) *Porque te empiezas a dar vergüenza. A mí me pasó sinceramente que te empiezas a dar vergüenza. Por mí, porque en realidad, sí. No, pero bueno, claro, te viene y te pide al frente a alguien y te dicen, tomá la tomadita. No, no se queda atrás. Te empiezas a dar vergüenza porque es real. Pero después ya es como que ellos también se dan cuenta de que... Pero sí, también. Te da cosas, te da lástima. Y aparte que es como un lazo, es re lindo.*

Por último, el trabajo es un momento que obliga al destete.

(R) *Si se tuviera que sacarle de realidad por algo sería por, más que nada, por el tema del trabajo.*

(GBA) *el tema de sacarle la teta, también es lo más difícil, porque cuesta. Yo de la más grande de 15, le tuve que sacar, y justo, tenía la oportunidad también de trabajo, y entraba a trabajar.*

(Cba) *Sí, porque comencé a trabajar y fue a guardería. Y ahí comenzó. Ahí tampoco mamó.*

Cabe señalar que una mujer que quiso dar lactancia exclusiva a su primer hijo y no pudo, indicó que el momento de destete fue una decisión dolorosa que implicó, a la vez, el alivio de dejar de intentar.

(Cba) *Era un poco dejar de pelear contra la corriente porque me estaba costando mucho, ya tomaba muy poquitito. No era como natural para ella porque ella había engordado a base de mamadera. Fue muy difícil. Fue como*

decir, bueno, hasta acá llegué, acá tengo parar de dar. Bueno, no le podía dar. No tenía el acompañamiento tampoco, el contexto, para mí no era el indicado para hacerlo. Muy distinto al de la nena, sí. Sí, porque yo quería darle, pero ella no...

Maternidad

Configuración del rol materna a partir de la lactancia ↩

Solo una mujer del grupo de Córdoba dijo algo relativo a la "incompletitud" que sintió al no poder dar lactancia a su bebé. Es necesario aclarar que se entiende, por el desarrollo del grupo, que esta mujer no cumplía los requerimientos del grupo, no era lactancia exclusiva y tenía el secundario completo, pero sumamos sus dichos porque traen información para tener en cuenta.

(Cba) *¿Pero te generaba algo en no poder dar?*

Sí, a mí me generaba mucha angustia... Yo me sentía totalmente incompleta. Porque yo quería darle. Quería darle y no podía. No podía porque era como que nunca había aprendido la succión. Por eso, desaconsejan... Con la experiencia de no haber podido, puedo contarlo. Desaconsejan darle mamadera porque provoca confusión del estómago. Porque es muy distinto el tipo de succión que hacen con la teta, al que hacen con la tetina. Y así me pasó.

Grupos de presión familiar ↩

La presión familiar viene de las madres y las suegras, y aparece ligada a que le dejen de dar lactancia a los hijos, primero por la calidad de la leche materna y luego para poder dejar a los bebés al cuidado de otra persona. Igualmente, este grupo de madres marcó enfáticamente que no escuchan a los otros y que aprendieron con la experiencia a manejar la situación de comentarios negativos.

(Cba) A ver, yo no me acuerdo de haberlo sufrido tanto. Yo aprendí a decirles, como que no opinen, que, si yo no les pedí opinión, que no me la dieran y que no tenía ganas de escucharla. O sea, peleando, porque nunca falta el pecho. ¿Seguro que tu leche la alimenta? ¿Hasta cuándo le vas a dar la leche? Es cosa nuestra. ¿A vos te pido algo?

(GBA) Me dice, puede pasar una urgencia o algo, y lamentablemente después ella, la que no puede hacer nada, deja hacer nada, o tenés que hacer algo y yo la podría cuidar, aunque sea la asignadora. Me dice, pero como vos la tenés, depende más de vos, no se sabe qué pasa. Donde vaya, tenés que llevarla. Tiene una urgencia o algo, y tenés que llevarla.

Negociación del rol materno



El rol de madre es el rol central de sus vidas, y es un rol que vienen llevando adelante hace varios años, por lo cual, no aparece conflicto con él. Los bebés son el centro para ellas y ellas lo son para los hijos.

(Cba) Nosotros somos la vida de esos humanos. Nadie, por más que haya otra persona, si vos estás, si la mamá está, si la madre biológica está, hay otras situaciones. Si la madre biológica está, es la principal responsable de la supervivencia de ese ser humano. Por eso. Y creo que la conexión lo hace mucho más, que sea mucho más fuerte. O sea, el bebé puede tener al papá al lado dándole la mamadera y la mamadera la mamá se va a quedar con la mamá.

Pero si aparece la mención clara de la necesidad de equilibrar la vida de las mujeres con la maternidad y cómo esta es estresante y demandante para las mujeres.

(C) creo que es importante estar muy a la escucha de la necesidad del bebé, no solo

alimenticia porque es verdad que después ya empiezan a comer, sino también como ... entender que está su necesidad y la nuestra, como mamás y entre eso ver cuánto podemos, bueno, ceder hasta ahí y cuánto es enseñarles a ellos también como es, bueno, mi necesidad, ¿no? Para encontrarse en un equilibrio. Porque si no realmente es muy...

Estresante

Muy estresante, muy doloroso, es muy... así dramático jajaj

Y nosotras siempre tenemos culpa, culpa de todo.

¡Claro!

Entonces como que... Bueno, sí, es importante.

Es como que ahí una tiene que empezar como a regularlo un poco. Como... Esto de la libre demanda, por ejemplo, que se habla. Es como, sí, pero tampoco que se te vaya de las manos digamos, porque por ahí es como que la libre demanda trajo como, bueno, cuando quiera. Y no, no es cuando quiera. También es cuando una también quiera.

Porque si no ahí empieza el... El desequilibrio y el cansancio simplemente

(Cba) Y te da carga de conciencia. Deja de ser vos, me parece.

Dentro del rol materno de las madres no priorizas, aparece con fuerza la complicación, dificultad y responsabilidad que implica ser madre de varios hijos, y como esto llena de obligaciones, trabajo y tareas a las mujeres, a la vez que la necesidad de ser consciente de que ya no es un bebé, sino que tienen otros hijos en los cuales repartir la atención.

(R) Pero vos, ¿por qué pensaste que le

estabas dejando de lado a tu hija?

A mí también me pasa lo mismo.

Porque era la única, que tenía de mi parte, era la única, yo estaba todo el día con ella. Empezó a salir cuando nació mi otro hijo y le tuve mucha tensión. Yo estuve en un sanatorio antes, tuve cesárea y para ese día fue en mi cabeza mi hija. Nada más que no pensé mucho en él, estábamos muy pegadas nosotros así de golpe. Y eso me costó más a mí que a él.

Claro, vos te sentías culpable en realidad.

(GBA) Pero por eso dicen que si vos tenés el más chiquito tenés que darle más bola al más chiquito. porque ellos, o sea, como que muchos no entienden.

(C) Bueno ahí está la mujer que tienen la presión de ser mamá, estar lactando, tener otros hijos, la casa todo y mantenerse y hay otras que se olvidaron, yo por ejemplo con los hijos y el embarazo a veces me peinaba y ya 0 pintura, 0 maquillaje, ya no pènsas en una

Claro, la vara es esa

Depende, no todas

¡El rodete! jajajaj
El rodete es primordial

Y ropa cómoda

Si, para bajar

Y si, a veces te dan ganas de sacarte la teta y dejársela y salir corriendo jajajaj

Si a mi me pasa que por ahí se duerme y digo uh, buenísimo, ¡me pongo a hacer algo y a los dos segundos "aaaaa" y no! jajajaj

O ya es el otro

¡Claro!

Que tengo hambre, que quiero agua, que quiero algo, que... No hay momento de descanso. Nada.

(Cba) Eso iba a decir hace rato, que estaban hablando de la experiencia no me sirvió. Pero no la pasé tan mal, sino que lo viví de otra manera. Lo viví de otra manera acá. Debe ser por eso. Entonces, no, el primero era todo lindo. Lo que pasa es que yo creo que también la edad influye. Cuando son más chicos, quizás mamá les pasa de otra forma. Cuando son más grandes, como... distinto. Yo creo que sí.

Díada

Descanso nocturno



El descanso nocturno es un momento difícil al que hay que adaptarse y las mujeres lo hicieron. En muchos casos, la dificultad del descanso fue la explicación de haber dejado de dar el pecho por las noches.

(R) Yo a él más le saqué porque dormía demasiado, demasiado mal. Es imposible, ya no puedo. O sea, no duermo bien porque él está arriba mío, entonces duerme arriba mío.

(Cba) Aparte el cansancio, el dormir poco. Alrededor tuyo el resto duerme.

Por otro lado, intentar mantener el mayor descanso es una explicación de la práctica de colecho y de mantener la lactancia, para no levantarse a darles el pecho o levantarse a preparar la mamadera, aunque la práctica se extienda en el tiempo.

(Cba) Vos Micaela le dijiste que era fácil [la lactancia] rápidamente.

Por el lado del sueño. Y porque si me hace... No me quiero levantar. Entonces yo automáticamente pensé solo en eso. (...) Aparte que uno se va sabiendo más o menos decir, bueno, no voy a dormir más. Estás con el bebé al lado, ahí en el brazo.

(GBA) Ahora, no, ahora es, toda la noche, no sé, para tomar la noche

(Cba) Yo hice un montón de colecho después también, eran tres años. ¿Cómo hago? Voy a decir, ¿cómo hago para sacarle la teta? Porque... Sí. Empezás a decir... A mí me costó un montón
El de nueve años duerme conmigo.

Trabajo no doméstico

Experiencia de la vuelta al trabajo y Necesidad de volver a trabajar

Entre las mujeres no primerizas que dan lactancia exclusiva y tienen el secundario incompleto, la mayoría no trabajaba o no había vuelto todavía. Quienes habían vuelto a trabajar lo hacían en trabajos independientes y manejaban el horario, primero, reduciéndolo y, segundo, acomodando los horarios al bebé.

(R) Yo con él trabajo, él está conmigo. Primero trabajaba a la mañana y cuando me di cuenta de que él no quería levantarse temprano, trabajaba de 8 a 13, los otros chicos van a la escuela a la tarde.

En relación a volver a trabajar, si bien algunas mujeres dijeron que no tenían ganas, pero debían hacerlo, otras dijeron que lo necesitaban para tener un espacio propio.

(C) Yo no quiero volver a trabajar, pero hay que volver

(Cba) Yo también creo que es cuestión de uno que no tiene espacio. Pero yo necesito trabajar o despejarme un ratito.

Trabajo y lactancia

Las mujeres indican claramente que el problema de la lactancia es que no pueden trabajar porque para ello deben cortarla, primero por la complicación que implica ya que no hay consideraciones y, segundo, porque si los bebés no utilizan mamadera no hay opción para dejarlo, y se prefiere sostener la lactancia.

(Cba) Con mi primera hija, sí. Volví al trabajo a los 3, 4 meses de haber nacido. Y, nada, se me hincharon los pechos. Si bien dejaba leche en mi casa, pero para mí era... O sea, a mí me costaba muchísimo estar ahí con los pechos, chorreando leche, sacándola. Y volver rápido también, porque ya no quedaba en casa. Era bastante complicado.

(GBA) yo he trabajado en una casa, he cuidado a una persona mayor y no estoy yendo por el tema de que no quiere agarrar a mamadera así que por el tema no estoy pudiendo ir a trabajar

(C) Es más, hay algunas que decían que a los 6 meses le daban, pero hay otras mujeres que no le están dando, cumplen tres meses y ya tienen que volver al trabajo... no se ve mucho el tema de la hora de lactancia... No hay un reconocimiento ahí ni ayuda... Volves y vuelves, chau...

*¿Y cómo se hace ahí con la lactancia?
Y ahí es cuando una piensa y dice ¿Qué hago?
Sacarse leche, darle la mamadera...*

Si, el tema es que no quiere la mamadera y va a ser un proceso...

Y a veces una termina sacrificando el trabajo y lo deja para acompañar más a su hijo, por lo menos un tiempo hasta que crezca un poco más, pero si tenés suerte de contar con alguien más que te apoya, sino no y es horrible.

abrumada, más cuando sos madre soltera, creo que cuando tenés que pasar sola la lactancia es mucho más difícil, es en esos momentos que te sentís muy abrumada, que la casa es un despelote, que los chicos tienen que ir a la escuela, que una cosa y otra y te sentís muy abrumada

Emociones en relación con la lactancia

Emociones en relación con la maternidad

Las emociones durante la maternidad de las madres no primerizas que dan lactancia exclusiva y tienen el secundario incompleto se centran en la culpa y el cansancio, ya sea tanto porque tienen una sobrecarga de actividades y trabajo, por tener que repartir la atención entre los hijos, o por tener sacarle la lactancia.

(C) *Por ahí a mí me pasa que tengo mega culpa con la nena más grande. Porque desde el jardín hay muchas cosas y por ahí mucho yo no alcanzo el tiempo para los dos. Y dividirse es como que trae más culpa porque al no estar tiempo completo y te tenés que dedicar a otro nene.*

¡Ah, sí! no es lo mismo tener uno, que tener dos, que tener tres

(R) *No, te da culpa en ese momento. ¿Por qué te da culpa? Por ahí capaz que, por eso te digo, es un momento que capaz que venís cargando muchas cosas. El tema del trabajo, la casa. Te cansa. Te cansa.*

(C) *Del cansancio lloraba yo, por ahí cuando hay muchas cosas que no podés cumplir con el hogar y te sentís muy ya...*

Que no podes con todo

Es horrible porque es como 20 minutos al baño y seguís y es ahí cuando te sentís muy

Emociones puerperio

Algo que dicen varias madres con experiencia es que los primeros meses son los más difíciles a nivel emocional. En los grupos realizados en Córdoba apareció fuertemente que esto se conecta con las emociones del puerperio, de las cuales no tienen mucha información, pero saben que pasan.

(Cba) *No, creo que lloré fuerte. En mi experiencia, los primeros dos meses fueron bastante fuertes. No sé si es por todas las hormonas o qué, si es que estuve un poco deprimida, no sé, lo tomás como más sensible. Sí, pero no me está saliendo suficiente leche y él se duerme de cansado. Se había deshidratado en una noche. Y porque no salía mi leche, aún no salía bien la leche. Entonces lo dejaron internado. Me lloré toda la existencia que había por haber y me salí toda esa primera semana como re culpable, como que era yo la del problema. Eso fue como que me pasó muchas cosas por la cabeza y fue como una noche internada. No sé si fue el miedo, la angustia, el puerperio, pero al tercer día me salía la leche como para alimentarme. Pero no, fue la primera semana re...*

Es muy normal, es parte del posparto. Porque eso, yo creo, no sé si no te lo explican todos. Quizás alguien o en algún lugar sí te lo van a explicar. Pero es muy normal que esto les pase a todas las mamás. Si el nene queda internado y lloran como desconsoladas y si vos entrás en razón vas a decir, bueno, pero es mejor que esté internado. Mucho mejor. Pero no le vas a hacer entender a una mamá que acaba de parir.

Balance de la experiencia de la maternidad y la lactancia

Consejos sobre la lactancia para embarazadas ↵

Entre los consejos sobre lactancia para embarazadas aparecen la paciencia y la alimentación, que las madres deben alimentarse bien para tener una buena lactancia.

(R) ¿Qué piensan que las mujeres necesitan para poder mantener la lactancia durante el primer año?

Alimentarse. Alimentarse. Una alimentación. Para que le llene al bebé.

Alimentación complementaria

Momento de incorporación de leches no maternas ↵

El momento de incorporación de leches no maternas para el grupo de madres que dan lactancia exclusiva es claro, a partir de los 6 meses.

(Cba) Sí, que te dan la leche en polvo. Sí, sí. Pero a los bebés les hace re mal. Es como leche. No la toma. No, esa leche no le puede dar al bebé.

La leche es a partir de los 6 meses. La venden en los supermercados. La que decís vos.

Sí. Es para a partir de los 6 meses. No es para antes

Introducción de alimentos líquidos ↵

La introducción de alimentos que no sean leche materna empieza a los 6 meses, principalmente estos alimentos líquidos se centraban en el yogurt. Y este es un momento importante para iniciar la transición hacia el destete.

(C) En mi caso, con mi hija me agarraba más los licuados, la leche de avena, como la fruta, lo más blandito era lo que más le gustaba porque era lo más cercano a la leche entonces es como una transición, parte de la transición también, como decían, lo vas preparando para el destete, y después son hábitos rebuenos que ellos consuman otros alimentos en ese formato.

En algunos casos, en el grupo de Resistencia, apareció como un problema la incorporación de alimentos porque los bebés no querían comer.

(R) Por ejemplo, los otros también, yo les daba, capaz que tenían seis meses, pero el nene, el último, recién, comió, capaz hasta los nueve, diez meses, o antes de cumplir el año, porque no les llamaba la atención.

¿y vos Mariana, cuándo le empezaste a dar de comer?

Sí, era pasado los seis meses también pero nunca comió, nunca se dedicó a comer, y no le llamaba la atención.

Después, ya más grandecito, un vasito de yogurt y cosas así, pero comida no. Le costó y empezó a comer bien después de los tres años cuando le saqué la teta. Esto también es que, si vos estás dejando la teta, no te come.

Él no te toma otra cosa, si le das un yogurt te vas a comer, de un yogurt te vas a comer tres veces, por ejemplo. O picotea, cositas así, pero él dale la teta, él todo el día toma teta. Ese es el problema que por ahí tenemos ahora.

Leches no maternas

Ventajas/desventajas de la leche de fórmula ↩

En este grupo de madres que dan lactancia exclusiva, la leche de fórmula aparece con más desventajas que ventajas. La principal desventaja es que trae problemas y complicaciones digestivas.

(R) *Se secaban. Y en cambio la leche materna, ellos van normalmente.*

(Cba) *...la fórmula nunca me puse a la vez que tiene, pero... Pero los cólicos que le dan por ahí. Sí, los cólicos, sí.*

Yo, por ejemplo, en mi bebé, cuando se lo llena mucho más, se digiere mucho más lento la leche de fórmula.

Por otro lado, que sea más difícil de digerir también puede ser una ventaja ya que los bebés duermen más.

(Cba) *O para que duerma más. Entonces no son cosas que ellos necesitan, sino facilidades por él. Entonces pienso que es mejor el pecho... que la fórmula, pero lo mismo.*

Otra desventaja que aparece es el precio que tiene la leche, que no solo es alto, sino que no rinde porque se consume rápido.

(GBA) *Encima la leche está un ojo, yo la compro por Facebook, la busco por Facebook. Sí, porque si no en la pañalera está 40.000 pesos y a ella no le dura un mes, ponerle tres semanas puede durar la caja de leche, como mucho, al mes le tengo que tener dos cajas, como mucho, dos cajas para que le dure.*

Diferencias en los tipos de leche ↩

Las madres de Catamarca presentan diferencias entre las leches de forma clara. La leche materna es buena y la de vaca tiene muchos químicos.

(C) *...porque lo que pasa con la leche de vaca o son muy caras por ejemplo o como que ahora el gobierno no está bajando leche en caja por ejemplo porque hay muchas personas que se manejan con esa leche, mas también hay un montón de información sobre la descalcificación que trae dejar la leche, sobre la constipación que trae, como el reflujo, como un montón de informaciones que hoy en día están saliendo a la luz, como que no esta tan buena la leche de vaca que es para una vaca, básicamente, y vos se la estás dando a un bebé. No, tiene todo un montón de químicos y procesos... Imagínate... De lo líquido pasarlo a sólido... Y que vos le des una cuchara... Hagas una mamadera... Tiene un montón de cosas malísimas, si se lo ponen a leer... Es tremendo...*

A pesar de las diferencias y las posibles ventajas, todas las madres indican que la leche materna es mejor.

(Cba) *Yo creo que es mejor la materna. Una, por los cólicos, que la mayoría de las fórmulas le dan los cólicos. Y por el otro lado, el presupuesto. Sí, el precio.*

Son carísimas. Y...la leche materna es 100% natural. 100% natural.

Por otro lado, en Resistencia, apareció que las madres no entendían muy bien las diferencias entre las leches.

(R) No sabría decirte. Eso nunca entendí, esa fue la parte de la que no entendí. Hasta ahora no. ¿Qué será? ¿Qué diferencia habrá entre la leche materna y la leche de fórmula?

Inicio con leche de fórmula



El momento inicial de la toma de leche de fórmula es el sistema de salud. Cuando están internadas por el parto y los bebés no se pueden prender. O cuando los bebés tienen que estar en neonatología. En Catamarca, las madres reportan que les dan leche de fórmula a los bebés sin previo aviso o consulta a los padres.

(C) Bueno, en mi caso a mí se me había pegado la placenta y me tuvieron que dormir, entonces lo derivaron a él y ahí le dieron fórmula... Y no, no me molestó por el hecho que, el nació a las 5 de la tarde y lo fui a conocer como a las 11 de la noche, o sea, se tenía que alimentar así que... Todo ese día tomando fórmula porque tenía hambre, así que no, no me molestó, pero después me costó que succione, o sea, que quiera la teta porque tenía bien formado los pezones, todo, pero el que quiera tomar teta... Y no había forma, no...

Bueno, por ejemplo, a mi nena sí, ellas le dieron fórmula sin avisarme antes de entregármela... Y yo les reclamé porque yo no quería, quería darle la teta y el problema con eso es que cuando ellos le dan fórmula te lo entregan dormido y después al bebé le cuesta agarrar la teta... Dando fórmula le cuesta el doble... Porque se tardan más en agarrarte la teta (...) Ni siquiera me consultaron a mí, o sea, yo estaba en condición... Estaba en condición para darle la teta... Pero... Ni siquiera me consultaron, nada.

Otras madres indicaron que iniciaron con leche de fórmula porque los bebés no se llenaban.

(Cba) Y los primeros tres días casi me muero. Porque no tenía forma el pezón. Y después, no, después sí se prendió. Porque los primeros tres días le di fórmula y casi se muere del dolor de panza por eso. Después le di pecho, estuvo tomando hasta los tres años y medio, más o menos.

(GBA) Yo también a la más chiquita también veía que tomaba tanto que se desesperaba, que no se llena y también tenía fórmula, pero compré Sancor líquida, pero no le gustaba, no quería y después yo fui al control y me dijo no, no le dé mamadera me dijo la chica dale teta, no le saquen la teta, no le dé mamadera no le dé mamadera.

Y también cuando quisieron volver a trabajar.

(GBA) Yo quería volver a trabajar y probar.

Es remarcable que varias madres, sobre todo de los grupos de GBA y de Córdoba, comentaron que le dan a los bebés ambas leches, materna y de fórmula como una práctica cotidiana, sobre todo a la noche para que duerman más.

(Cba) Yo hago las dos cosas. Yo le doy leche, le doy mamadera y también le doy leche. Pero sí me pasó que dándole mamadera dormía toda la noche. Sí, es cierto. Porque la fórmula lo llena mucho más.

Recomendación de leche de fórmula/otras leches

La recomendación de la marca de leche viene principalmente, por el sistema médico (la que ya le daban) o por familiares como la madre o la hermana que les dieron a sus hijos.

Toma de decisiones sobre leche de fórmula o lactancia



En el grupo de madres no primerizas que dan lactancia exclusiva (y, a veces, también fórmula), las decisiones sobre la incorporación de leche de fórmula, muchas veces las toman las mujeres. Luego la consultan con los médicos que pueden apoyar o fomentar volver a la lactancia exclusiva.

(GBA) No, a mí sí me lastimó demasiado los dos pezones porque yo no tenía pezón. Y nada, también me bajaba de peso porque no succionaba bien ella. Me dieron el alta, después la llevé a control y me dijeron que bajó mucho de peso y era porque no estaba tomando bien la teta y nada. Y bueno, no me quedó otra que darle la fórmula. Le eché la fórmula y bueno. La pediatra me dijo que hice muy bien en darle porque si no así iba a seguir bajando de peso.

Yo también a la más chiquita también veía que tomaba tanto que se desesperaba, que no se llena y también tenía fórmula, pero compré Sancor líquida, pero no le gustaba no quería y después yo fui al control y me dijo no, no le dé mamadera me dijo la chica dale teta, no le saquen la teta, no le dé mamadera no le dé mamadera.

LACTANCIA NO EXCLUSIVA EN MADRES NO PRIMERIZAS CON SECUNDARIO INCOMPLETO

Redes de apoyo

Influencia familiar femenina



Los roles familiares no aparecen con tanta fuerza de reiteración en las mujeres no primerizas que no dan lactancia exclusiva y tienen el secundario incompleto. Pero, se nombra a las madres, hermanas, tías y abuelas como las personas que dieron consejos sobre lactancia. Y a las madres y suegras como las que producen tensión ante el exceso de crítica o comentarios.

(C) Las madres y las suegras son las que más se meten. Encima muchas criaron muy mal a sus hijos y esperan que vos lo críes así, cuando vos ya sabes cómo tienes que hacerlo.

Acompañamiento profesional durante la lactancia

El acompañamiento profesional durante la lactancia es muy diverso dependiendo de la ciudad en donde se haya hecho el grupo de discusión y de cuándo hayan tenido a sus hijos. Pero varias mujeres hacen énfasis en que, cuando lo tuvieron, les sirvió para iniciar la lactancia.

(C) Cuando nació Francesca, yo era chica todavía y tenía la obra social de mi papá, y él nos pagó una habitación vip para que estuviéramos sólo nosotros con la bebé. Era mi primera hija y tenía miedo de darle el pecho por el dolor, así que le dábamos la mamadera y la enfermera nos acompañaba mucho y me ayudó a preparar el pecho. Hasta que después, bueno, ya. Me ayudó muchísimo. Y me dijo que no tenga miedo a darle fórmula porque estaba bien... Le di... Ese día que nació le di fórmula y ya después ella me fue incentivando y ayudaba para que le dé el pecho, estaba muy presente, no sé si era porque se había pagado aparte algo privado o qué, pero estaba muy atenta. Y después ya le di mi pecho. Solo mi pecho.

(GBA) Ya al segundo bebé más o menos me ayudaron, me ayudaron todo, me dieron como un coso para sacarme leche, una máquina, un sacaleches y pude sacarme para darle hasta los tres meses al segundo bebé que tuve y ya bueno, ya el tercero ya como que me salió más cantidad, pero también yo me decían que tengo que pensar en que me va a salir, o sea, relájate y fue en el que más me salió leche, el que le pude dar mucha cantidad de leche. O sea, todas las mamaderas que me daban las enfermeras para darle, casi todo, todo el tiempo que estuve ahí en el

hospital y un poco más, toda leche mía.

Entre los apoyos centrales apareció la charla que les dieron en los hospitales con información sobre lactancia y el acompañamiento del sistema médico, en Resistencia, que permitió que, aunque ya habían tenido el alta, puedan consultar e instalar la lactancia.

a la par. Y se ponen a llorar. Y a mí nada. Es como que vos le das siempre quedas mal vos. Porque si, siempre la que queda mal es la madre, sos la que se ocupa de todo y siempre te terminan culpando a vos. Siempre te juzgan. Los padres quedan como los señores que te ayudan a comprar, pero vos quedas al lado como la mala.

Reconfiguración de roles en el ámbito familiar

Protagonismo del cuidado maternal



El protagonismo del cuidado maternal aparece como algo obvio de lo cual ellas se hacen cargo y, principalmente, solo ellas se hacen cargo de todo lo necesario para los hijos. Esto les implica desde cansancio y malestar hasta tener que reorganizarse para llegar con todo.

(R) *¿Es fácil? Nooooo hay que organizarse con dejar la comida, la leche, la mamadera. Para mí es más carga, porque es como que, si vos te vas y la dejás con otra persona, sabés que no le van a cuidar como vos le cuidas todos los días. Y después ese es el miedo, es que nada, que no sepan que le pasa, cosa que vos sabés que, si llora, decís no está queriendo vicio, en este caso ella se está queriendo ir, pero otra persona así tiene hambre. Entonces le van a dar mamadera, las mamás sabemos que quiere. Entonces hay veces como que vos salís insegura. Y te preocupa más de lo normal. Yo le dejaba con mi mamá para ir a entrenar me estaba volviendo loca. Y no, cada ratito, cada vez que voy a agarrar el celu, está bien, quiere que vaya, voy todo el día. A veces mándame fotos, videos, todo, porque me costaba hasta ahora.*

(C) *Se ponen a llorar. Y vos estás lavando los platos. Y tenés que dejar. Termina siendo un trabajo más, sumado a que crías otros hijos*

Sistema médico (obstetra, enfermeras, pediatras)

Información y consejos médicos



El sistema médico brinda recomendaciones, los discursos se ubican en las relativas al primer hijo.

(C) *A mí, mi obstetra me iba diciendo que tenía que hacer ya con mi primer bebé, que tenía que empezar a curarme los pezones, para que al momento de poder amamantar no te lastimes, no te duela.*

(R) *Y a mí la información me dio la pediatra que la atendió. Porque yo agarraba mi teta con la tijera, que le dicen ellos para darle, pero no quería agarrar así, sino que agarrar así. Y a mí era más incómodo agarrar así y tener la bebé. Entonces yo le hacía caso. Pero así le hacía caso de cómo agarrarle, para que se prenda.*

Pediatra



Para las madres no primerizas que no dan lactancia exclusiva los pediatras son personas de importancia, a seguir, pero siempre sobre la base de su experiencia. Se presenta claramente la diferencia entre el lugar del pediatra con el primer hijo y con los que siguieron.

(C) *Los médicos te dicen que hacer, pero es*

vivir tu experiencia. A mí me decían que ya a los 6 meses les vaya sacando el pecho, pero justamente el pecho era lo único que no soltaban. Hay médicos que te dicen una cosa y otros otra.

(R) Porque por ahí también, como era recién nacida, yo no quería que saliera afuera porque el tema es que los pediatras de la tierra, del sol, de todo eso. Y también era como eso, seguir al pie de la letra o por ahí creo que se vuelve como muy obsesionada a seguir lo que dice, si o si porque como este es el primer bebé y es pequeño, y no sabemos qué le puede pasar a él. Y en el segundo tema de experiencia, ya no sé si eso va a avanzar.

(GBA) Pasa que yo como tuve, bueno tengo no sé, distintos pediatras, cada uno te dice una cosa distinta, pero cada uno te dice una cosa diferente, entonces no sabes si... (...) vas viendo como es, que te pasa, que es lo mejor para vos, como lo ves, no sé, yo a ella le decían que duerma boca arriba, ella vomita mucho, yo no la pongo boca arriba, tampoco boca abajo, no tiene hipo, más tirando para arriba, y le vas buscando vos, la vas conociendo y también tenés más experiencia.

perdí, mientras que estaba embarazada de Aurora (...) trataba de investigar a lo máximo para poder aprovechar la vida de mi hija. Hasta el punto de que era todo el tiempo tutorial, tutorial, tutorial. Y aprendí muchas cosas que con mi primera hija no.

(Cba) Yo me guiaba mucho por el internet. Primero Iza. Y bueno, todos se daban sus experiencias.

Igualmente, algunas madres comentaron que ya en sus primeros embarazos buscaban información.

(Cba) Bueno, yo tenía una revista entonces. Entonces yo leía, leía todos los días. Y bueno, porque era mi primer hijo.

Problemáticas asociadas a la lactancia

Problemas físicos de la lactancia materna

La falta de formación del pezón es una problemática que aparece, pero solo una mujer enfatiza en él. Las problemáticas asociadas a la lactancia no aparecen en los discursos de las mujeres no primerizas que no dieron lactancia exclusiva y tienen el secundario incompleto.

Extracción de leche materna

La mayoría de las mujeres se extrajeron leche, pero no como una actividad regular. Y por los discursos pareciera que no es algo que realizaban con el último bebé.

(C) Yo ya cuando nació mi segunda, estaba mucho más avanzado todo lo que es redes sociales, entonces veía muchos videos. (...) Y al año que se cumple el embarazo que yo

(Cba) Me sacaba leche. Y ahí yo... Bueno, tenía tanto prendida la teta que no me daba el tiempo de sacarme leche. Para dejar para el otro día.

Información

Redes sociales y búsquedas en internet

Algunas madres dijeron buscar información sobre el embarazo, no tanto en los anteriores, pero si en los últimos, en muchos casos porque no estaba la posibilidad anteriormente.

(GBA) Yo antes sacaba, del hospital me habían dado unas bolsitas para guardar la leche de ella, me sacaba, la freezaba, dura tres meses la leche en el freezer y cuando yo tenía que salir mi mamá o mi pareja le querían dar la leche con la mamadera

Expectativas de la lactancia

Preocupaciones sobre la leche materna

Las preocupaciones sobre la leche materna que aparecen están ligadas al primer embarazo y tienen que ver con la calidad de la leche.

(Cba) A mí me pasó. Por ejemplo. Que para mí. Mi leche es como que. No sé. Muy débil. No lo llena. Puede tomar todo el día. Puede tomar todo lo que quiera. Pero aparte es que pide la mamadera. Para mí. Por más leche que vos tengas...

Tensión con la lactancia

La tensión con la lactancia se da entre el nivel de dolor y demanda que implica la lactancia y lo placentero que es para las mujeres.

(Cba) Sí, el proceso de amamantar es bastante doloroso para aquellas que son primeras y dan por primera vez el pecho. Pero la conexión que se tiene en ese momento al poder sentir que de tu propio cuerpo alimentas a tu hijo, es hermoso.

(R) Y entonces no podía creer lo grande que estaba. O sea, es triste cuando no se despegan y es triste cuando se empiezan a despegar. Como que hay ahí dos cosas.

Ventajas/Desventajas de leche materna

Entre las ventajas de dar leche materna lo primero que aparece es la conexión con el bebé. También la facilidad de calmarlos que tiene dar el pecho. Y también, las defensas que la leche materna le brinda al bebé.

(R) Bueno, a mí me pasaba con mi primera nena que tipo lloraba y ¿qué hago? Y mi mamá decía, no sé, hija, ¿de qué tipo le sacamos afuera? Ustedes lloraban y yo le daba la teta. Y cualquier solución era la teta.

... Es como que si vos le das el pecho, es como que también ayuda a la defensa del bebé. Es como que vos decís, yo le doy el pecho, es como que no se te enferma

Luego, aparece que la leche materna no implica gastar dinero, por lo tanto, es fácil y económica.

(GBA) Si es mamá soltera como yo, que le dé teta, porque la leche y los pañales, entonces le diría, si tenes marido bueno, si te ayuda trabaja bien y está bien económicamente dale leche y la teta, pero sino dale la teta porque no te va a alcanzar y me cuesta llegar, ahora más que nada, toda la plata que yo cobro toda para la leche, para los pañales, administrarme bien que me alcance en el mes hasta que cobre porque si no el bebé se queda sin la leche y sin los pañales.

No, yo en mi caso, dar la teta para mí es lo más lindo, es cómodo, ayuda al bolsillo y demás, siento que, que nace la criatura, teta, mamadera por el tema del trabajo y por muchas cosas, pero si pueden den la teta para mí, mi hija nunca se enfermó

Entre la desventaja de dar leche materna, solo aparece, en Resistencia, el dolor que esta genera.

(R) ¿Y qué dirían que es lo peor de darle el pecho?

Que le duele mucho la espalda. Le hace doler mucho

Te duele mucho cuando hace frío. ¿Por qué? Porque duermes con el pecho afuera y no te puedes tapar hasta arriba porque sabes que está el bebé al lado tuyo, entonces tenés que dormir con medio cuerpo afuera y no abrighada encima.

A mí cuando se me carga si me hace doler... Se hace así una y la otra, queda

Duración de la lactancia



La duración de la lactancia para las madres no primizas que no dan lactancia exclusiva y tienen secundario incompleto se sitúa entre el año y medio y los 3 años. En Resistencia, en este grupo de madres, se extiende hasta los 4 años.

Destete



Este grupo de madres presenta el destete como una experiencia que piensan, pero es difícil porque, en su mayoría, es el último hijo que tendrán y lo quieren disfrutar.

(C) Yo a Fran, la más grande, hice que la dejara, porque para mí seguía siendo chica, pero el resto la veía más grande y venían a juzgarme por lo que estaba haciendo. Y por esa incomodidad, la hice dejar la teta. Pero con Aurora no, porque es mi última experiencia lactando, y quiero que sea de la mejor manera posible, que sea de la mejor forma.

(R) Bueno, en cambio a las dos nenas. Al año y dos meses le saqué a las otras dos nenas. Pero a él no porque no voy a poder tener más bebés y es el último, fue de alto riesgo mi embarazo.

El trabajo o el inicio del jardín es un momento de quiebre en la lactancia que obliga a que esta se corte.

(R) Sí, me costó. Me dolió dejarle ahí con mamá. Pero sabía que iba a estar bien. (...) Porque me surgió un trabajito y dije, bueno, mejor para mí, más cosas para ella. Y así. Pero gracias a Dios, todo fue bien.

(C) Yo a los 3 años más o menos. Cuando iban a empezar el jardín. Y el último hijo siempre es el más mañero, al que más malcrías. Ya cuando son más grandes y andan caminando ya empiezan a dejar.

(GBA) Yo si no tendría que volver a trabajar si por ahí le hubiera dado... pero cuando uno trabaja tiene que ir acortando los tiempos de...

Otro momento de quiebre es cuando tienen dientes o, más precisamente, cuando empiezan a comer.

(GBA) Pero con ella me tuve que también, poner una curita y hacerle nana, nana, nana, todo

Y ¿Por qué tomaste la decisión? ¿Vos tomaste la decisión de "hasta acá"?

Si, yo. Porque ya me dolía demasiado, ya le habían salido los dientes, ya me dolía antes, imagínate con los dientes, con cuatro dientes

Cuando te empiezan a morder es un dolor...

Para mí cuando ya comen ya está, ya comen

mamá también ya nació, "dale leche común, dale esto, dale lo otro, yo los crío a todos ustedes (somos ocho hermanos) yo las crío a todas ustedes así", que no sé qué, ¡uy!

Maternidad

Grupos de presión familiar

La presión familiar viene de las madres y las hermanas, y aparece ligada a que le dejen de dar lactancia a los hijos para acostumbrarlos a la mamadera.

(C) *A mí mis hermanos me lo dejaban que llore. O sea, me decían... Ella se tiene que acostumbrar que vos tenés que trabajar, que no sos sola para ella, así agarra la mamadera y listo. Vos déjala que llore. Y a mí me dolía el alma y me chorreaban los pechos. Déjala que llore... Para que agarre la mamadera. Pueda agarrar la mamadera. Y listo. Entonces ella una vez que la agarraba se dormía. Pobrecita. Dios mío. La odiaba yo a mi hermana.*

Por otro lado, también aparece la presión de darle leche de vaca y cuestiones referidas a los alimentos, cuándo y qué comer.

(R) *Me dice mi mamá, dale cualquier leche, pero yo tengo miedo, que se me seque de vientre. Sí, me da miedo. Bueno, mi primera nena tomaba VITAL hasta los 6 meses. ¡Prueba esto también! Mi mamá también me decía probar la comida. Yo le decía no mami que la pediatra me dijo que no. Me decía ¿qué me vas a decir a mí? Llegaba a la salita, no, mamá no usa chupete, no usa mamadera. Con la primera, la primera, por ejemplo, ella agarró el chupete, yo hasta, o sea, la primera tampoco supo que ella no tomó fórmula, por ejemplo.*

(GBA) *Ni a mi mamá ni a nadie, porque mi*

Negociación del rol materno

El rol de madre se pone en negociación con el resto de los hijos. Esto aparece en los discursos de las mujeres de Catamarca.

(C) *Por cuestiones de trabajo, se demanda mucho también con otros hijos, la comida, prepararles las cosas, cada uno tiene un tiempo diferente. Vos sabés que tenés que tener la comida al horario. Por el otro. O sea, en el tema es cómo. Y los celos de los otros hijos con el bebé porque uno lo tiene siempre encima y se le presta más atención a qué quiere o hace. Tenés que hacerlo a una horilla al otro.*

¿Dirían que esa es la primera diferencia entre cuando fueron madres por primera vez y el resto?

Sí, sí. La exigencia de tener que dividir mejor sus tiempos.

Yo muchas veces lloraba por mis otros hijos, porque sentís que por el bebé les estaba fallando, necesitaban jugar o atención y yo no podía, o por el bebé o por el dolor.

Rol materno

El rol materno parece cambia sustancialmente entre el primer hijo el resto. La experiencia hace que las mujeres estén más seguras y ejerzan su autonomía en las decisiones sobre sus hijos y en tomarse algunas situaciones de forma más relajada.

(C) *Porque uno ya teniendo dos hijos, tres hijos, no puede venir otro a decirte qué hacer o qué no hacer. Vos ya tenés tus formas, y te*

juzgan por no hacer lo que ellos te aconsejan. Uno va aprendiendo y ya sabe.

(Cba) *Sí, ya hay muchas cosas que con el primero las hiciste... Y con el segundo ya no se cometen los mismos errores. Ya saben que no, al solo no. Saben que sí y que no. Saben que si lloran no les hace nada que lloren. Podrían un ratito más que lloren. Sí, sí, sí. Yo tengo que ir al baño. Y bueno, queda lloriqueando en mi casa. Lloriqueando un ratito. Y con el segundo... De llanto no se va a morir.*

(R) *obvio, mi primer nene fue difícil porque fue como que me tenía que criar a mí, crecer yo junto a mi nene. Y eran como dos criaturas, ¿viste? Y estaba un poco aprendiendo, viendo a mi mamá, a mi abuela. Me fui aprendiendo. Pero ahora, cuando llegó ella, ya fue diferente porque ya sabía lo que tenía que hacer y lo que yo tenía que hacer.*

(C) *Yo en mi caso no, con mi primera hija me daba mucha vergüenza tener que salir y darle en cualquier otro lado fuera de mi casa, por miedo a ser juzgada. Con mi primera hija sí, ya con la segunda no. Ya que me vean tranquila.*

Díada

Dependencia del bebé con la madre

La dependencia del bebé con la madre queda expuesta en que ellas no pueden hacer nada sin el bebé alrededor o demandándoles atención y en que, quienes sostienen la lactancia, deben estar pendientes de esto que es un hacer cotidiano y reiterativo.

(R) *A la vez le extrañas, a la vez se le extraña la idea de que no esté, pero yo le extraño. Con la otra era diferente, porque yo le daba la mamadera hacia todas mis cosas y ella se*

acostaba y se quedaba... Este quiere todo conmigo, yo le doy la mamadera cinco minutos nomás. Ahí ya tiene que estar conmigo. Yo sí. En la vida misma, pero desde que soy mamá, peor. Sí, es triste cuando no te quiere soltar. Por ejemplo, de ir al baño. Vos te querés bañar tranquila. Vos salís con el champú acá a la cabeza y le das la teta, duermes, te va, termina de lavarte la cabeza, no, y no te puede lavar el cuerpo porque al final se levanta y vuelve a... No podés tranquila

(GBA) *A veces si ¿Viste? Me pongo como media bajón de decir "Uy otra vez la tengo que acostar, darle la teta", bueno, ya está, no me queda otra. Se pasa rápido, pero esa vez si me había agarrado fuerte, feo, ahora no, pero en el momento dije ¿Por qué me pasó?! Y ahora digo "pobrecita, la hice llorar de más"*

Trabajo no doméstico

Experiencia de la vuelta al trabajo y Necesidad de volver a trabajar

Entre las mujeres no primerizas que no dan lactancia exclusiva y tienen el secundario incompleto, la mayoría no trabajaba o no había vuelto todavía desde que tuvieron al último bebé. Algunas mujeres comentaron que les costó volver, sobre todo por dejar a los hijos a cargo de alguien y otras que tenían ganas de volver a trabajar.

(C) *¿Y cómo fue volver al trabajo o a las actividades?*

Para mí es feo, porque todo el tiempo tenía en la cabeza como la está pasando el bebé, si tenía hambre o estaba bien. Me costó volver a acomodarme y soltar.

(R) *Yo estoy queriendo volver ahora. Estamos tratando con mi suegra a ver si estos meses*

ella deja de mamar un poco más que nada. En este caso es más para dormir nomás. Porque en este caso no quiere tomar (...) Pero sí, yo sí quiero volver.

(GBA) No me hace falta trabajar todavía, pero trabajar, que yo trabaje, es otro ingreso más... ehh, es mejor, quiero salir un poco de mi casa, de ella. (...) Si, cansa y no es que te cansa, pero necesitas una hora, dos horas para vos, ¿Me entendes? Despejarte.

Otras mujeres dijeron que no sabían con quién dejar a los hijos o que tenían miedo de dejarlo al cuidado de otros.

(Cba) Es por eso que yo no volví a trabajar. Pero me da miedo. Tengo la bebé y el bebé.

(R) No, es fácil. Hay que organizarse con dejar la comida, la leche, la mamadera. Para mí es más carga, porque es como que, si vos te vas y la dejás con otra persona, sabes que no le van a cuidar como vos le cuidas todos los días.

Trabajo y lactancia

Las mujeres indican claramente que el problema de la lactancia es que no pueden trabajar porque para ello deben cortarla, por la complicación que implica ya que no hay consideraciones y, en muchos casos, directamente no te contratan.

(GBA) ...la necesidad de tener que volver a trabajar, lo bueno es que ya estén conociendo o tomando la mamadera, porque si no es un problema, en los trabajos

¿Hay alguna consideración, algo en relación con que tienen que darles?

No, yo hice un curso de pestañas por eso, porque en el trabajo vos tenés un horario, a ellos no les va a importar

No, No, pasa que en los trabajos no te toman. Yo fui a una entrevista, no porque te dicen que tenés que ir al pediatra, que tener que hacer esto, que tenés que hacer lo otro...

Yo hace poco fui a preguntar para atender una cliente y me dijeron que no, con el bebé no

Por eso te preguntan "¿Vos sos mamá? ¿Tenés bebés?"

Alimentación complementaria

Alimentación con leche no materna

La leche materna aparece como el alimento ideal, pero para las madres no primerizas que no dan lactancia exclusiva y tienen el secundario incompleto, otras leches son una opción cuando es necesario. Las madres dijeron haber alimentado a sus hijos con leche de vaca cuando no pudieron afrontar el precio de la leche de fórmula y que igualmente estos crecieron sin complicaciones, al igual que ellas.

(GBA) Que está bien, que no se frustre y no es nada malo, va a crecer bien igual el nene, mis hijos son re sanos y se criaron a leche, y a los dos meses yo le daba la leche La Serenisima, no le daba suplemento porque no podía, porque ahí estaba sola y se criaron re sanos, no se me enferman nunca. Yo me crié a leche y creo que todos mis hermanos se criaron a leche y se crían igual porque se acusa mucho "no porque la leche materna, que es más sano, que es más esto", pero se alimentan igual.

(Cba) A los cinco meses le empecé a intercambiar con la leche común. Me acuerdo de

que era necesario. Sí. Y le fue re bien. Y ahora la segunda toma pecho y toma leche común.

pediatra me dijo que no... Me decía ¿qué me vas a decir a mí...?

Introducción de alimentos sólidos



La introducción de alimentos se da de a poco, intercalando los alimentos con la leche materna o de fórmula. Principalmente se suele empezar con frutas y con verduras, entre las cuales el zapallo es la preferida.

(C) *Yo los intercalaba. A la mañanita le daba la leche. A las 11 de la mañana le daba una manzana. Le podía dar una manzana rallada. Así me enseñó la nutricionista, que podía ir variando. O banana, después le daba.*

(R) *¿Cuánto tenía cuando le diste?*

Y yo a los 5 .

¿Y dijiste que le dabas no seguido?

Claro, sí, ponerle una vez al día a la siesta, por ejemplo, más que nada. Le daba así a probar.

El momento de incorporación es poco claro para las madres, si bien para algunas es a los 3 meses, para otras en a los 6 sin excepción y para otras, cuando los bebés muestran interés. En varios casos la incorporación se da porque las abuelas de los bebés les dan alimento.

Es interesante observar los alimentos que son más nombrados, yogurt, flan, guiso. El yogurt aparece como un alimento deseado y saludable y el guiso como un alimento que simboliza la comida casera a la vez que la comida “pesada”.

(R) *Mi suegra me decía, dale a los 3 meses. Mis hijos comieron a los 3 meses. Y a mí me pasó lo mismo. Mi mamá a los 3 meses ya le dio de comer (...) Yo le decía no mami que la*

(Cba) *Ya a partir de los tres meses se le puede dar un flan chiquito, algún jugo, zanahoria y ellos comen de todo. Por eso digo, cuando su estómago se abrió empezó, pero nunca le faltó el pecho.*

(R) *Antes de que su bebé tenga los 6 meses. ¿Qué le dieron que no sea leche materna? Yo le hice probar frutas. ¿Qué frutas? Y por ejemplo la pera. Le hacía un pedacito de pera. La manzana y la banana. ¿Y le gustaba? Sí, sí, sí. Pero no le daba muy seguido porque como recién se estaban desarrollando más que nada su apetito porque ellos empiezan a oler la comida y es como que no sabés, no le podía dar un guiso. Yo sí le empezaba a dar zapallito. Y ahí empezaba a dar, pero no mucho, poquito a poco.*

¿Yogurt o leche? ¿Qué es mejor?

El yogurt. Yo creo que es porque le llena más. Aparte es saborizado. (...) Para mí como todo el yogurt es, no es ni muy dulce, ni muy amargo, está ahí y aparte tiene fruta también.

¿Entonces lo llena más?

Para mí lo llena más, sí.

Aunque les den “de todo”, hay recomendaciones del pediatra que en todos los grupos aparecieron como prohibiciones claras: la carne picada, la miel y, en menor medida, la frutilla.

(R) *Yo le doy papa frita. Yo le doy de todo, lo único que sí no le doy es miel. Si hay dos cosas que la pediatra me remarcó mucho es la carne picada y la miel.*

Sistema de salud

Primera hora



Las mujeres indicaron que el tiempo en que les dan a los bebés depende del tipo de parto que hayan tenido.

(C) *Depende el parto, si es cesárea si tarda, pero si es parto normal ahí nomás ya puedes darle el pecho.*

Yo a mi bebé lo tuve a las 21:45 y cómo tuvieron que enchufarlo y todo recién a las 7 de la mañana del otro día me lo dieron. A mí al segundo, lo sacaron y me lo dieron acá.

(GBA) *¿Se lo dieron para que lo amamenten?*

Si es natural sí, si es cesaría no te dejan, al otro día recién.

Yo los tuve natural a los 3 y me los dieron, sí. A mí el nene que fue natural si me lo dieron en el momento en que nació y en todo momento estuvo conmigo

Leches no maternas

Ventajas/desventajas de la leche de fórmula



En este grupo de madres que no dan lactancia exclusiva, la leche de fórmula aparece con algunas ventajas claras. Entre ellas que te permite hacer más cosas porque el bebé no demanda tanto y se puede dejar al bebé al cuidado de otra persona.

(C) *¿Y qué es lo bueno de darle mamadera?*

Que puedes hacer más cosas, puedes estar más tranquila. Hasta poder ir al baño tranquila.

(R) *Yo le dejaba eso a mi mamá, pero sabía que él agarraba mamadera.*

La principal desventaja es el costo que tiene la leche de fórmula.

(Cba) *¿Y qué es lo peor de darle la mamadera?*

Que está cara la leche. Antes te sabían regalar las cajas de leche, ahora hace de cuenta que se está extinguiendo la leche, vamos a tener que criar nosotros una vaca para poder llenarlos.

(GBA) *A mí si porque no gastas en leche. Es mucha plata, bah nose, yo que compro esa Nutrilon, sale 27.000 pesos*

Inicio con leche de fórmula



El momento inicial de la toma de leche de fórmula es el sistema de salud. Cuando están internadas por el parto. En este grupo no queda claro si es porque los bebés no se pueden prender al pecho o porque, pareciera, es una práctica común en el hospital.

(C) *Si no toma el pecho, le dan. Y se lo llevan a Neo. Pasa que el bebé llora y llora y ahí se lo llevan a Neo porque no puede comer. Y se lo llevan a Neo, exactamente. Muchas chicas traían, viste, las Sancor Bebe en cajita. Y ellos le querían hacer ahí adentro.*

(Cba) *Pues ella, desde la primera noche que nació, ya le dieron fórmula. Entonces, yo le di el pecho hasta los dos, tres meses. Porque entonces ella no podía hacer nada. Y opté por darle la fórmula.*

Luego, el otro momento de inicio es cuando las madres volvieron a trabajar.

(C) Yo porque trabajaba. Con el chiquito porque trabajaba y con ella porque no podía parar de llorar. Y mi hermana me dijo que probara darle leche. Porque capaz que la leche del pecho no la llenaba, eso te dicen.

Como indica la cita, las madres indican, aunque no frecuentemente, que los bebés no se llenaban con el pecho y por eso iniciaron con la leche de fórmula.

(R) Y ella veía a que él agarraba el chupete, entonces me desesperaba. ¿Por qué no se llenaba? Y me recomendaba Nutrilón, bueno, le compré, pero le secó todo. Pero el tampoco no se llenaba, entonces le tuve que cambiar a la Vital y ahí tomó. Después ya era muy caro la Vital y fui viendo y le di la leche nido, pero no le daba, era más aguachento que otra cosa porque tenía miedo a que le secara. Y así le fui hasta que le daba la leche que me daba la salita. Y después no tomó más leche.

Toma de decisiones sobre leche de fórmula o lactancia



En el grupo de madres no primerizas que no dan lactancia exclusiva, las decisiones sobre la incorporación de leche de fórmula, muchas veces las tomaron las mujeres en base a sus experiencias.

(Cba) Ellos no se duermen, se van a poner bien. Trato de tener la mitad del día con mamadera y el pecho ya. De por sí la mitad del día sin pecho, porque ya no estoy. Pero de que sea algo a la noche. Pero ya también estoy diciendo no, que a la noche también ya se trata de la mamadera. Viste, cuando ya tienen el sueño muy cortado. Entonces quiero darle ya, para que se vaya despegando de a poquito.

(GBA) ¿Y el médico que les dijo para rebajar la leche?

A ella todavía me dijeron que no, pero a veces los pediatras te dicen así, pero...

En realidad, hay que rebajarla con agua para que no les caiga tan pesado

¡Sí, eso!

Porque la leche que les damos es más livianita que las que tienen en ... hasta que el estómago de ellos se vaya acostumbrando, después ya le tenés que sacar el cortar con agua, pero al principio le tenés que cortar.

COMPARACIÓN MADRES NO PRIMERIZAS CON SECUNDARIO COMPLETO

• • •

INICIO Y SOSTENIMIENTO DE LA LACTANCIA

Quienes lograron y sostuvieron la lactancia exclusiva recibieron apoyo adecuado de las enfermeras y neonatología, incluyendo el uso del banco de leche y el contacto piel con piel. También recibieron menos recomendación de uso de leche de fórmula de parte del sistema médico y más insistencia luego de haber iniciado, con volver a la lactancia. En este sentido, es claro que los pediatras comparten con las madres la mirada sobre el cuidado de los hijos.

Entre quienes dan lactancia exclusiva se puede observar que, aunque no se da una modificación sustancial en los roles dentro del hogar, los varones asumen tareas del hogar y cuidado de los bebés, especialmente durante el periodo postparto.

Por otro lado, las mujeres que dieron lactancia exclusiva buscaron información activamente en las redes sociales, principalmente siguiendo cuenta de profesionales, y hasta participaron de vivos de Instagram para sacarse dudas.

Las mujeres que dan lactancia exclusiva hacen hincapié en la conexión emocional con los hijos y que, aunque es una tarea cansadora es gratificante. Los problemas que pueden haber surgido con la lactancia, que son pocos, se superan a partir de

acciones concretas como los masajes y la extracción de leche, que juegan un papel de facilitadores; en los discursos no parecieran centrales, pero es algo que se realizó.

Es interesante remarcar que ambos grupos indicaron, aunque no en su mayoría, haber ido a puericultoras. Igualmente, su participación y ayuda que las mujeres reconocen, no implicó un sostenimiento de la lactancia, aunque sí, en algunos casos, el inicio.

Por último, es claro que la trayectoria de las madres no primerizas está condicionada por las experiencias con los hijos anteriores.

LACTANCIA EXCLUSIVA MADRES NO PRIMERIZAS CON SECUNDARIO COMPLETO

Redes de apoyo

Influencia familiar femenina



Los roles familiares no aparecen con tanta fuerza de reiteración en este grupo de mujeres. Pero, se

nombra a las madres y hermanas como las personas que las acompañaron en los partos y en los postpartos, y también cuidando a los hijos.

(Cba) *Y bueno, él, por ejemplo, en lo que es la maternidad, a mí me sirvió mucho lo que es el acompañamiento de mi mamá. Estuvo en la maternidad, que era solamente 24 horas el acompañamiento, y ya después era como que al otro día sola.*

Yo, por ejemplo, me la cuida para ir al trabajo. Siempre, para mí uno que otro consejo que uno necesita de la mamá, me parece que...

Por otro lado, en el grupo de GBA apareció la suegra como un rol que ayuda, que colaboró antes del parto y en el periodo postparto, pero también como un actor que puede traer conflictos a partir de sus opiniones.

(GBA) *Me pasó con mi mamá misma, me lo dice, y bueno má, listo, o sea, 'yo tuve cinco', y sí, pero tus cinco no eran mis hijos, nosotros nos sentaban ahí, éramos unos angelitos, ahora no podés tener cinco... (risas) no, no son lo mismo, las criaturas no son las mismas, no podés... así que por ahí se estaba con otra, y se estaba encima mi mamá, mi suegra, se miraban, y uno dice, las quiero matar, pero bueno, nada
Y aparte la gente que opina, sin habernos pasado, me pasó con mi suegra...*

Acompañamiento profesional durante la lactancia

El acompañamiento profesional durante la lactancia es muy diverso dependiendo de hace cuantos años hayan tenido a los hijos y quiénes las hayan atendido. Hay mujeres que indicaron tener acompañamiento de las enfermeras, que les explicaron todo y, principalmente, aparece el recuerdo de quién le explicó todo el proceso, aunque no sean primerizas.

(Cba) *Me dijeron, solamente puede pasar su acompañante si hace el curso de preparación. Bueno, dale, lo obligué, porque yo quería estar acompañada en ese momento porque tenía mucho temor. (...) Y ahí pregunté sobre la lactancia. Y me dijeron, 'bueno, es así, el primer día va a ser como una agüita, después vas a notar que es de determinada manera que va cambiando la leche'. Y fue así, bueno, el primer día yo tuve una enfermera cuando nació mi hija, me dijo, 'mirá, se tiene que despertar porque tiene que tomar para que nosotros sepamos que está bien'. Y ella nació re cansada y yo la veía toda hinchada. Le digo, 'no, pero está re dormida, está cansada'. Me dice, 'no, lo mismo, tiene que tomar'. Y me explicó por qué, no sé, estuvo ahí un rato hasta que ella tomó un poquito. Y me dijo, 'bueno, con eso es suficiente'. Y me explicó el por qué, cómo tenía que hacer, cada tanto más o menos tenía que ver si no se despertaba, yo despertarla para que tomara. Y esos primeros días, hasta que nos liberaron. Pero siempre fue con información...*

A mí el segundo embarazo sí me explicaban y yo les decía, 'no soy primeriza'. Pero sirvió porque me decían, 'ponételo bien recto', entonces se prendía bien mi hija.

En Resistencia, el banco de leche y el área de neonatología acompañan a la madre a iniciar la lactancia permitiéndole darle leche propia a partir de la extracción y desde el fomentar el contacto piel con piel.

(R) *Estaba con problema con el parto normal pero después se dio vuelta, se encerró y me tuvieron que hacer una cesárea de urgencia y ella fue a parar la NEO y en mi caso yo recién en el segundo día le vi a mi hija cuando le sacaron y ella solo la escuché y después, al segundo día más o menos, yo recién pude bajar e ir a verle a mi hija que le daban la leche del banco de leche y después le dijeron que tenía que bajar a tal hora y que yo tenía*

que ir a sacar a mi hija y a traerla, y tenía ciertos horarios para dejarle que le den y le tenía otros horarios en el que yo llevaba y le daba primero para hacer el contacto de madre al bebé que me enseñaban como ponerla en el pecho, todo, como tenía que sentarme, todo el proceso y si se prendía o así y después de la ejercitación, digamos, de eso recién pasarle la leche por la sonda.

Una cosa que varias madres remarcaban es que los tiempos cambiaron mucho y ahora hay y dan más información sobre lactancia.

(C) *Mi hijo mayor tiene 25, él jamás tomó el pecho porque yo no tenía formado el pezón. Y en ese tiempo, hace mucho, no enseñaban tanto como ahora. No daban tantas charlas, tanto... Y bueno, él no me tomó el pecho jamás. Después, el otro que tiene 20, sí le di, pero ya me enseñaron. En el hospital me hicieron con la jeringa formar el pezón. Le cortan la punta de la jeringa y te tiran el pezón así y te lo dan al bebé.*

Apoyo del Estado

Como único apoyo del Estado, en Córdoba se nombró la aplicación del “cuarto mes”, pero dejando en claro que no alcanza, que es poco dinero y que conviene volver a trabajar.

(Cba) *El ANSES te paga los tres meses del sueldo sin descuento, pero, si vos pedís ese cuarto mes, el trabajo acepta, pero te conviene ir a trabajar porque por 200.000 pesos, o sea... No te pagan una partecita, te pagan eso.*

Reconfiguración de roles en el ámbito familiar

Negociación de roles

El rol maternal aparece muy claro en relación con los hijos, ellas son las que saben y las que hacen. Pero, en los grupos de GBA y de Córdoba, el rol de los varones aparece como quienes colaboran, cuidan a los bebés y hacen las tareas del hogar para ayudar, sobre todo cuando ellas están doloridas o en el periodo post parto.

(Cba) *Ahora cambia pañal, se tiene que bañar, se tiene que cocinar. Son muy... ¿Compañeros? Ahora saben que yo tenía que venir. Me dice, ‘no, amor’. Así que él le cocinó allá, yo vine con ellos.*

(GBA) *En mi caso, como me encargo de la nena, él los va bañando a todos y ‘vos sentate y dale la teta tranquila’, porque si no uno no puede por más ganas claro, el cerebro se te parte y lo tengo que bañar. Es importante como que tus compañeros, si estás con alguien, colaboren en eso y también es difícil porque al hombre como que le cuesta un poco el captar que tiene que ayudar, que no ayuda que sos el papá, claro en general igual la gente de la casa se está arreglando bien no pasa nada (...) me pasó que con el primer nene él trabajaba todo el día, ‘no está la comida’, ‘y no sé cuándo va a estar’. En cambio, con ella fue distinto, ya habíamos agarrado otro ritmo, mi nene era más grande le decís ‘para ahí’ y él para, hay días caóticos, pero la mayoría de los días son tranquilos.*

En este grupo de mujeres aparece jocosamente la idea de que los varones hacen varias cosas de los hijos mal, porque no saben, así que también mejor que ayuden con las cosas de la casa.

(Cba) La mía nació y me dijo, 'a los tres meses yo voy a empezar a cambiarla', pero nadie te ayuda. Porque a los tres meses, en vez de ponerle bien, puso el pañal al revés. No es lo malo, Dios mío. O sea, el único que le puede ayudar es... Sí, me limpia la casa y me cocina. De la bebé me ocupo yo (...) Pero es mucho ayudar, sí, aunque sí, lo que sea, que te tiende la cama, ya es un montón.

Tríada



Solo una madre habló de la tríada incorporando a los otros hijos. En este caso indicó que haber podido estar acompañada durante la internación postparto por la pareja y los hijos fue muy positivo porque hizo que se sienta mejor durante ese periodo.

(Cba) Pero encima con este bebé fue mejor todavía porque ya en el neonatal te permitían estar con tu marido después de todo lo que pasó. Como estuve tres veces internada por diferentes cuestiones, él estaba conmigo internado ahí. O también Leila, que ya está un poco más grande, entonces estábamos ahí los tres, las cuatro, con la gordita. Entonces es diferente. Pero el acompañamiento sí, se nota. Sí, de la pareja

Sistema médico (obstetra, enfermeras, pediatras)

Acceso a recursos



Entre los recursos nombrados por las madres aparecen las pezoneras y la crema de caléndula. En todos los casos, estos recursos fueron comprados por ellas mismas por recomendación de algún familiar ya que muchas veces el sistema médico no se los recomienda.

(GBA) Agarré y empecé con la pezonera y costó un poco la agarrada y listo, pero era eso. Antes la pezonera 'no, no te pongas

eso', porque no te dejaban, sinceramente, ahora sí, pero con mi nene, 'ay sí, comprate la pezonera...

¿Quién decía que no?

No, la de neo. Las de neo, te decían "no, eso no mamá".

De por sí, claro, te suelen decir que no, ahora ya está un poco más se ha aceptado. Yo ya con el segundo y el tercero fui directamente con la pezonera, y no lo lamento, yo la voy a usar igual.

Leche de fórmula y sistema médico



Las madres no primerizas que dan lactancia exclusiva no dan cuenta de que el sistema médico les haya recomendado dar leche de fórmula, aunque en su mayoría, fueron los actores que hicieron que sus bebés tomen por primera vez. Igualmente, la mayoría de las madres indicó que les dijeron e incentivaron para que continúen con leche materna.

(GBA) Sí, él estaba en Neo. Era algo que yo quería [dar leche materna] porque sabía que podía y no me dejaban, 'que le vamos a dar fórmula', que 'no, después, no después, no después'. Porque el único intento que tuve, me dijeron, 'no se prenderá, dámela que la ponemos en la cunita'. Cuando yo fui, la agarré y yo la voy a prender, y que se va a prender, se va a prender. Y re costó.

(Cba) Como estaba en la NEO, le dieron la leche de fórmula. Él salió del hospital con... Bueno, que le diera la teta cuando quisiera y cada tres horas una mamadera. Yo lo llevé al pediatra y me dijo, '¿vos tenés leche?', 'Sí', 'Saca la mamadera, no le des', dice, 'en la NEO te los curan, pero te los arruinan, porque te le dan la mamadera y los niños se acostumbran a esta leche'. Así que, de ahí, nunca más le di.

En los grupos de Córdoba y GBA se busca que los pediatras sigan la misma línea de ideas de la madre, que comparta su mirada y se busca pediatra específicamente en base a esto.

(Cba) *Porque no todos los pediatras son iguales, ni todos tienen los mismos métodos. Y entonces yo quería elegir el pediatra con el que iba a atender a mi bebé. (...) Y bueno, voy a ver la posibilidad de que dentro de todo lo que pueda buscar yo, sea lo mejor que yo pienso que sea para eso.*

Los pediatras son el lugar del conocimiento y, en varios casos, son quienes insisten a las madres con dar leche materna, en muchos casos desaconsejándoles la incorporación de leche de fórmula. En Resistencia, los pediatras parecieran tener conocimiento y una vocación por la promoción de la lactancia y controlan el modo en que las madres dan el pecho, sino, las mandan a controlar con puericultoras.

(R) *En el hospital de Barranqueras, yo le hago atender a mi hija con el doctor, pero el doctor primero te manda a una chica que tiene un consultorio que se trata de que vos le des la teta, todo así hay un consultorio que te hace entrar y que no importa si tenés treinta hijos antes, ella quiere ver que vos le des la teta y te enseña todo. Y aparte la pediatra también cuando ella era más chiquitita en sí, fuimos un día y yo, 'vete a darle así', no, me dijo, me paró y me hizo poner un coso en los pies, y yo así, y ella con la almohadita, tipo, tiene una, te ven todo, te miran, te miran.*

Las madres no primerizas que dan lactancia exclusiva y tienen el secundario completo, utilizan las redes sociales de forma activa para buscar información, saber cómo va el embarazo, cómo hacer para tener mejor leche, cómo hacerles masajes a los bebés, consejos de crianza y hasta para conocer sus derechos. Siguen cuentas de profesionales, participan en vivos de Instagram haciendo preguntas, o se bajan aplicaciones que les brinda información día a día.

Las madres presentan claras diferencias entre lo que buscaron o podían buscar en su primer embarazo y en el último, teniendo en esta oportunidad mucha más disponibilidad de información.

(C) *... En mi primera nena no tenía muchos pechos, yo tenía 17 años y buscaba en Internet si no teniendo pecho iba a salir leche.*

(Cba) *Mi segunda hija, también, tuve más opciones. Eso es lo que yo me doy cuenta en esta actualidad, de que vos tenés más información. Si no la tenés en el pediatra, la buscas en YouTube, la buscáis en Instagram, lo buscáis. Y ahora como que Google es mágico, cuando vos pones una palabra ya te vienen sugerencias en Instagram, en Facebook, en todo lo que vos buscaste. Y ahí fui. ¡Ah! Estaba tan ansiosa cuando quedé embarazada que me bajé la aplicación esa que te va diciendo cómo se va haciendo el bebé, cuánto va a pesar, cuánto avanzó...*

Todas la bajamos jajajaj

¿Todas tenían la aplicación así?

Yo no bajé la aplicación, pero siempre googleo.

(GBA) *Sí, con el último me metía en vivo, con todos. Básicamente con el de Instagram hay un montón. Cuando buscas una te aparecen 50, entonces me metía a todos los vivos, todos preguntaban lo específico que sabía que había pasado y bueno, y sirvió. Las posibilidades que hoy tienen las personas de que abro y busco y una duda y me lo dice ahí el reel, estoy muy a favor de las pediatras que tienen hijos y que comparten desde ese punto de 'soy mamá también, me pasó' y no tan, por ahí, me pasó que fui a un pediatra, el pediatra, un señor grande, no tiene hijos, no tiene nietos, no tiene nada y quería venir a enseñarme a mí, como su madre, no es lo mismo como profesional que como mamá.*

Entonces, gracias a que estas personas, estos profesionales, publican y enseñan, uno también sabe que hacer no (...) Entonces, por eso, a mí me sirvió un montón, que los profesionales publiquen, digan no, que la Neo así, que la Neo esa, que uno de los derechos, el parto respetado y todo eso ayuda.

Sí, porque no te suelen preguntar, ya, ¿te parece que le demos? Ellos le dan, le dan lo que les parece...

el pecho, todo, para que empiece a producir que no producía leche. Y ya se soltó solo, después tuvo buenos resultados. (...) Así que, bueno, me ayudó un montón el masajearme durante todo el embarazo.

(R) *Después tuve el cuarto también, me pasó lo mismo, pero ya me manejaba mejor.*

Expectativas de la lactancia

Motivación maternal



Ante alguna dificultad que puede haber aparecido, la motivación maternal por dar lactancia –que todas la exponen– sostiene el esfuerzo y, muchas veces, el dolor y las discusiones necesaria para realizarla.

(GBA) *Era algo que yo quería porque sabía que podía y no me dejaban, 'que le vamos a dar fórmula', que 'no, después, no, después, no después', porque el único intento que me tuve me dijeron, 'no se prenderá, dámela que la ponemos en cunita'. Cuando yo fui, yo la agarré, y yo la voy a prender y que se va a prender, se va a prender. Y re costó. (...) Ella no tenía sonda, no tenía nada, estaba ahí, porque la tenían ahí. Yo la quiero agarrar, la quiero prender y quiero ver qué pasa. Y así fue que pude, si no, ella no se iba a prender y le iban a dar a la fórmula.*

Problemáticas asociadas a la lactancia

Soluciones ante las problemáticas de amamantar



Si bien no aparecieron discursos que hablaran explicando demasiado si había problemáticas asociadas a la lactancia. Quedan claras dos cosas, la primera solución es la extracción de leche, los masajes y extracción, junto con el uso del sacaleches, mejoran la mayoría de las complicaciones. Luego, las madres exponen sus argumentos desde la mirada de la experiencia, aprendieron a manejarse, por eso no tuvieron inconvenientes.

(C) *... mi nena, la primera niña, el primer mes no me salía leche y ella me ayudó masajeando*

Preocupaciones sobre la leche materna



La mayor preocupación sobre la leche materna es en relación con la transmisión de los alimentos que ellas coman a la leche y así poder "indigestar" a los bebés. Este tema no queda muy claro para las madres, mientras algunas dicen que sí, que es así y dan argumentos biológicos, otras dicen que no, basándose en la experiencia de no haber hecho ninguna restricción y no tener inconvenientes. Estas

preocupaciones se expresaron en Córdoba y Catamarca,

(Cba) *¿Será verdad eso que lo que uno come pasa por la leche al bebé? Según en el Neo dicen que no tiene nada que ver.*

Bueno, depende que también qué es lo que vas a consumir. Hay algunos que dicen que sí, yo creí que sí cuando ella tenía dos meses...

Por eso. Ahora dicen, ahora esas charlas que dan en el Neo natal, yo no pude ir porque yo estaba en el baño y la compañera mía fue, pero me comentó todo lo que habían hablado. Y eso lo que vos estás comentando ahora dicen.

(C) *También lo que vos comés es lo que le pasas al bebé, son los nutrientes que le pasas. Si vos comes mucha cantidad de azúcares, la carne y no tiene azúcares, la leche no es dulce. Pero si vos comes azúcares, es mucho más dulce.*

Eso es fisiológico, igual que comer papas fritas, por ejemplo, huevos fritos. Hagan la prueba.

Yo lo vi por TikTok de una señora doctora que decía, 'comé dos, tres días sin fritos, frituras, papas fritas, huevos fritos. Y sacate leche; y comé dos, tres días saludables, sacate leche y ve la diferencia de la leche que es grasa y pura'.

No nos va a comer el picante porque le va a pasar el bebé, nos va a hacer. Y yo le pregunto a la doctora y me dice, 'no, eso no es verdad'.

Es que lo que pasa es que no todos piensan igual. Para mí no es un mito, porque para mí yo sí noté, porque lo vivís vos, vos ves la experiencia de tu hija y ves lo que comes vos y yo creo que sí, que sí le afecta.

Tensión con la lactancia



La tensión con la lactancia se da entre el nivel de demanda de entrega y saber que es el último bebé, lo cual dificulta pensar en cuándo y cómo sería el momento de finalización. También aparece la tensión entre que es un acto hermoso de conexión con el bebé y la dificultad del descanso.

(C) *No sé si la palabra sería difícil, pero sería agotador, sobre todo. No sé si difícil, agotador, porque es verdad. Ella, por ejemplo, a la noche... Toda la noche me mama, toda la noche. Está dormida y al rato, ponele a la hora, dos horas se despierta y no es que va a tomar, sino que la busca la teta, toma un ratito y se vuelve a dormir. Quizás eso es lo difícil y agotador de que... De que a veces uno quiere hacer una cosa y estás pensando que tenés que estar sí o sí ahí con la teta. Yo creo que es agotador, la palabra es agotador.*

Para mí, ya dijimos que es agotador, pero para mí es lo más bello que me pasó. La conexión entre tu hijo y vos dándole el pecho es algo inexplicable, es un amor puro. Es como que la mirás y decís, ¡ay! Te amo.

Expectativas y realidad sobre la lactancia



La expectativa sobre la lactancia aparece de otro modo ya que la mayoría de las mujeres conocían cómo era el proceso. Una sola mujer indicó que esperaba que sea igual a los anteriores cuando pudo dar el pecho sin dificultad y la realidad fue que esta vez le costó y no se lo esperaba.

(GBA) *La segunda lo mismo y con él sí fue totalmente diferente, no se agarraba del pecho, tuvo que venir a enseñarme cómo realmente son, cómo prenderlo a él porque yo lo estaba posicionando mal. Entonces, bueno, fue un proceso medio doloroso porque me dolía y al no prenderse bien me costó bastante, claro. O sea, me sorprendió porque las*

dos primeras súper bien y él que dije, 'bueno, ya tengo una de re cancha'; no, me costó un montón. Así que, bueno, las otras dos a ser nenas lo tomé como que él, al ser varón, succionaba más fuerte, tenía más hambre todo el tiempo; en mi comparación digo, bueno, capaz que el bebé, por eso sube un poquito más.

En relación a la madre, en Catamarca aparece la idea de que dar lactancia ayuda a la recuperación.

(C) *Incluso cuando nace, que te tome la teta, hace que vos tengas, puedas largar todo lo que te quedó, todos los líquidos, todas las partes que te quedó.*

Ventajas/Desventajas de leche materna



Entre las ventajas de dar leche materna lo primero que aparece que tiene todos los nutrientes necesarios, que mediante la leche materna se pasa inmunidad y que es prácticas y rápida.

(C) *Porque tiene todos, la leche es muy completa, la materna, sabes que tiene antibióticos naturales, ¿no? Todas las minerales, todas las proteínas, todo. Entonces, yo decía, bueno, con Evaristo, mi bebé, pasó dos inviernos y he dicho, ya voy a empezar a dejar de dar la teta.*

Sí, la facilidad de la comida. No tenés que pensar en biberones de la comida, ni en el gasto, ni en la economía de la comida. Ah, sí, tiene todo.

Luego, el vínculo que se forma y la transmisión del amor a través de dar el pecho es lo más nombrado.

(C) *Hasta el año le pasas inmunoglobulina, defensas, después sí es real que es agua, pero crea vínculos.*

(GBA) *La teta no es solamente alimento, la teta es amor, la teta es afecto, es consuelo, ella llora, hoy se golpeó en la frente, llora, yo la, ya la acerco, ah, ya se pega, pues eso, ya se pega, sí, claro, es natural.*

Duración de la lactancia



La duración de la lactancia para las madres no primizas que dan lactancia exclusiva y tienen secundario completo se sitúa alrededor de los dos años, en algunos casos un poco más. Siempre bajo el lema de que "del destete cuando el tiempo lo dé, no de obligarnos de sacarle".

Destete



Este grupo de madres presenta el destete, en varios casos, como algo que sucedió porque se enteraron que estaban embarazadas nuevamente.

(C) *Yo cuando me entero que estaba de ella tenía cuatro semanas de embarazo. Y morena venía y me decía, 'mamá, dame la teta'. Y yo decía, 'no, amor'.*

(R) *Él me dejó de mamar cuando me quedé embarazada de ella.*

En otras madres, la vuelta al trabajo es el evento central que obliga u obligó a dejar de dar lactancia, aunque en su mayoría o no habían vuelto o no estaban trabajando.

(C) *Yo creo que la mayoría de las mamás le quieren dejar de dar la teta a los bebés por un tema de trabajar, de los tiempos; bueno, yo no puedo trabajar.*

Ella tomó teta desde que nació y no la puedo hacer que deje porque ya intenté ahora, pero por el trabajo, por esas cosas. Y bueno, yo decía, 'a los 6 meses le voy a...', porque supuestamente a los 6 meses es lo ideal, pero... Y digo, bueno, 'no, pobrecita, es que es tan linda a los 7'. 'No, a los 8'. 'No, a los 9'. Y así va pasando y ya tiene un año y dos meses y sigue mamando. Así que... Y ahora me cuesta horrores porque cuando no estoy, me voy a trabajar y quiere tetita

(Cba) *Ella lo dejó porque va a la guardería.*

Luego, también se presenta como un paso difícil, que ya dieron en años anteriores pero que esta vez se dificulta porque, en su mayoría, es el último hijo que tendrán y lo quieren disfrutar.

(C) *Yo también, el segundo hijo, el que tomó, digamos que tiene 20 años, no me costó tanto dejarle dar la teta como a ella, que le quiero dejar y me da pena. No sé por qué. ¿Será que estoy vieja y no me gusta verla llorar o algo?*

(Cba) *De primero íbamos a diez o cuatro meses que después me dejó y, luego con la mamadera. Y el segundo porque yo trabajaba, entonces era mamadera y le echaba todo el mismo. Pero con ella no y es tan satisfactorio de verdad. Ahora sé que en mi casa ya no va a haber más bebé, así que por eso aprovecho muy a full.*

Maternidad

Grupos de presión familiar



La presión familiar viene de las madres y las suegras, y aparece ligada a que le dejen de dar lactancia a los hijos, primero por la calidad de la leche materna y luego porque los bebés tienen hambre, esta es la preocupación central.

(C) *... lo que te dicen, 'bueno, la teta le tenés que dar hasta los seis meses, después ya no hay leche'. 'No, le estás dando leche, tenés que quitarle porque eso ya es agua, no lo alimenta, le estás haciendo daño y se le convierte en un vicio'.*

(GBA) *'No le podés dar a ella una mamadera', porque le había agarrado como en el estómago entonces lloraba y gritaba, pero por eso la palabra que me decía, 'llora porque tienen hambre'. No pueden tener sueño, no pueden querer dormir, no les puede doler... no, hambre, entonces me dice, 'la teta es mala, después es agua la teta...'*

El problema, el problema es mamá, mi mamá es adorable mi mamá, somos una con mi mamá, pero es algo, le quería dar siempre, es metida, le quería dar un guisito a los 2 meses que tenía y así la gente. Mi suegra, a los 3 o 4 meses, '¿le diste agüita? El agua en Venezuela desde que nace le damos agua ¿por qué no le das agua?' Que era verano, ella tenía 5 meses y por ahí está medio colorada o algo, 'está muerta de calor esa nena, alma, dale agua, dale agua, por favor', y mi marido decía, 'sí, sí, ya le dió agua', como para contentarla y que se caye. La pediatra ya me explicó (...) ni así. Mi mamá también es de las que ni así, claro, el médico mamá estudió 10 años para decir... no, no sé, 'la mayoría es agua y alimento el agua lo que necesitas', 'no, tu pediatra no sabe nada'. Mi suegra me lo decía y la pediatra me la recomendó mi suegra.

También aparece que las mujeres tienen presión para dejar de amamantar y así poder dejar a los bebés al cuidado de otra persona.

(C) *lo que te dicen ¿para qué me das tanta leche? ¿Cómo no le metes nada más leche? Después no te va a dejar hacer nada. Es como si fuera que a ellos les molesta que no hagas nada.*

Negociación del rol materno



El rol de madre es el rol central de sus vidas, y el eje central es poder compatibilizar la maternidad con los diferentes hijos, ahí tienen la complicación central y más importante.

(C) *Es un dolor dejar un hijo para ya tener el otro. Para mi primer hijo lo sentí así, y más, yo la vi muy chiquita a ella. Fue diferente, obviamente, el primer parto del segundo, porque al final con el segundo tenés que, otro nene, que hay que hacerse cargo, hay que hacer algo.*

(Cba) *Mayra recién dijo que cuando llegó a casa, lloró.*

Abre la puerta y me la abre y mi marido me dice, '¿qué te pasa?' No sé, es como que ahí llegas a la realidad. O sea, porque en el hospital vienen, te ponen remedio, te traen la comida y todo, pero cuando llegas a tu casa llegas a tu realidad. Es un caos, porque... Vas a ver otra hija, sentís que la otra hija... Sentís que te cae todo encima o que no le das el mismo amor, o que se va a sentir mal. Eso pensamos también cuando... Está bien que ella era más grande, pero también yo me sentía mal por ella porque yo iba a estar todavía encima de ella.

Haber tenido la experiencia de otros hijos antes, las prepara para el nuevo hijo y les permite manejar la situación de una mejor manera, más relajada y a su parecer.

(Cba) *Y esa fue la única diferencia que yo noté entre el primero y el segundo. El primero era que yo no sabía nada, o sea, ya no tenía muchas formas de hacerlo. (...) Igualmente, si no me daban en la clínica sola, me iban a buscar, si no tenía referencia, solo buscaba en internet o en las redes sociales. Y ahora salgo, como que me siento más tranquila teniendo esa información, sé qué lo más grave que puede pasar es esto.*

(GBA) *... aparte que, una es distinta, en cada etapa, con cada embarazo, con cada hijo, yo, bueno, tengo a ella en la segunda, pero, es distinto el punto de vista, el punto de vista, el punto de vida, el momento, los tiempos, los ánimos, el temperamento de una misma, sí.*

Apoyo y autonomía



En el grupo de GBA y de Córdoba apareció que la autonomía por la experiencia de los otros hijos deja a las mujeres en un lugar de poder decidir, tomar decisiones y hacer en base a sus pareceres.

(GBA) *Yo ya con el segundo y el tercero fui directamente con la pezonera y no, 'lo lamento, yo la voy a usar igual', o sea. Claro, es como un debate.*

El tema es que uno tiene el segundo, el tercero y ya se siente un poco más de empoderada y confía más en lo que uno siente y se pasa con su bebé.

(Cba) *Como que cada una hacemos lo que*

queremos, porque es así, nos adaptamos a la forma donde estamos viviendo principalmente, porque eso influye un montón. Y cómo somos, cómo nos sale ser mamá. Porque nadie sabe eso, cada vez vamos aprendiendo un poco más.

Díada

Descanso nocturno



El descanso nocturno no aparece como un tema a complejizar más que es difícil, se está cansada y se duerme poco y mal. A la vez que, luego del primero, ya saben cómo es y toman decisiones más fácilmente.

(GBA) *Ya con el segundo, dormía conmigo, el tercero también, y solo como que se quiere ir a la cuna, solo, pero, yo, sí, mientras pueda dormir, que duerma donde quiera. O sea, no, no, ya no me importa.*

Te dicen un montón de cosas, sí, había leído también, que era importante que cada uno tenga su espacio, que la pareja duerma en su espacio, que el bebé duerma en el suyo, yo le dije yo le dije a mi pareja, 'mira, está todo bien, pero yo me guardo todos los libritos en el bolsillo, pero yo quiero dormir, no, no me importa más nada'. En algún momento se pasará. Y estuvo un par de años durmiendo en el medio, que no corresponde que, como profesional, diría, 'y no', pero yo necesito dormir, y, empieza a estar en él primer lugar de prioridades

No soy profesional, pero está demostrado, creo, estamos todos acá, les digo que el co-lecho es lo mejor que le puede pasar a una madre y más a una madre, que tiene más nenes. Claro, con mi nene, sí, también, yo que le, el primer tiempo, que empecé a poner la cuna, era así, para dormir despierto, la hora que sea, lo paso, lo pongo, lo paso, lo pongo, no hay problema, total, después, yo tenía

todo el día, para dormir, cuando él dormía en la siesta, y mi marido, no estaba, podía dormir conmigo, en la cama, era distinto, en cambio, con ellos, yo no, intenté, (...) lo ideal, sí, es ponerla en la cuna, que se acostumbre, que duerma, que también, sé que les ayuda mucho, con el ritmo, de que, por ahí duermen más, por ahí se acostumbran más, son más independientes, todo lo que vos quieras, pero si yo no estoy durmiendo y ellos no están durmiendo bien y vos tampoco, es que es bien para todos, alguien tiene que dormir, los vecinos, por favor me pedían (risas).

Trabajo no doméstico

Experiencia de la vuelta al trabajo



Entre las mujeres no primerizas que dan lactancia exclusiva y tienen el secundario completo, la mayoría no trabajaba o no había vuelto todavía. Quienes habían vuelto a trabajar (de los grupos de GBA y Córdoba) lo hacían, principalmente, por cuestiones económicas. Pero también se comentó que era importante hacerlo para tener un espacio propio.

(Cba) *No, yo he ido por el tema de trabajo, por lo económico.*

(GBA) *Encima trabajaba y todo y era como un montón y ya como que se me fue cortando y bueno ellos lo tomaron bien. Yo quería huir, para mi es algo mental ir a trabajar, a mí me sirvió muchísimo, yo estaba en la gloria, encima trabajaba por turnos, o sea, era, había días que iba, días que no, lo iba arreglando yo. Y era un placer, iba y me sentía divina, pero aparte con la culpa de decir 'los extraño, pero necesito, los extraño, que lindo, pero esto es maravilloso'. Ya con el último no pude, primero porque tuvo un montón de tiempo, entonces me costó mucho más, ya decidí que no quería, hoy no podría no, no, no encima este no es como los otros que se*

quedaría de vez en cuando, no va con nadie.

(Cba) Sé que hago mucho en casa, pero a la vez me siento inútil, no apporto nada, quiero volver a trabajar, a la bebé, la dejas con una niñera, en el centro, la expones al frío, se enferma, ¿cuánto te gastó en una niñera? 8 mil, bueno, ahora me cuentan y sale, más de 10 mil pesos, ¿dónde está la ganancia?, ¿dónde está el sistema?, ese vuelto, ese otro temor, entonces hay que dejarlo, mi cabeza me juega hasta hoy (...) por otro lado también, es parecido a lo que había dicho ella de salir a trabajar, obviamente la palabra inútil es sentirse inútil, además también uno cuando trabaja, eso hice cotidianamente, que es muy desgastante, pero cuando vos volvéis a trabajar y ese vínculo que vos tenés con otra persona que sea, aunque sea que te esté cagando a pedo en tu trabajo, ¿sabes? que te saca de tu mente un ratito de todo lo que vos vivís cotidianamente y te vuelves a sentir como una persona útil, que te distraes, que es más, estás más enérgica, más feliz, porque estás enfocada todo el tiempo en tu casa, todo para vos. El año pasado estaba esperando desde que estaba en licencia, todo el mundo, el mundo es tan chiquito que todo puede ser como una tragedia, una gran alegría, si no va al baño, si no hace caca y vos estás ocupada con la cosa, pero cuando estás todo el tiempo pensando lo mismo, lo más chiquito se vuelve una bola gigante y vos no te das cuenta, también te despersonalizas con tu pareja, porque estás todo el tiempo pensando lo mismo, haciendo lo mismo y no trabajando, saliendo a ver gente, vos estás cansada de vos misma, muchas veces. Y decís, ¿cuándo voy a volver a ser yo? Decís, a ir al baño, sí, bañarme tranquila, comer cuando comía caliente, eso es una experiencia que... Yo creo que voy a volver a llorar cuando tenga que trabajar. Eso.

Otras mujeres dijeron que económicamente no era conveniente trabajar por el gasto que implicaba

tener que dejar a los niños con una niñera o una guardería y otras dijeron que no tenían ganas

(C) Y después cuando... no te conviene, el sueldo se me iba en niñeras y me lo maltrataba. No, no te cierra por ningún lado, o sea, no hay ninguna posibilidad.

(Cba) Yo ahora tengo la posibilidad de hacer teletrabajo, que es mucho, porque estoy en mi casa y, bueno, puedo hacer una escapadita, voy a la pieza, me están cuidando y bueno, estoy. Pero cuando yo me tenga que, llevarla a la guardería o irme en un mal tiempo, como decir, bueno, me estoy preparando para ese momento.

Trabajo y lactancia



La relación entre trabajo y lactancia es que la lactancia se debe cortar para volver al trabajo, el trabajo corta la lactancia ya que no hay condiciones ni posibilidades de continuarla. Las mujeres hacen énfasis en que las licencias son cortas y que no hay consideraciones del tiempo para dar lactancia una vez que se vuelve a trabajar.

(C) O al menos una licencia, pero alguna reducción.

Claro, por lo menos, no sé si licencia, porque uno obviamente tiene que volver al lugar de trabajo, pero menos horas, para no dejarlo tanto sin amantar. Que te digan, 'bueno, en esas 6 horas te damos una hora para que salgas antes', pero en el medio te pueden traer un ratito a la criatura. Y ahí ya, viste, no sea tan necesaria.

(Cba) Mira, justamente ayer fui al trabajo a buscar los papeles. Yo trabajo 12 horas, y ahí pregunté, digo, 'ahora con el bebé, más allá de esa hora de lactancia y todo, ¿me van

a poder cambiar de puesto?’ ‘No, te fuiste haciendo un horario y vas a volver haciendo el mismo’. Por eso, me va a acostar un montón, son 12 horas, o sea, todo el día del bebé lo voy a dejar. Me encantaría no tener que ir a trabajar, pero me pasa que yo gano más que mi marido, el alquiler. No, pero además... Pero además también es la presión social, ¿no?

Emociones en relación con la lactancia

Emociones en relación con la maternidad

Las emociones durante la maternidad de las madres no primerizas que dan lactancia exclusiva y tienen el secundario completo se centran en la preocupación y el estrés por la carga de responsabilidades, lo cual afecta a la vida cotidiana, a los hábitos y a la salud de las madres.

(GBA) *Y es otra carga obviamente que uno se siente que lo tiene que hacer encima, te frustras mucho cuando no podés hacerlo estás haciendo algo y el otro que te hace un berrinche y el otro que te... pero es como que se va acomodando, al principio es un caos y después... sigue siendo un caos, pero una semana acostumbrada claro, lo va acomodando y lo vamos acomodando, la primera semana te cuesta mucho.*

(Cba) *Y ahora, bueno, empecé de vuelta. Son 18 años más, pero ¿cuándo vuelvo a ser yo? En el sentido de que no estar preocupada todo el tiempo de que, si no es por la leche, es por el bañar, es por el... Y vos sentís que todo se coloca en vos. ¿Por qué? Porque sos la persona que más tiene contacto con ese ser humano, y vos decís, ‘yo trato de que esté viva, sana y bien’. Y es un estrés porque en mi experiencia anterior, hasta los 5 años, vos no dormís; en realidad, dormitás. En la primera y la segunda vez, estuve en un psicólogo, pero*

no podía dormir, no podía dormir, es decir, descansar.

(C) *Y este, le queríamos dar mamadera porque necesitaba suplemento porque bajo el estrés que yo vivo, es como complicado pensar en la leche.*

Emociones puerperio

El puerperio no es un momento que aparece en el discurso, solo una mujer indicó haber tenido depresión postparto.

(GBA) *Se deja mucho la atención hacia la mamá y la depresión postparto fue muy fuerte ¿alguna pasó? ¿Algo del postparto? Son momentos, no por ahí algo muy profundos que no saliste nunca más, pero sí, días de levantarte y llorar o a la noche decir ¿y yo qué hago? ¡Ayúdame!*

¿Sabías cuáles eran las opciones que tenías para buscar acompañamiento?

No, solo que si no pedís todo el mundo te dice ‘vos pedirme’, pero uno no puede estar pidiendo.

Sistema de salud

Primera hora

La primera hora es respetada dependiendo la ciudad en donde se haya hecho el grupo. En Catamarca, las participantes indicaron que no se respetó y no les acercaban al hijo durante varias horas.

(C) *¿Qué pasa? Vos tenés que quedarte con tu bebé por lo menos un tiempo estimado, pero te dicen ‘no, me lo tengo que llevar, me lo tengo que llevar para ponerle una vacuna,*

para lavarlo'. Si bien está como la ley del parto respetado todavía no hay una cultura de eso en los hospitales mismos. En los hospitales te dicen parto respetuoso, pero no lo es.

Depende, pero depende si es parto normal o no; si es parto normal te lo dan enseguida.

Las mujeres dieron cuenta de saber que esa hora era importante y era un derecho que tenían.

(Cba) *Mi primer bebé le tuve que dar un poquito de la otra leche porque había pasado mucho tiempo y que él no me tomaba. Y por eso es tan importante respetar el parto de la mujer porque cuando nace el bebé es importante que ahí ya tome la teta que es cuando mayor oxitocina tenemos y más apego se nos da al bebé.*

En Resistencia, las mujeres indicaron que le dieron el bebé en cuanto nació, aunque no detallaron que se lo hayan dado para que tome el pecho en ese momento.

(R) *Cuando yo me tuve un bebé en la sala de parto me pusieron un ratito en el pecho nomás. Después ellos lo llevaron a otras personas que lo hacían, a la hora y media después, porque teníamos que limpiarle y sacarle todo lo que se habrá tragado algo de líquido y todo eso.*

Cuestionamientos al sistema médico



El sistema médico está fuertemente cuestionado por las madres de Catamarca y Córdoba. En Catamarca, principalmente por el modo en que las enfermeras las atienden y por la poca información que les brindan. Luego, aparece como un cuestionamiento fuerte que los médicos dicen cosas antagónicas no sabiendo a quién hacerle caso.

(C) *¿Y cuándo le dieron leche de fórmula te avisaron antes, te preguntaron?*

No, la segunda vez que le fueron a dar porque la tuvieron y yo les digo '¿cómo la van a tener tantas horas sin comer?' Y dice 'no, porque ya le dieron un poquito'. Y yo dije '¿quién dijo que podían?' Bueno básicamente hacen lo que les da la gana, no preguntan; y eso que yo dije... no quería y les dio igual. Y te hacen sentir culpable, si le pasa algo al nene va a ser toda su responsabilidad.

Cuando vos estas en maternidad dicen una cosa y hacen otra, después no tenés donde reclamar para nada, si vos reclamás sos maltratado y nadie habla nadie dice nada y ellos hacen lo que quieren.

Todavía falta como esta parte más profesional y más humanitaria también. O sea, las dos cosas juntas.

La falta de paciencia y empatía del personal médico fue el principal cuestionamiento de las mujeres de Córdoba.

(Cba) *¿Cómo dicen que sería un buen acompañamiento de las enfermeras?*

Y que nos tengan paciencia. Con más empatía, empatía, paciencia. Porque uno está vulnerable en ese momento. Así como me quejé de esta enfermera, tengo que aplaudir a otra que me tocó. (...) Esa diferencia es la empatía; yo creo que hasta los camilleros también influyen. Cuando uno a mí, por ejemplo, me tenían que llevar cada rato a hacerme...

Leches no maternas

Inicio con leche de fórmula



El momento inicial de la toma de leche de fórmula es durante los días de internación por nacimiento en

el sistema de salud. Cuando están internadas por el parto y los bebés acaban de nacer, en algunos casos las mujeres exponen que no entienden por qué les dieron leche de fórmula.

(Cba) ¿por qué le dieron leche de formulado?

Porque supuestamente con anestesia no le pueden dar, no te lo pueden prender a ella. No, sí, ella también, le dieron leche, antes que yo le di el pecho, le dieron mamadera también.

¿Y te avisaron?

No, no, no te avisan para darte la mamadera, no te avisan, le dan nomás, (...) pero sí, sí le dieron ellos la mamadera antes de darle pecho. Pero capaz que era por eso, no sé, a mí no me explicaron, porque yo ni pregunté, la verdad que yo estaba bastante dolorida era la primera vez en mi vida que me hacían una operación

(C) ¿Y cuándo le dieron leche de formula te avisaron antes, te preguntaron?

No, la segunda vez que le fueron a dar porque la tuvieron y yo les digo '¿cómo la van a tener tantas horas sin comer?' Y dice 'no, porque ya le dieron un poquito'. Y yo dije '¿quién dijo que podían?' Bueno básicamente hacen lo que les da la gana, no preguntan; y eso que yo dije... no quería y les dio igual. Y te hacen sentir culpable, si le pasa algo al nene va a ser toda su responsabilidad.

Luego, ya más grandes, el inicio con leche no materna está ligado a cuando empiezan a comer y poder despegarse un poco del bebé para que, también, pueda descansar más horas, sobre todo a la noche.

(GBA) ...son 24 horas que, si vos lo dejás está prendido, entonces yo misma voy y le digo a la doctora '¿te parece si le damos un

poco de comida?' Entonces un par le doy, más que nada a la madrugada y eso para que me largue que si no, no, pero si es por él, es más yo. No es como antes que vos sentís que te sale un montón de leche, yo digo, '¿yo tendré leche?' Y yo me aprieto a ver si sale, pero no sé si tanto como para darle a semejante mastodonte, pero y más a los 10 meses ya que te pida por hambre, hambre, hambre, es raro porque ya comen un montón, más de suplementos, más que todo, es más el mimo que otra cosa, pero obviamente debe tomar en los momentos que necesita.

LACTANCIA NO EXCLUSIVA EN MADRES NO PRIMERIZAS CON SECUNDARIO COMPLETO

Redes de apoyo

Influencia familiar femenina



Los roles familiares casi no aparecen en los discursos de las mujeres. Cuando lo hacen es hablando del primer embarazo donde las madres o las abuelas las aconsejaron y acompañaron.

Acompañamiento profesional durante la lactancia



El acompañamiento profesional durante la lactancia es muy diverso dependiendo de hace cuantos años hayan tenido a los hijos y quiénes las hayan atendido. En Catamarca las mujeres indican que no tuvieron acompañamiento, mientras que en Resistencia y GBA, indican que sí, principalmente cuando estuvieron internadas.

(C) Yo estuve este año, fue mi primera vez que tuve una charla de lactancia

¿El resto tuvo una charla?

Sí, con él, sí, este año.

¿Ustedes tuvieron? Sí, en maternidad.

(GBA) Yo tuve mucha contención en NEO. Mis nenas estuvieron un mes exacto. Porque nacieron de 34 semanas. Así que estuvieron un mes en NEO. Y sinceramente me ayudaron. Para mí cuando me dijeron [que era gemelas] no, listo. Nos hacemos socios de Nutrilon, ¿qué quieren que les diga? No le voy a dar el pecho. ¿Cómo hago? Me parece imposible. Pero bueno. En la NEO del hospital, ellas nacieron en el hospital Churucá porque el papá es policía federal. Así que me ayudaron un montón. Incluso después de que le dieron el alta. Yo estuve yendo unos tres meses más con la pericultora porque era complicado. (...) Fue un cambio cuando la pericultora me dijo "no es complicado", me dijo, "así que, si todas las mamás pudieron, vos tenés que intentarlo". Yo estaba negada sinceramente, porque me parecía imposible. En el hospital con ayuda. Es diferente, porque tenés contención. Pero dije, cuando me voy a casa no voy a poder con todo. Bueno, pero nada. (...) Sí, seguí yendo porque me frustraba. Es como que, ¿cómo no me voy a poder dar? Si, o sea, en el hospital, en la Neo, les podía dar con el almohadón que te ponen acá, pero cuando yo llegué a mi casa, que me encontré sola, porque es un sentido figurado, pero me ponía a llorar porque no puedo darles a las dos. Y claro, lloraban las dos al mismo tiempo.

Pasa que tenés esa contención.
Sí, claro. Entonces tuve que volver a ir como tres meses hasta que le tuve que agarrar la mano para poder darle a las dos juntas. Hasta los seis meses. Los seis meses ya fue de a una, porque ya como que el tamaño no te da para día. (...) Sí, sí, tenía para ir a la pericultora y bueno, ella me siguió ayudando siempre la misma. Y nada.

Reconfiguración de roles en el ámbito familiar

Negociación de roles



El rol maternal aparece muy claro en relación con los hijos, ellas son las que saben y las que hacen. Pero, en los grupos de GBA se habla de la tensión de tener que hacer todo y la necesidad de que los varones se involucren. Esto, queda claro, que se da más fácilmente luego del primer hijo.

(GBA) ¿Sabés qué le pasaba igual? Que iba hasta el baño con el nene, me sentaba, porque ni el otro se despertaba.

Yo esa parte la cambié. Yo esa parte la cambié. Yo con las gemelas empecé a despertar. Y vos sos padre también. Te despertaste. ¿Y yo?

Sí, sí, sí. Ahora sí lo despierto. Sí, sí.

Más allá de que sean dos. Vos te pones a pensar y decís, ¿por qué tengo que hacer todo yo?

No, no, no. Ahora sí, el otro día el bebé gritaba, estaba como, tenía la cola paspada y gritaba re desesperado. Como que algo le dolía y yo no entendía qué era.

Entonces se lo miro y le digo, despertaste. Y después se enojó porque no se lo quería dar, porque yo le quería dar la teta.

Es como que antes era muy, estaba muy romantizado esto de que bueno, la madre tiene que hacer todo. No, yo siempre decía, cambiamos de ciclo, somos ambos padres. Y tenés que ir a trabajar y bueno, ¿qué querés que haga?

No, yo ahora sí porque estamos trabajando los dos. Cuando estaba de licencia dije, bueno... (...)

Ahora sí, ahora yo sí lo cambio de cuarto me lo trae. Claro, claro. Se levanta él, me lo trae, por lo menos después se queda con nosotros.

Sistema médico (obstetra, enfermeras, pediatras)

Acceso a recursos

Entre los recursos nombrados por las madres aparecen las pezoneras y la crema de caléndula, pero muy superficialmente.

Leche de fórmula y sistema médico

Las madres no primerizas que no dan lactancia exclusiva dan cuenta de que el sistema médico les recomendó dar leche de fórmula, principalmente porque los bebés “tenían hambre” o no aumentaban de peso. Pero más allá de las recomendaciones que no se repitieron en demasiados casos, el sistema médico sí fue el paso inicial del consumo de leche de fórmula.

(Cba) *Sí, a mí me pasó lo mismo que Emma. Como era prematuro también, lo llevé un día a la guardia porque estaba llorando mucho y me dijo que tenía hambre. Y ahí le empezamos a dar fórmula. Pero antes sí, a los 15 días más o menos.*

Pediatra

Los pediatras aparecen como quienes les brindan información de cuándo pueden hacer una u otra cosa, por ejemplo, darle mamadera o empezar a darles de comer. Pero las madres no siempre siguen sus recomendaciones, sobre todo las referidas a la leche.

En el grupo de GBA aparece la idea de que muchos pediatras no están actualizados, que dicen cosas antiguas o, principalmente, no las comprenden porque ellas necesitan comenzar a darles mamadera.

(GBA) *No hay médicos actualizados.*

(Cba) *Con Angie me pasó, con mi hija el medio que ella con un pediatra que era pro-teta. Teta, teta, teta. Pero bueno, como yo ya tenía la otra experiencia...*

Información

Redes sociales y búsquedas en internet

Las madres no primerizas que no dan lactancia exclusiva y tienen el secundario completo, no dieron cuenta de utilizar las redes sociales para buscar información. Solo una mujer de GBA dijo haber buscado videos para ver si el nuevo bebé se agarraba como tenía que ser ya que no había dado lactancia en su embarazo anterior.

Problemáticas asociadas a la lactancia

Problemas físicos de la lactancia materna

Entre los problemas que comentaron las madres aparece dolores en los pechos, por no tener los pezones armados o tener episodios de mastitis. Pero las dificultades de la lactancia no están ubicadas en ellas.

(C) *No, porque, por ejemplo, a mí yo no tengo pezón, o sea que ellos, les costó agarrar. Y al principio a mí no me salía la leche y ella lloraba, y yo lloraba, y así.*

Problemas de los bebés para la lactancia materna ↙

Los discursos de las madres que quisieron dar lactancia y lo hicieron por poco tiempo o no pudieron se centran en que los bebés eran vagos o las lastimaban. También aparece alguna mención a que los varones eran “hambrientos” y se quedaban con hambre.

(GBA) *Y ella creo que fue de vaga, porque no quería succionar. Pero la mamadera le salía enseguida. Y ya, por suerte, me dieron el alta y ella salió tomando.*

(C) *A mí también, al principio fue doloroso porque también me lastimó, mi primera nena. Ella no, bueno, no era muy lastimona, pero con la primera sí.*

Soluciones ante las problemáticas de amamantar ↙

Entre las diferentes soluciones a las problemáticas que afrontaron se encuentra hacerlo igual y aguantarse el dolor, masajearse los pechos para aliviarlos.

(Cba) *Y de hecho, la primera noche me dolió un montón y mi primer hijo me dijo, préndelo igual. Yo ya sé que son un día o dos días y después fue más hermoso. De hecho, mi hijo Joel tenía que salir de la teta a los tres años.*

(C) *Y muy doloroso. Mucho masaje. Hay que darle con ganas. Están masajeando, algo tibio, obviamente, tibio, tibio. Y es una gotita la que te sale.*

(R) *Pero después de insistir e insistir, agarró otra vez la teta.*

En Resistencia aparece en reiteradas ocasiones que la recomendación de darle leche de fórmula a

los bebés, sobre todo ante casos de desnutrición o baja de peso, se presentan como soluciones momentáneas. Ante esto, los médicos recomiendan insistir con el pecho y dar la leche de fórmula luego de haber dado lactancia.

(R) *Cuando yo le empecé a dar la leche, ella me dijo que le dé después de tomar el pecho. Y yo le di a mi hija la teta hasta que ella empezó a entrar en la salita de dos años.*

Extracción de leche materna ↙

La extracción de leche materna no aparece como una práctica común entre las mujeres no primerizas que no dan lactancia exclusiva y tienen el secundario completo. Quienes la llevaron adelante, solo lo hicieron esporádicamente e indican que les dolió mucho.

(C) *Y muy doloroso. Mucho masaje. Hay que darle con ganas. Están masajeando, algo tibio, obviamente, tibio, tibio. Y es una gotita la que te sale.*

Sí, no, tanto dolor por una gotita y va

Expectativas de la lactancia

Preocupaciones sobre la leche materna ↙

La mayor preocupación sobre la leche materna es que su leche no alimente a los bebés.

(Cba) *él tomaba, tomaba tomaba y no lo llenaba, no lo llenaba y bueno, lloraba como en el caso de ella, lloraba y yo me sentía como que oh, mi leche no sirve porque estábamos con mi prima que tiene una nena y me decía no, porque la leche es más blanca es la que es más llena y la leche que es más... y mi abuelo me decía no lo alimenta nada y eso era como que me frustraba a mí, pero.*

Tensión con la lactancia



La tensión con la lactancia se da entre el nivel cansancio. Para las madres es una actividad placentera pero que requiere mucha atención, tiempo y disponibilidad.

(Cba) ¿Diría que la lactancia es fácil o es difícil?

Difícil. Para mí fue difícil. No sé si la palabra es difícil. Es frustrante. Creo que es un momento hermoso, toda mamá lo quiere, cuando vos sabés que sos mamá o que vas a ser mamá en un futuro, decís yo quiero probar eso. (...) La lactancia es una actividad que se va viviendo a la marcha. Por más que haya tenido un hijo sigue siendo una actividad nueva. O sea que no sabés con qué te vas a encontrar. Pero no sé si le podría poner difícil la lactancia. Es un aprendizaje. Es hermoso, es frustrante, es cansador. Se cansa bastante.

(R) Para mí es difícil. Difícil, porque te tienen que armar los pezones y todo eso. No sé si las chicas saben en las primerizas, te agarra fiebre. Y por ahí, cuando es chiquito, vos te sentís... No sé, porque todo el día quieres estar con vos, y tomar teta todo el día. Y te sentís invadida, capaz, no sé, qué sé yo. Porque vos estás cansada. O sea, yo estoy hablando, apenas tener, porque después vos ya te re armás otra vez, te organizás y ya. Pero apenas tenés, te duele para darle la teta, no sé, a mí me dolió.

(C) ...uno disfruta, a mí me encanta dar la teta a mi gordo. A mis otros hijos también lo he disfrutado un montón. Pero con este tercero, después de diez años, volví a ser madre, ¿viste? Es como que también... También llega un punto en que hoy no nos terminamos disfrutando mucho a veces, ¿no? Es como cuando da el bebé. Pero bueno, ahí depende de las circunstancias también que nos rodea. El poder disfrutar y ser pleno de disfrutar, ¿no?

Ventajas/Desventajas de leche materna



Entre las ventajas de dar leche materna lo primero que aparece que tiene más nutrientes y que tomando leche materna los bebés se enferman menos.

(GBA) Dicen, dicen que es como... Que tiene más nutrientes, que le hace bien. Por eso ella dijo lo del invierno, cuando pasa el invierno, pero es lo que dicen, ¿entendés? Que le hace bien, que los refrió, que los protege. Por eso yo sigo dando, porque si no...

(C) Y lo mejor es darle la teta, darle leche, porque aquí los niños nacen... O sea, se crían sanos.

Para mí es la mejor vacuna. Esa es la única vacuna. Bueno, después yo no le pongo vacuna a mi hijo. Bebecito. Sanito, hermoso. Es lo mejor. Para su sistema inmunológico sería. Para desarrollar las defensas naturalmente.

Entre las desventajas, aparece que los bebés se vuelven muy demandantes.

(GBA) Para mí se ponen intensos. Yo, perdón, ¿no? Amo a mis hijas con todo mi corazón. Pero llega un punto que se ponen intensos...

(R) No pueden hacer nada, no se podía salir, no se podía bañar, no podía comprar, no podía salir, no podía nada.

(C) No tienes con quién que dejar a tu hijo.

Duración de la lactancia



La duración de la lactancia para las madres no primerizas que no dan lactancia exclusiva y tienen secundario completo se sitúa entre el año y los 2 años, con algunos casos de haber dado hasta los 3 y uno hasta los 4 años.

Destete



Este grupo de madres presenta el destete como algo que sucedió porque los bebés fueron al jardín, ellas se tuvieron que hacer un estudio médico volvieron a trabajar o se enteraron que estaban embarazadas nuevamente.

En varias mujeres se presenta como un paso difícil ya que están amamantando al último hijo que tendrán y lo quieren disfrutar.

(GBA) A mí lo que pasa es que yo me ligué para no tener más. Y entonces me da como esa cosa de que va a ser la última vez. ¿Viste? O sea, no. Pero, o sea, él me da... Pero a la vez digo, bueno, ya está. Va a ser la última vez porque sé que después lo voy a extrañar. Porque yo la veo ya muy chiquita y digo, ah, lo voy a tener otra vez. ¿Entendés? Me da como una cosa...

yo educo su hijo y a mi hijo (...) a mí me tratan de inútil porque se creen que yo tuve una hija hace 20 años atrás y ahora yo no tengo ni la menor idea.

Negociación del rol materno y Rol materno



El eje central del rol materno es compatibilizar la maternidad con los diferentes hijos, ahí tienen la complicación más importante que implica una negociación con sus vidas individuales y/o preferencias.

(GBA) Claro, la nena más grande debe tener una rutina porque ella se levanta re temprano y las nenas no pueden estar a las dos de la mañana. Entonces nosotros, ya, pero desde chiquitos, se terminó. Este es el horario que hay que tomar. Entonces apagamos todo. Para uno grande es un cambio porque... Yo apago todo, todo. No queda una luz prendida más que el ruido de la lluvia de la tele. Todo, todo. Porque si no, uno no descansa.

Maternidad

Grupos de presión familiar



La presión familiar viene de las madres y las abuelas y aparece ligada a que le dicen que deberían dar leche materna a la vez que les dan consejos de crianza. En las madres de GBA vuelve a aparecer la idea de que están desactualizadas.

(GBA) Mi abuela es muy grande, se quedó como en el tiempo (...) O estas cosas también del pecho, como decía ella, que seguramente es porque vos no intentaste...

(Cba) ...que te lo quieren imponer, es chocante muy chocante. Bueno, a mí con este bebé me pasó, con mi suegra, me empieza "a los tres meses yo a mi hija le daba de comer", se lo estaba diciendo de mi marido, "él a los tres meses ya comía". Yo hago lo que el médico me dice, son mis hijos, sus hijos... ahora

Apoyo y autonomía



En los discursos aparece fuertemente que la experiencia anterior les dio las herramientas para poder tomar decisiones en relación con las presiones familiares, a lo que dice el médico y lo necesario en torno a su último bebé.

(GBA) Yo los aprendí a ignorar.

Sí, yo también, con el primero. Más a mi abuela, mi suegra.

Yo siempre escucho todo, después hago lo que a mí me parece. Es verdad, eso es lo típico.

Trabajo no doméstico

Experiencia de la vuelta al trabajo



Entre las mujeres no primerizas que no dan lactancia exclusiva y tienen el secundario completo, ninguna trabajaba o todavía no habían vuelto. Solo una que dijo trabajar, comentó que lo hacía de forma remota pero que le era muy complicado.

(GBA) Del primero sí, a los dos meses y ahora intenté y no pude. ¿Por qué no pude? No pude hacer nada.

Pero ¿nunca probaste con dejarlo con alguien?

Sí, sí, se queda. Lo que pasa es que yo trabajo en casa. Pero es que yo no me voy ahora, ¿entendés? Está complicado. No puedo.

Emociones en relación con la lactancia

Emociones en relación con la maternidad



Las emociones durante la maternidad de las madres no primerizas que no dan lactancia exclusiva y tienen el secundario completo se centran en la frustración cuando intentaron dar lactancia y no pudieron. En la culpa ante la situación de tener que dejarlos o incorporarle la mamadera, aunque los bebés no se muestren muy activos a esta;

(Cba) Lloraba porque no dormía. Lloraba. Es angustiante. Muy angustiante. Te frustra. Y ahí es cuando te dicen el posparto. El posparto me parece que es una realidad. Es una vida que tenes a cargo. Tenés que focalizarte en que esta persona está, tiene que estar bien, tenés que darle la leche y cambiarlo. No hay otra cosa. Cuando nacen, después empiezan la comida y todo eso. Pero mientras tanto, es lo único que podemos darle.

(C) Ahora lo dejé con el papá, pero yo me vine y quiero salir a respirar un rato porque hay un caos a veces en casa... Y sentimos mucha culpa porque sentimos que abandonamos, que los dejamos, ¿viste? Y eso nos rompe el corazón.

(R) Porque yo me sentía muy culpable, me sentí muy mal. Y yo le decía a mi mamá, mamá no va a agarrar si yo le doy. Yo tenía que trabajar. Me decían, no, hija, vos tenés que trabajar. (...) Y yo, no, mami, pero ella va a bajar de peso. Con cinco meses, ¿qué voy a hacer, mamá? Pero, hija, si va a comer, se va a alimentar. No, mami, le decían. Sentí culpa mucho tiempo, sufrí muchísimo. Bueno, y después entendí que era lo mejor.

(GBA) Empecé a darle a los 2 meses, pero me costaba un montón. Solo comía o agarraba un poco. No quería, no quería. Y nada, al final cuando yo volví a trabajar fue como a la fuerza. Ella comía todo, pero costó un montón que agarre la leche. Pero empecé a tratar de poco porque me daba como una culpa y no tomaba agua ni mamadera cuando yo volví a trabajar. Comía, pero no quería ni agua ni leche.

Sistema de salud

Primera hora



La primera hora es respetada en casi todos los casos, excepto en Catamarca que se hace hincapié en que si tenés cesárea te llevan al bebé más tarde.

(C) Cuando se me fue pasando la anestesia, recién ahí me la trajeron a ella para darle el pecho. ¿Y cómo cuánto? O sea, ¿un par de horas? Sí, un par de horas.

Cuestionamientos al sistema médico



El sistema médico está fuertemente cuestionado por las madres de Catamarca y de GBA. Por las de Catamarca por el modo en que las enfermeras las atienden y por la poca información que les brindan. En las mujeres de GBA aparece la idea de que los médicos no están actualizados y las enfermeras no tienen paciencia.

(C) Más información, un poco más de paz, porque hay algunas que es como que no entienden que no es tan fácil. Por ejemplo, por ejemplo, en la noche, yo estuve en sala de parto hasta las 5 de la mañana, porque yo me había desangrado. Cuando nosotros subimos al piso, lo primero que me dicen (...) Que prende el bebé porque te lo llevamos a Neo. Prender el bebé porque te lo llevamos a Neo. Esperá que me suba a la cama, esperá que me acomode, no me puedo todavía. "Si no se prende el bebé, ya, ya te lo llevamos a Neo, porque él tiene que comer", y así te tratan...

(GBA) Hay de todo. Como cuando estás ahí que te enseñan a darle algunos te tienen paciencia hasta que te agarren. Yo con el segundo me olvidé de que él tenía que aprender. Yo creía que ellos nacían sabiendo succionar. Claro, mirá que pelotuda. Entonces, claro, cuando tuve que empezar me ponían nerviosa y venían todos. Y aparte que te aprietan todo y te duele.

Leches no maternas

Ventajas/Desventajas de leche de fórmula



Entre las ventajas principales de la leche de fórmula está que los bebés se llenan y que los pueden dejar al cuidado de otras personas.

(GBA) Que se llene. Porque a esta edad ya

ni pecho no lo llena. (...) En cambio se toma una madera y se llenó y capaz que duerme un ratito.

Y para mí te da más independencia a uno. Hay que estar para estar todo el día dándote... Es como más independiente.

Entre las desventajas, la primera que aparece es el precio.

(Cba) ¿Cuál es la desventaja de darle leche de fórmula?

El precio, el precio, fue unánime, si, el precio.

(GBA) Uno quiere economizar porque es la realidad. Yo tenía dos y una lata de nutritón de uno me duraba cuatro días. Era como que, a ver, démosle otra marca el sanco bebé.

(R) Porque para él era más fácil, me decían, que tomaba la mamadera. Pero después de insistir e insistir, agarró otra vez la teta. Fue más barata la teta.

Luego aparece que la leche de fórmula le da a los bebés problemas digestivos y dolores de panza.

(C) Le comenzamos a dar la Nutrición, y él me le hacía doler la panza, me lo molestaba, me lo ponía así, lloraba, lloraba, lloraba, se la vomitaba. Y bueno, le hablaba a la pediatra y la pediatra me dijo, cambiala.

Diferencias en los tipos de leche



Entre las mujeres de GBA aparece que las leches son distintas en relación con la marca y a su formato. Es interesante que aparece la idea de que es "fea" o de color como algo que hace que los bebés les guste más o menos.

(GBA) Igual me parece que me da la sensación de que las de cartón son más pesadas que las de polvo.

La leche de polvo es más fea.

Viste que la mamadera te queda toda grasa, toda...

A mí me pasaba con la de nutrilon de Brick, que es la de la cajita, que es como marrón. Es marrón la de cajita, la de nutrilon.

La de nutrilon es distinta.

(R) Y bueno, con ese hasta los seis meses se manejó. ¿Y después? Y después como que, viste, que la leche es un asco, la Nutrilon. Y bueno, él como que cumplió seis meses y ya como que empezó a sentir el gusto y todo eso. Y ya como que no quiso tomar. Ya no quiso tomar directamente.

Inicio con leche de fórmula



El momento inicial de la toma de leche de fórmula es durante los días de internación por nacimiento en el sistema de salud. Algunos bebés porque estuvieron internados y ahí comenzaron.

(GBA) Las mías tomaron siempre. En Neo les daban. Claro.

¿Y vos cuándo empezaste a darle leche?

Desde que nacieron. Pero siempre tomaban el complemento porque no se llenaban. Aparte necesitaban subir de peso. Y siempre tomaron. Y siguieron hasta el día de hoy ellas con su leche, todo.

¿Y en Neo te avisaron que le iban a dar?

Sí, sí. Me pidieron consentimiento y todo. Porque a mí el hospital me quedaba un poco lejos. Entonces ir y venir todo el día. Si bien

yo me sacaba la leche y todo, igual. Ellos tenían que darle sí o sí. Claro, tenía un banco de leche. Entonces ellos le daban. Pero igual necesitaban darle lo que es fórmula para poder subir el peso más rápido.

(Cba) Así que, por ende, pasado... Estuve internada en terapia una semana y media. Por ende, no le di la teta y nada más. Entonces, era que las tetas se me explotaban. A veces me hacían pelotas. Así que era masajearme. Un montón de cosas. Sacarme, frezar leche. Ese tipo de cosas. Y... Y bueno, y Julieta me agarró mucho la fórmula. Hasta que me agarró la teta, sufrí horrores. Horrores.

¿Le diste la fórmula primero?

Fórmula primero. Porque claro, le daban... Yo estuve acá en la maternidad a San Vicente. Y... Obviamente, le prendieron de la mamadera. Fue el primero que conoció. Entonces, a la hora de yo darle la teta, no había forma. A mí me pasó lo mismo. A mis nenes al ser prematuros, lo primero que le dieron fue fórmula. Les costaba succionar. También fue bastante difícil que se prendieran la teta. Y después sí, hacerlo en complemento. Porque la teta solo no lo sostendrían. Entonces los dos tomaron teta y fórmula.

(C) Porque apenas salí del quirófano, no podía dar pecho. No podía dar nada. Entonces lo hizo con hambre. Y le dieron ahí nomás a la mamadera.

Otros empezaron a tomar cuando las madres necesitaron un poco de tiempo y menos dependencia de los bebés.

(GBA) Las mías igual siempre tomaron fórmula aparte; es como más, un ratito, como para que me dejen, durante el día. Y listo. No es que están ahora prendidas completamente.

Y también cuando las madres necesitaron volver a trabajar.

(GBA) Yo empecé a darle a los 2 meses, yo los... No sé, pero en los 5 meses de él tenía que volver a trabajar. Entonces empecé a darle a los 2 meses... No, a los 6 meses me lo iba a dar. Empecé a darle a los 2 meses, pero me costaba un montón. Solo comía o agarraba un poco. No quería, no quería. Y nada, al final cuando yo volví a trabajar fue como a la fuerza.

Los discursos de las mujeres dejan algunas cosas poco claras, pero los de las mujeres de Córdoba y GBA dan la sensación de que se instala una alimentación en donde la lactancia materna y la fórmula se combinan de forma cotidiana. Bajo esta idea, las mujeres, varias veces, llaman a la leche de fórmula, "complemento".

(GBA) Las mías igual siempre tomaron fórmula aparte; es como más, un ratito, como para que me dejen, durante el día. Y listo. No es que están ahora prendidas completamente.

¿Cuándo le dan la madera?

La madera cada tres horas. Pero a la noche solo teta.

Ellas desde siempre a la noche nunca tomaron teta. Toman durante el día y a la noche siempre hasta el día de hoy su mamadera.

(Cba) En cambio, con Benjamín, no. Con Benjamín me agarraba, pero mi leche no lo alimentaba. Entonces, sí o sí, le dábamos una mamadera al principio. Ayudando... Bueno, por lo general a la noche. Porque era como que no se llenaba. Hasta el día de hoy, estoy... Cada media hora, un rato con cada una.

También fue bastante difícil que se prendieran

la teta. Y después sí, hacerlo en complemento. Porque la teta solo no lo sostendrían. Entonces los dos tomaron teta y fórmula.

En cambio, en Resistencia, las mujeres dan cuenta de haber transicionado de la leche de fórmula a la leche materna.

(R) ...Porque para él era más fácil, me decían, que tomaba la mamadera., pero después de insistir e insistir, agarró otra vez la teta. Fue más barata la teta.

Toma de decisiones sobre leche de fórmula o lactancia



En la mayoría de las ocasiones la decisión de implementar la leche de fórmula fue de las mujeres, sin recomendación médica, en base a sus experiencias anteriores.

(GBA) A mí me pasó con el primero que para mí él estaba pasando hambre y ella [la pediatra] no le quería dar leche en fórmula. Ella no quería que yo le dé la fórmula, pero para mí el pibe pasaba hambre porque lloraba, vos te das cuenta.

(C) Lo que no le veo mucho es a la fórmula, siento que le genera mucho moco. Hoy en día yo no le... capaz que en la semana le damos una vez una mamadera con leche de... leche en polvo que tenemos, ¿viste? Pero intentamos darle otro tipo de leche. Si tenemos nueces, si cosechamos, le damos leche de nueces, o de semillas, de otras cosas, para no darle la de fórmula, porque le genera mucho moco. Bueno, nunca le quise dar, por ejemplo, a Yacy y Tupac, que son mis primeros hijos, a ellos nunca le di leche. Siempre, bueno, anduve viajando con muchos, entonces siempre le daba de quinoa, o lo que encontraba en la calle, que andaba por Bolivia, y otros

lados que hacen otro tipo de cosas. Entonces siempre le di otro tipo de leche no la de... Este es mi primer bebé que como que dije, bueno, me voy a lo... a lo que vamos todos, a la leche. Pero bueno, hoy en día que ya estoy un poquito más equilibrada, trato de darle o... Veo, lo veo, digamos, que le doy leche, leche, leche de vaca, y el bebé se enferma, se le genera mucho moco.



Observatorio
de la Deuda
Social Argentina



UCA

Av. Alicia M. de Justo 1600, tercer piso (C1107AAZ)
Ciudad de Buenos Aires - Argentina
Tel.: (+54-11)-7078-0615
E-Mail: observatorio_deudasocial@uca.edu.ar
www.uca.edu.ar/observatorio

ISBN 978-987-620-609-9



9 789876 206099