

FACULTAD LATINOAMERICANA DE CIENCIAS SOCIALES  
FLACSO - ECUADOR  
PROGRAMA DE COMUNICACIÓN  
CONVOCATORIA 2009-2011

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE MAESTRÍA EN CIENCIAS SOCIALES  
CON MENCIÓN EN COMUNICACIÓN

LA PRÁCTICA DE LA LACTANCIA MATERNA:  
UN ARTEFACTO SOCIAL

MONICA CECILIA CAZAR CRUZ

OCTUBRE 2011

FACULTAD LATINOAMERICANA DE CIENCIAS SOCIALES  
FLACSO - ECUADOR  
PROGRAMA DE COMUNICACIÓN  
CONVOCATORIA 2009-2011

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE MAESTRÍA EN CIENCIAS SOCIALES  
CON MENCIÓN EN COMUNICACIÓN

LA PRÁCTICA DE LA LACTANCIA MATERNA:  
UN ARTEFACTO SOCIAL

MONICA CECILIA CAZAR CRUZ

ASESOR DE TESIS: MARÍA BELÉN ALBORNOZ  
LECTORES/AS: MONICA BUSTAMENTE  
CONSUELO ALBORNOZ

OCTUBRE 2011

Dedicatoria:

Dedico mi tesis a Dios, a mi esposo, a mis padres, hermanas y abuelos. A Dios porque ha estado conmigo en cada paso que doy, cuidándome y dándome fortaleza para continuar, a mi esposo quien desde que me conoció ha sabido comprenderme, estar a mi lado y llenarme de alegrías, a mis padres, hermanas y abuelos, quienes a lo largo de mi vida han velado por mi bienestar y educación siendo mi apoyo en todo momento. Depositando su entera confianza en cada reto que se me presentaba sin dudar ni un solo momento de mi inteligencia y capacidad. Es por ellos que soy lo que soy ahora. Los amo con mi vida.

## **Agradecimiento**

Quiero agradecer a Dios, por poner en mi camino este reto; el cual estuvo rodeado de muchas personas realmente valiosas entre ellas mi tutora de tesis, Belén; quien durante este reto estuvo siempre pendiente de mis pasos, compartiéndome sus conocimientos y aprendizajes para así guiarme de una forma extraordinaria y de la cual solo obtuve magnificas y gratificantes sensaciones.

Millón gracias...

## INDICE

<b>RESUMEN .....</b>	<b>6</b>
<b>INTRODUCCION .....</b>	<b>7</b>
Antecedentes.....	7
Justificación.....	10
Preguntas de investigación .....	10
Hipótesis .....	11
Objetivo general .....	11
Objetivos específicos.....	11
Metodología:.....	11
Marco conceptual: .....	12
<b>CAPITULO I.....</b>	<b>15</b>
<b>MARCO TEÓRICO.....</b>	<b>15</b>
<b>CAPITULO II.....</b>	<b>25</b>
<b>ESTABILIZACIÓN DE LA PRÁCTICA Y PROMOCIÓN DE LA</b>	
<b>LACTANCIA MATERNA .....</b>	<b>25</b>
La práctica de la lactancia materna en el mundo.....	29
Industria y médicos.....	33
Feminismo .....	40
Feminismo y la Liga de la Leche .....	45
Liga de la Leche .....	46
<b>CAPITULO III .....</b>	<b>50</b>
<b>TRAYECTORIA SOCIO TÉCNICA DE LA PRÁCTICA Y PROMOCIÓN</b>	
<b>DE LA LACTANCIA MATERNA .....</b>	<b>50</b>
A Nivel mundial .....	50
A nivel regional - América Latina y el Caribe. ....	58
A nivel local - Ecuador. ....	64
Organismos Internacionales y Estado.....	64
Industria y médicos.....	69
Feminismo y Liga de la Leche .....	70
<b>CONCLUSIONES .....</b>	<b>79</b>
<b>BIBLIOGRAFIA .....</b>	<b>83</b>
<b>DOCUMENTOS .....</b>	<b>90</b>

## RESUMEN

Esta tesis hace un acercamiento al significado y la forma en la que opera la práctica de la lactancia materna en la sociedad, tratando de hacer evidente cual ha sido su trayectoria socio técnica a nivel mundial y regional para luego contrastarla con lo acontecido en el Ecuador y en qué situación la práctica de la lactancia materna funciona en la realidad local.

A partir de una importante revisión bibliográfica sobre el tema y documentos oficiales que contextualizan decisiones y situaciones, se visibilizan diversos momentos que tienen como escenario y mediación a las relaciones sociales entre grupos; desde allí se abordan los cambios en la significación de la práctica de lactancia materna a lo largo del tiempo lo cual termina generando momentos importantes de flexibilidad interpretativa a la práctica que generan, nuevamente, un espacio para que el artefacto se siga construyendo socialmente.

Este trabajo intenta además, hallar puntos de encuentro sobre la construcción social que se ha dado en torno a la práctica de la lactancia materna en las diferentes instancias y en qué medida la misma ha sido un referente para que la construcción social a nivel país opere de la misma manera o con cierto parámetros o factores que le otorgan similitud a lo acontecido en instancias mundiales.

Por otro lado, se propone entender que existe una relación de co - construcción entre los actores humanos y los no humanos, lo que permite pensar a la práctica de la lactancia materna como un artefacto tecnológico, que forja y reproduce relaciones sociales que hacen algo con el artefacto, le dan un sentido y una significación importante.

Finalmente, esta tesis retoma la necesidad de pensar la práctica de la lactancia materna cruzándola siempre con las diferentes características sociales del país y los grupos en los cuales, el artefacto, opera con estrecha relación, especialmente con las madres.

En las siguientes páginas se hará una descripción y reflexión sobre todos los momentos que construyen la trayectoria social de la práctica de la lactancia materna, determinándolos conflictos que entre prácticas y discursos se dan en medio de los procesos de representación y significación del artefacto y cómo poder entenderlos desde nociones de controversia y flexibilidad interpretativa.

## INTRODUCCION

### **Antecedentes**

La práctica de la lactancia materna, un proceso biológico y natural que es de vital importancia para la niña o el niño ya que, hasta los seis meses, es el único alimento que éste necesita porque le aporta todas las sustancias para crecer de forma óptima ha tenido un vuelco importante ya que, esta práctica por sí sola, está teniendo una participación importante en la sociedad.

Esta propuesta de tesis pretende estudiar cómo ha sido construida la práctica de la lactancia materna, desde dónde, que actores involucrados existen en este proceso, cómo se encuentra operando la práctica de la lactancia materna y qué efectos tiene la construcción de la misma; quienes se apropian, a quienes excluye y a quienes incluye, todo esto bajo un sentido de conflictos, valores y sentidos que quedan en juego.

Lo antes mencionado estará de manera constante frente a un posicionamiento internacional y de salud pública que defiende la práctica de la lactancia materna, la cual se encuentra fundada en múltiples estudios científicos, que dan cuenta de que la misma tiene beneficios para la niña o el niño e incluso su contexto familiar irremplazables.

La historia de la lactancia materna es tan antigua como la humanidad y se considera un componente fundamental en la alimentación infantil. Se entiende por lactancia materna el proceso de alimentación de la madre a su hija o hijo utilizando la secreción de sus mamas.

Los efectos beneficiosos incluyen aspectos biológicos, nutricionales, inmunológicos, psicológicos entre otros. En la esfera afectiva, la lactancia materna produce un impacto inigualable al facilitar el vínculo con la madre, la adaptación social y un mejor desarrollo psicomotor que el de los lactantes alimentados con otras formulas; esto hace que actualmente se siga reconociendo la importancia de la lactancia materna en todo el mundo (OMS, 2008). Un hecho social que cabe mencionarse es que, a partir de la década de los años 30, en todos los países se ha observado que conforme es mayor el nivel cultural y la población emigra del área rural al área urbana, disminuye la práctica de la lactancia materna.

Estudios internacionales y nacionales muy puntuales como ENDEMAIN 2004, demuestran que ha existido una pérdida paulatina del hábito de la lactancia natural en los países industrializados y lo peor, en los países subdesarrollados; las principales causas de este declive se le atribuyen, sobre todo, a la gran diversidad de tipos de leche (sucedáneos de leche materna) y a sus derivados industriales así como a su amplia comercialización, conjuntamente con factores socioculturales, constituyendo un hecho biosocial de proyecciones incalculables para el futuro de la humanidad.

En el Ecuador se reporta que la lactancia materna se practica en el 96.7% de los casos. Dentro de este porcentaje se ha visto que el 26.4% de esta práctica empieza en la primera hora después de que el niño nace; el porcentaje restante (73.6%) comienza en el primer día, estos datos demuestran una iniciación tardía del proceso de lactancia. En lo que respecta a la lactancia exclusiva (durante los 6 primeros meses, de manera exclusiva la alimentación de la niña o niño sólo es leche materna), únicamente el 39.6 % de los niños la recibe con una duración promedio de 2.7 meses, mostrando incrementos de 0.5 meses desde 1999 al 2004.

De una manera más específica, se reporta que el 51.8% de niños entre cero a dos meses reciben pecho exclusivo; este porcentaje se ve reducido al 27.7% en infantes entre tres y cinco meses de edad. Estas cifras son preocupantes y claramente se puede observar que la recomendación de la práctica de la lactancia materna no se cumple. En lo que se refiere a la lactancia materna total, es decir hasta que la niña o niño cumpla 2 años de edad, la situación es la misma; ya que se reporta que la duración de ésta es de 16.2 meses con un incremento de 0.7 respecto a 1999 en vez de que ésta dure los 24 meses recomendados (ENDEMAIN, 2004).

A partir de que la información mencionada, se empiezan a generar desde diversos actores actividades “comunicacionalmente fuertes” en pro de esta práctica y se inicia un movimiento mundial para la promoción y apoyo de la lactancia materna, a continuación haré un breve recorrido sobre lo ocurrido.

El primero de agosto de 1990, en Florencia, Italia se firma la Declaración de Innocenti que llama a emprender las acciones necesarias para beneficiar la práctica de la lactancia materna, se hace un llamado a los gobiernos para la aplicación de los diez pasos para la lactancia exitosa. En ese mismo año, los días 29 y 30 de septiembre se celebró la Cumbre Mundial a favor de la infancia, se reunió en las Naciones Unidas el



grupo más grande de dirigentes mundiales en la historia a fin de adoptar una declaración sobre la Supervivencia, la Protección y el Desarrollo del niño; entre sus metas se encuentra la de lograr que todas las mujeres amamenten a sus hijos durante 4-6 meses y continúen la lactancia con la adición de alimentos hasta bien entrado el segundo año de vida.

Los primeros días de agosto aportan gran beneficio a las niñas y niños del mundo: desde 1990 fue establecida la celebración de la Semana Mundial de la Lactancia Materna, esta jornada se celebra del 1 al 7 de agosto en la mayoría de los países, cuyo objetivo es apoyar los esfuerzos para alcanzar las metas propuestas en la Declaración Innocenti (ALBA. 2011:2).

Con el nuevo siglo, la Semana Mundial se fortaleció ya que sacó provecho de esta nueva era - la de la información - para dar conocimiento a las mujeres y en el año 2002 el slogan fue “madres saludables, bebés saludables”, en el año 2003 fue “lactancia Materna en un mundo globalizado, por la paz y la justicia”. A partir de esta construcción de slogans o lemas mundiales muchos países a nivel gubernamental dieron origen a sus propias campañas de promoción de la lactancia materna, sin dejar de lado que existen otros grupos que bajo el mismo objetivo y desde su lugar de enunciación y manifestación también han dado lugar a promocionar la práctica de esta. Ecuador no es la excepción, por algunos años se ha mantenido alineado a promover esta práctica, sin embargo es en el año 2010 donde se da origen a una campaña “comunicacional” de ámbito nacional para promover la lactancia materna, cuyo slogan es “Dale lo mejor de ti, dale tu leche” ese es el poder de mamá (AE, 2011).

La labor de promocionar la práctica de la lactancia materna, si bien es un concepto con gran fortaleza por lo que hemos señalado anteriormente y actúa por sí sola en la sociedad, va a tener efectos en la misma y es justamente donde mi investigación se vuelve un aporte relevante ya que, la realidad que voy a construir, constituirá una visión a otros actores sociales en los cuales la promoción de la práctica de la lactancia materna, genera resultados posiblemente no contemplados.

## **Justificación**

Propongo que esta investigación fortalezca las decisiones con respecto a futuras intervenciones comunicacionales las cuales estén vinculadas con salud, y quiero dejar claro que, en este caso, salud en su totalidad, no solo lo físico y biológico, sino salud mental y emocional.

La investigación que sugiero llevar a cabo quiere conseguir, a través de los estudios sociales de la ciencia y la tecnología -o estudios sobre ciencia, tecnología y sociedad (CTS) los cuales constituyen un campo de trabajo en los ámbitos de la investigación académica, la educación y la política pública- dar paso a un estudio profundo de la práctica de la lactancia materna, justamente porque, al ser un objeto construido científicamente, es cien por ciento social y digno de ser analizado bajo estos parámetros.

Los estudios CTS se originan a partir de las nuevas corrientes de investigación en filosofía y sociología de la ciencia y de un incremento en la sensibilidad social e institucional, sobre la necesidad de una regulación democrática del cambio científico-tecnológico.

Un estudio CTS de la práctica de la lactancia materna permitirá entender los aspectos sociales del fenómeno científico-tecnológico, tanto en lo que respecta a sus condicionantes sociales como en lo que atañe a sus consecuencias sociales; y como fortaleza de este tipo de estudios quiero tratar de favorecer el desarrollo y consolidación de actitudes y prácticas democráticas en cuestiones de importancia social relacionadas con la innovación tecnológica y científica, así como también propiciar el compromiso como comunicadores del respeto y atención que se debe otorgar a todos los actores sociales, intentando contribuir a que el abismo entre la cultura humanista y la cultura científico-tecnológica que fractura nuestras sociedades no siga creciendo.

## **Preguntas de investigación**

1. ¿Cómo se ha construido la práctica de la lactancia materna?
2. ¿Cómo los discursos versus las prácticas hacen que opere la práctica de la lactancia materna?

3. Al momento que opera la práctica de la lactancia materna, ¿qué efectos tiene?

### **Hipótesis**

El significado y la forma en la actúa la práctica de la lactancia materna en el Ecuador, tiene rasgos muy marcados de lo que a nivel internacional se ha ido construyendo en este sentido desde los diferentes grupos sociales relevantes; lo cual implica que a nivel país la significación no sea construida, ni visibilizada desde otros grupos sociales relevantes, dejando a la práctica de lactancia materna en un momento de flexibilidad interpretativa que se puede aprovechar para su forma de operar en la sociedad.

### **Objetivo general**

Investigar cómo los momentos operativos de la práctica de la lactancia materna, construyen “otras” exclusiones y como esto pasa a ser un conflicto.

### **Objetivos específicos**

1. Estudiar cómo se ha construido la práctica de la lactancia materna. Esto partiendo de poder conocer y explicar cuál es el significado que le dan los diferentes grupos sociales involucrados en la construcción de la práctica mencionada.
2. Analizar cómo se estabiliza a nivel mundial la práctica de la lactancia materna como una práctica a ser impulsada por todos los países.
3. Estudiar cómo termina operando la práctica y promoción de la lactancia materna en el Ecuador.

### **Metodología:**

Propongo realizar una investigación cualitativa que, en ciertos puntos, se articule con una investigación de tipo cuantitativa; esto con la finalidad de que los resultados se contextualicen y fortalezcan. Haré una propuesta por niveles lo cuales detallo a continuación.

El Primer nivel corresponderá a realizar un análisis de la trayectoria socio técnica a nivel global (mundial) sobre la práctica de la lactancia materna, cuyo enfoque será conocer como se estabilizó esta costumbre a nivel mundial, cuáles fueron los

grupos sociales relevantes de este hecho para que, en una etapa posterior, bajar lo sucedido al nivel local.

El segundo nivel propone realizar un análisis de la trayectoria socio técnica de la práctica de la lactancia materna en el Ecuador en un nivel local, este análisis tendrá como objetivo, en un primer momento, a los grupos sociales relevantes que han permitido que la mencionada práctica llegue o no a un estadio de clausura y se re signifique en una instancia local.

En un tercer nivel se plantea realizar un acercamiento a la trayectoria social de la práctica de lactancia materna a nivel local, en Ecuador, para así poder tener una visión clara de cuál se convierte en el mecanismo de operación de esta práctica, para de allí ir conociendo lo que se genera en temas de representación y significación, y como estos diferentes temas traducir e identificar si el artefacto se encuentra y ha llegado a su cierre o aun existen momentos de flexibilidad interpretativa que le permiten al artefacto estar en un estado de estable pero no clausurado.

Finalmente, un cuarto nivel, el de conclusiones buscará recoger momentos relevantes que permitan visibilizar si los objetivos planteados de la investigación se cumplieron y más allá de ello, que los mismos generen aportes a los sectores vinculados con el artefacto.

### **Marco conceptual:**

El enfoque Ciencia, Tecnología y Sociedad -CTS- se presenta como una opción que permite comprender cuán importante resulta la participación social en la evaluación, construcción y regulación de la ciencia y la tecnología en ámbitos sociales.

En ese sentido tomando el enfoque CTS, como fue construido por Bijker, Bönig y van Oost tiene como objetivo poder dar cuenta de lo singular, y al mismo tiempo poder ir más allá de la mera descripción; marcando de esta forma una diferencia con las narrativas típicas en el campo de la historia de la tecnología.

Un enfoque conceptual que enriquece un tipo de estudio como el mencionado es el del constructivismo social como teoría sociológica, la cual busca descubrir la manera y formas en que grupos e individuos participan en la creación de la realidad social que perciben, esto bajo la perspectiva de que una práctica que surge en una determinada

cultura o contexto social particular termina por parecer obvia o natural para aquellos que la practican.

Partir del enfoque CTS abre la posibilidad de entrar al proceso de desarrollo de un artefacto y como éste es descrito como una alternancia entre variación y selección<sup>1</sup>, lo cual termina resultando en un modelo “multidireccional” que, en contraste con otros modelos, en particular los modelos lineales usados explícitamente en muchos estudios sobre innovación e implícitamente, en muchos estudios de historia de la tecnología. Dicha perspectiva multidireccional se torna esencial para cualquier descripción de la tecnología a partir del constructivismo social. La característica de ser un modelo multidireccional abre la posibilidad de preguntar por qué algunas de las variantes sobre el artefacto “mueren”, mientras que otras “sobreviven”.

Lo mencionado líneas arriba me permitirá iluminar esta parte “selectiva” del proceso de desarrollo del artefacto a estudiar para lo cual se deben considerar: los problemas y las soluciones presentadas por cada artefacto en momentos particulares;. La racionalidad de este modelo es la misma que lleva a focalizarse en las controversias científicas; de este modo se puede poner en escena de manera más clara la flexibilidad interpretativa de los artefactos tecnológicos.

El foco de atención del constructivismo social se centra en la manera en la que los fenómenos sociales se crean, se institucionalizan y se convierten en realidades asumidas, esta teoría tiene presente que la realidad se construye socialmente, esto a luz de un proceso dinámico que se produce al actuar e interpretar el mundo.

El constructivismo social pretende extender el análisis sociológico a la racionalidad científica para estudiar la influencia de los factores sociales en los procesos de validez y justificación científica, pretende abrir la “CAJA NEGRA” (Whitley, 1972:15) la cual en el esquema mertoniano, es el proceso mediante el cual la aplicación de las normas morales que se derivan de *“el” método* científico conduce a los descubrimientos. Esta idea supone que estas normas producen inevitablemente descubrimientos, pero nunca se informa acerca de cómo funciona este proceso.

---

<sup>1</sup> Constant (1980) usó una aproximación evolutiva similar. Tanto el modelo de Constant como el nuestro parecen surgir por fuera de la epistemología evolucionista; véase por ejemplo, Toulmin (1972) y Campbell (1974). Elster (1983) da una revisión de los modelos evolucionistas del cambio técnico. Véase también Van den Belt y Rip (1987).

La Práctica de la lactancia materna, es un tema del cual existen muchos estudios “científicos” que dan cuenta de que se ha logrado establecer una simetría entre lo verdadero y lo falso, los hechos y los artefactos, sin embargo está latente sobre el mismo, encontrar un punto de vista simétrico entre el mundo social y el mundo natural.

La investigación científica realizada sobre la práctica de la lactancia materna no debería ser estudiada como un “estado dado” a partir del juego de los actores; es necesario, en cambio, reforzar las dimensiones con tinte sociológico que están allí presentes, razón por la cual para ir dando luz a la caja negra, es necesario plantear formas de reconstruir las tradiciones científicas que están en el origen de la práctica de los actores implicados en este tema

En el marco de lo antes mencionado, investigar sobre la “Práctica de la lactancia materna”, lo cual es un proceso biológico natural, se constituye en la gran caja negra, la misma que tiene la facultad de haberse establecido como un conocimiento, tema y discurso, sin discusión; esto enmarcado de manera general por sus beneficios tanto para la madre como para la niña o niño.

Hacer uso de la teoría de caja negra, me permitirá conocer y explicar de mejor manera la práctica de la lactancia materna, así como también establecer cuál ha sido la trayectoria de la misma y que le ha permitido tener un sentido y consenso fuerte. La práctica de la lactancia materna es un objeto, cuyos actores humanos y no humanos, los cuales por su relación con otros y entre ellos se vuelven “sociales” lo que ha permitido que el mencionado objeto de estudio tenga desde diferentes actores significancia y por ende sostén y validez.

## CAPITULO I

### MARCO TEÓRICO

#### *Construcción de realidad y objeto de investigación*

Desde las grandes corrientes teóricas que han explicado la ciencia social, se puede notar que lo ocurrido es que estas han hecho a la brecha existente entre naturaleza y sociedad más grande; especialmente cuando se quiere hacer referencia a la modernidad; esto ha implicado que esta dicotomía resulte en que el marco moderno no trascienda, esto, a la luz de que la mencionada brecha, permita la concepción de un híbrido, un cuasi-objeto que no está en ninguno de los dos polos.

Ante lo expuesto, como lo muestra Latour, los objetos se construyen a partir de las asociaciones entre naturaleza y sociedad dejando atrás las esencias producidas desde la modernidad.

Un enfoque CTS, me va a permitir abrirme de esa noción binaria bajo la cual se enmarca la modernidad, de dividir el mundo en naturaleza y sociedad, lo cual me acerca a trabajar en la práctica de la lactancia materna como un híbrido, y de esta forma complejizar su análisis con la finalidad de que éste de una nueva mirada a la relación existente entre un artefacto cuyos límites están invisibilizados .

#### ***Reflexividad del investigador***

En CST la noción de flexibilidad interpretativa se centra en mostrar no sólo los diferentes significados atribuidos a los artefactos, sino también las diversas interpretaciones acerca de su diseño y funcionalidad. Esto último se nutre de la idea de Mulkay de que una mirada construccionista sobre la tecnología debería demostrar “cómo el significado técnico de la tecnología *dura [hard technology]* es socialmente construido”(Mulkay, 1979:77). Según Kline y Pinch (en prensa) es este uso del concepto de flexibilidad interpretativa es lo que distingue a la CST de otras perspectivas contextualistas acerca del desarrollo tecnológico.

Uno de los requisitos para la realización de una ciencia de la ciencia que Bloor propuso fue el de Reflexividad, el cual propone que los modelos explicativos del conocimiento científico han de poder aplicarse a la propia sociología (Arellano, 2007:2).

### ***Simetría radical***

El constructivismo social (Pinch y Bijker, 1987) propone que el funcionamiento de la tecnología debe ser analizado simétricamente a través del concepto de flexibilidad interpretativa con el que se analizan las distintas evaluaciones sobre el artefacto. La simetría es otro de los requisitos propuesto por Bloor, al igual que el de la reflexividad, en este requisito propone que el estilo de explicación debe ser simétrico, pues los mismos tipos de causas explicarían tanto las creencias verdaderas como las falsas

### ***Artefacto Socio técnico***

Visualizar lo natural y lo social, entender estos dos mundos desde una perspectiva socio técnica, abren la posibilidad de ubicarnos en un lugar desde el cual se pueda realizar un análisis al “hibrido”, es decir, a aquello que es producto de la ruptura de esta noción de modernidad antes señalada.

El enfoque socio-técnico permite estudiar al híbrido; en el caso de esta investigación sobre la Práctica de la lactancia materna, que según Bijker desde el constructivismo social es entendido como una gran categoría que posibilita la ubicación en un lugar que vislumbra los ensambles reticulares de las interrelaciones humanas y no humanas:

“lo socio técnico” no es meramente una combinación de factores sociales y tecnológicos, es algo sui generis. Los ensambles socio técnicos, antes que los artefactos tecnológicos o las instituciones sociales, devienen nuestra unidad de análisis [...] La sociedad no es determinada por la tecnología, ni la tecnología es determinada por la sociedad. Ambas emergen como dos caras de la moneda socio técnica durante el proceso de construcción de artefactos, hechos y grupos sociales relevantes” (Bijker, 1993:125)

### ***Análisis social de la tecnología***

Reflexionar a “La promoción de práctica de la lactancia materna” desde un enfoque CTS implica pensar a la tecnología desde lo social, como un actor no humano que genera asociaciones y es parte de ellas a la vez. Esto rompe definitivamente con el pensamiento binario que inauguró la modernidad cuando separó el mundo en naturaleza y sociedad, y entonces así mirar como construcciones de representaciones como lo expuesto en los párrafos anteriores, son un problema de lo social, en especial porque no sería apropiado producir situaciones que disturbaren la integridad de sectores de la



sociedad desde un ámbito de promoción de salud, considerado como inclusión social y salud pública.

Tomando a autores como Callón y Latour, como propuesta estaría el partir de un análisis socio técnico basado en la simetría entre lo social y lo tecnológico, lo cual como finalidad tenga dar cuenta de lo humano y lo tecnológico como un híbrido, en palabras de Vercelli:

El enfoque socio técnico reconstruye analíticamente tanto el momento dónde los artefactos tecnológicos son partes constitutivas de las relaciones sociales, políticas, económicas como a su vez el momento en que estas diversas relaciones se materializan en artefactos tecnológicos. Es decir, analiza cómo las tecnologías son construidas socialmente y cómo las sociedades son construidas tecnológicamente. (Vercelli. Tesis-16)

Utilizar un enfoque de Análisis social de la tecnología como marco de la investigación sobre la práctica de la lactancia materna permitirá entender los aspectos sociales y esas relaciones que le dan sentido al artefacto de estudio, tanto en lo que respecta a sus condicionantes sociales que permiten que esta tecnología se materialice e inscriba de algún modo, como en lo que atañe a sus consecuencias sociales. Y como fortaleza de este tipo de estudios quiero tratar de favorecer el desarrollo y consolidación de actitudes y prácticas democráticas en cuestiones de importancia social relacionadas con la innovación tecnológica y científica, así como también propiciar el compromiso como comunicadores, del respeto y atención que se debe otorgar a todos los actores sociales, intentando contribuir a que la brecha entre la cultura humanista y esa cultura científico-tecnológica que quiebra a la sociedad no siga prosperando.

Visualizar lo natural y lo social, entender estos dos mundos desde una perspectiva socio técnica, abren la posibilidad de ubicarnos en un lugar desde el cual se puede realizar un análisis al “híbrido”, es decir aquello que es producto de la ruptura de esta noción de modernidad ya señalada.

Un enfoque social de la tecnología permite estudiar al híbrido, en el caso de esta investigación la Práctica de la lactancia materna, que según Bijker desde el constructivismo social es entendida como una gran categoría que posibilita la ubicación

en un lugar que vislumbra los ensamblajes reticulares de las interrelaciones humanas y no humanas:

“lo socio técnico” no es meramente una combinación de factores sociales y tecnológicos, es algo sui generis. Los ensamblajes socio técnicos, antes que los artefactos tecnológicos o las instituciones sociales, devienen nuestra unidad de análisis (..) La sociedad no es determinada por la tecnología, ni la tecnología es determinada por la sociedad. Ambas emergen como dos caras de la moneda socio técnica durante el proceso de construcción de artefactos, hechos y grupos sociales relevantes” (Bijker, 1993:125)

En el marco de esta propuesta, quiero problematizar la construcción de exclusiones y sentimientos que se generan bajo el contexto de la promoción de la “Lactancia materna” exclusiones que se dan dentro del público al cual está dirigida la campaña e incluso otro no determinado como las niñas y niños, cuando estos lleguen a ser unos actores que se relacionan y le dan sentido a este artefacto.

Pensar en las implicaciones que se generan a la luz de la promoción de la Lactancia materna en una sociedad, resulta un reto ya que de alguna manera no se cuestiona la promoción de la misma, sino desde lugares de alguna forma aplacados por su rol y connotación de poder alguno. Lo llamativo de poder estudiar la práctica de la lactancia materna con un enfoque CTS implica pensar en poder caracterizar, entender y describir desde diferentes grupos relevantes en un periodo determinado, el sentido que le imponen al artefacto, además involucra alejarse del determinismo tecnológico.

Una segunda instancia teórica que deseo utilizar es la propuesta de H. Thomas y Bijker sobre el “Análisis social de la tecnología”. Esta teoría busca captar el papel del contexto de la tecnología, un sistema socio técnico entonces está constituido por artefactos físicos, organizaciones, componentes incorporados por las organizaciones, dispositivos legales, recursos naturales, etc. (Hughes, 1987:54) los cuales se encuentran conectados unos a otros por una red o estructura. Estos sistemas para su construcción pasan por varias etapas que ocurren de manera consecutiva. (Jiménez; 2010: 8)

En el caso de la investigación propongo utilizar esta teoría del análisis social de la tecnología en el caso de la práctica de la lactancia materna, tanto a nivel mundial como a nivel de país, con lo cual quiero reconocer con claridad cuáles han sido- a más de los componentes físicos que tiene la tecnología- esos componentes sociales que incorporando innovaciones, dieron paso a que esta tecnología funcione o se instale. A

través de lo mencionado se resaltaré el carácter heterogéneo de la tecnología de la práctica de la lactancia materna, en la cual a la par se maneja lo técnico y lo social.

Mostrar como tecnologías de diferente índole se convierten en formas de vida incrustadas en la sociedad creando mundos y pasan a convertirse en algo esencial, sin tener una posición crítica; impiden que exista una consciencia social sobre las mismas y cuáles podrían ser sus consecuencias. Por este motivo, más allá de las críticas hechas al constructivismo, cabe resaltar que lo que se pretende es dar a conocer que la tecnología- y en el caso puntual de esta investigación- la práctica de la lactancia materna, están llenas de connotaciones fuertemente valorativas no neutrales, con lo cual se quiere dejar en claro que la tecnología no siempre está atada a lo positivo, siempre algún factor social va a salir afectado, y es por eso que se puede manifestar la carga de juicios morales que ésta tiene.

Presentar el análisis social y técnico de la práctica de la lactancia materna me permitirá reconstruir analíticamente los procesos de creación y utilización del artefacto, así como también el conocimiento tecnológico en tanto a fenómenos de co-evolución de tecnologías, productos y procesos productivos, organizaciones e instituciones, el hacer un recorrido a lo largo de esta trayectoria, me posibilitará, luego de marcar momentos de controversias generados por el artefacto, mirar el momento en que la Práctica de la Lactancia materna se materializa.

Con el fin de mostrar la información de una forma pertinente y ordenada se utilizarán las siguientes categorías del análisis social, las cuales se irán definiendo, justificando y dando utilidad para con la investigación.

La primera categoría es la de Grupos sociales relevantes (GSR), por GSR se entiende a aquellos grupos de actores que atribuyen un significado a un artefacto determinado. El análisis del proceso de imposición y negociación de estos significados permite comprender su desarrollo histórico, el cambio, o bien, su éxito o fracaso (Thomas, et. al., 2004: 5).

Los grupos relevantes son estos actores que a medida que se relacionan con un artefacto le asignan o imponen un significado particular desde su contexto, son relevantes ya que su rol más allá del significado participa activamente en el desarrollo

que el artefacto vaya a tener en la sociedad, es decir, será determinante en cuanto a la capacidad de aceptación, impacto o rechazo que la tecnología genere en el entorno.

El concepto de grupos sociales relevantes, será utilizado en este trabajo de investigación con un fin muy importante ya que estos grupos constituyen la fuente de información que aportará a conseguir el objetivo de la investigación, adicionalmente a través de ellos se propone hacer un análisis de la trayectoria del artefacto para, en un momento posterior, mirar implicaciones en cada uno de ellos.

Los grupos sociales relevantes que se han propuesto ser estudiados luego de una revisión de acontecimientos y en respuesta al objetivo planteado serían: las organizaciones y expertos internacionales, programas gubernamentales que implementan la campaña, las madres feministas en sus dos grupos: las que están a favor de la práctica y las que no; el grupo social activista, la Liga de la Leche y finalmente las madres a la cuales se dirigió la campaña.

Complementaria a la primera categoría de análisis está la categoría de la “Trayectoria socio técnica” esta trayectoria es un proceso de co-evolución de productos, procesos productivos, organizaciones e instituciones, relaciones usuario-productor, relaciones problema-solución, procesos de construcción de “funcionamiento” de una tecnología, racionalidades, políticas y estrategias de un actor. (Thomas et. al. 2004: 3). La trayectoria socio técnica es un recorrido histórico lineal y temporal que permite determinar cómo diferentes relaciones en el tiempo van dando origen al funcionamiento y sentido de un artefacto que se instaura en una sociedad particular.

Considero un aporte fundamental al trabajo de investigación ya que será utilizado como categoría de análisis. En el marco de lo propuesto planteo realizar la trayectoria de la Práctica de la lactancia materna a nivel global y local. El tener estas dos trayectorias que se dan en tiempos diferentes pero con etapas similares, ir construyendo un esquema profundo para análisis entre lo sucedido en estos dos niveles y de esta manera ir dando conclusiones al problema social planteado. Adicionalmente el tener como categoría de trabajo una trayectoria socio técnica, hará como eje importante el acercamiento profundo con cada actor y así poder ir comprendiendo el sentido que cada uno de estos le otorga al artefacto.

La trayectoria socio técnica tendrá dos niveles, el primero en relación a la situación o situaciones generadas en el ámbito internacional global sobre el tema, con lo cual podré ubicar momentos relevantes de controversias que permitieron que se genere flexibilidad sobre el este; en un segundo momento el mismo trabajo se realizará en el ámbito nacional; esto con la finalidad de poder acercarme a conocer si, en efecto, lo manejado o vinculado a un conocimiento o poder internacional opera por la simple razón de ser internacional a nivel nacional y si realmente son los mismos actores los involucrados y relevantes. A través de la trayectoria socio técnica en estos dos momentos quiero, en mi tesis, buscar relaciones que den sentido a que un país genere la promoción de la práctica de la lactancia materna, como ésta se generó en el Ecuador, en esta medida deseo acercarme al por qué se considera la práctica de la lactancia materna como un tema de salud pública, lo cual me llevará a mirar actores que, tras de ella, están siendo excluidos y cómo ésta exclusión empieza a operar. Quiero adicionalmente, conocer el sentido que grupos relevantes - que en el caso de mi investigación serán organismos internacionales vinculados al tema, el Estado (Gobierno Nacional del Ecuador), las entidades rectoras del tema en el país, el público objetivo y el público no objetivo- le están otorgando al artefacto de estudio, quiero permitirme entender el contexto que hace que esta promoción se materialice o en qué estado se encuentra la misma para, de esta forma, acercarme a determinar en qué medida la promoción de la lactancia materna llega a su objetivo o sobrepasa el mismo.

Como parte constructiva de un buen análisis están los límites que se le pongan al mismo. La existencia de una diversidad de significados atribuidos a un artefacto por parte de los distintos grupos es un indicio de la 'flexibilidad interpretativa' (Bijker, 1995). La flexibilidad interpretativa es la categoría de análisis que aumenta o disminuye a medida que se negocian, discuten, consensuan o imponen diferentes significados sobre un artefacto y que es muy importante definirlos, para así acercarse a un marco tecnológico del artefacto.

La flexibilidad interpretativa es el espacio que le permite al artefacto seguir siendo un elemento dinámico con la sociedad, esto estará presente en la medida que existan diferentes significados sobre el mismo artefacto desde diferentes grupos o

actores relevantes y como estos plantean diferentes soluciones a problemas entorno al artefacto, estas diferentes soluciones desde los GSR son la flexibilidad interpretativa.

Articulado a la categoría de grupos sociales relevantes, la categoría de flexibilidad interpretativa permitirá acercarse a la investigación a momentos claves del significado de un artefacto, en este caso, la práctica de la lactancia materna ya que, como lo menciona Bijker, “un artefacto se 'estabiliza' cuando al interior de los GSR la flexibilidad comienza a decaer” (Bijker, 1995). Consecuentemente, la flexibilidad interpretativa me llevará a conocer si el artefacto de estudio está en un momento de clausura, es decir, me acercará a saber si sus GSR han alcanzado un consenso sobre el significado del artefacto y puede afirmarse que el sentido atribuido al mismo es común y esto a nivel nacional.

Para dar estructura a la categoría de análisis antes mencionada, utilizaré para elaborar esta historia lineal las varias historias que la construyen y hacen que esta trayectoria tome sentido dentro de un sistema. La categoría de análisis que se nutrirá de la flexibilidad interpretativa es la de las CONTROVERSIAS, ya que estos momentos claves ocurren justamente cuando los niveles de flexibilidad interpretativa llegan a puntos altos, lo cual resulta importante ya que terminan haciendo que el artefacto opere, se vaya enriqueciendo y fusionando en la sociedad. (Vaccarezza, 2011:243).

Las controversias son fundamentales para un artefacto socio técnico ya que estos momentos hacen que el artefacto genere interés para la sociedad, caso contrario lo que ocurre es que, al ser un artefacto con pocas o casi nulas posibilidades de innovación, cuestionamiento y debate, el interés que resultará será ninguno.

En la presente investigación las controversias sobre la ‘práctica de la lactancia materna’, me permitirán estructurar la historicidad de la misma. Además propongo mirar las controversias cercanas al objetivo propuesto en la investigación ya que, lo que existe en la literatura, lo que se muestra es como la relación de la lactancia materna en la sociedad solo se da desde un actor que es la medicina quedando apartados otros sectores que operan en la misma, como los movimientos sociales, grupos feministas y programas sociales del país.

La categoría de análisis sobre las controversias se ata a la siguiente categoría que es los mecanismos de cierre, mismo que hace referencia al momento cuando una de las interpretaciones de la tecnología se impone sobre el resto y por lo tanto, se da por concluida y cerrada (Flores, 2010: 6).

Los mecanismos de cierre son esos períodos que, de alguna forma, se consideran como un punto importante en el desarrollo de una tecnología, la misma que está determinada por los grupos relevantes los cuales deben, en alguna medida, ser bastante importantes para haber llegado a un acuerdo contundente que se instaure como un discurso entre todos.

En el marco de la investigación, resulta importante analizar si existe en el contexto global y local momentos de cierre sobre el significado estabilizado en relación a la práctica de la lactancia materna y mirar cuales fueron los procesos de negociación o contexto que existieron o se presentaron para que esto ocurra. Cabe recalcar que a la luz de mirar lo expuesto, en especial en el ámbito local, propongo mirar el tiempo de duración de esta estabilidad y si se presento una reapertura de la interpretación dada a la tecnología, tratando de identificar actores claves en estos procesos y las relaciones que se empezaron a generar o se generaron.

Siendo la Práctica de la lactancia materna, un problema que tiene que ser analizado desde las ciencias sociales y con el enfoque ya detallado al inicio de esta sección, una categoría que si bien se va a ir vislumbrando con mayor claridad a medida que la investigación avanza es la categoría del Marco Tecnológico; es importante que el marco tecnológico sea una categoría a utilizarse con cada GSR, esta categoría es el marco de significados relacionados con una determinada tecnología, compartida entre varios grupos sociales, que guía y da forma al desarrollo de los artefactos (Flores, 2010: 7).

El marco socio tecnológico se constituye luego de mirar todos los significados que le dan los GSR a una tecnología y determinar en qué, todos o en su mayoría, han acordado y están de acuerdo y si existe una similitud.

En el caso de la “Práctica de la lactancia materna” como tecnología en efecto, de manera general, se podría creer que está instaurado un significado universal como el de que la misma es buena en especial para el bebé y su madre, sin embargo y más allá de esta característica, propongo mirar el significado en torno a las implicaciones sociales

que esta tecnología tiene al momento de insertarse en la sociedad, esto en especial en el ámbito local.

Por lo expuesto propongo utilizar un marco socio tecnológico conformado por el marco de función y de uso ya que estos diferentes momentos se complementan y enriquecen la comprensión de ese acuerdo de alguna forma mediado y acordado entre los GSR.

En la etapa cercana al objetivo como última categoría de análisis se utilizará la categoría de re-significación de tecnologías, de ahora en adelante (RT), esta categoría implica mirar la reutilización creativa de cierta tecnología previamente disponible (Thomas et. Al. 2004: 4).

La RT es finalmente una acción que no solo va a responder y a re significar el funcionamiento mecánico de una tecnología, esta RT implica hacer uso de esa tecnología de forma muy creativa, es darle una función diferente que responda a conocimientos y sistemas de los actores.

Por cada uno de los actores considero importante ir mirando si se generó un proceso de RT en torno a la “Práctica de la lactancia materna”, acercándome a esta RT para caracterizarla, entenderla y poder ubicar su sentido. Además considero que conceptualmente, este concepto me va a llevar a visibilizar otras instancias de funcionamiento y utilidad que se dieron en torno a “Práctica” y que probablemente por no ser meras alteraciones mecánicas se las pasa por alto desde varios frentes, en el caso puntual de mi investigación puede ser que pasan por alto al momento en el que se pone a operar una campaña.



## CAPITULO II

### ESTABILIZACIÓN DE LA PRÁCTICA Y PROMOCIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA

La lactancia materna es la forma de alimentación específicamente humana. Desde el punto de vista biológico define a la especie mamífera y por sus cualidades, la leche materna es óptima para asegurar su supervivencia. Desde el punto de vista psicológico, el amamantamiento forma parte del vínculo afectivo que se establece entre madre e hijo a partir del momento en que ocurre su separación física y corporal. Este vínculo es de vital importancia para la constitución psíquica del niño. Socialmente, la lactancia materna es reconocida en el contexto de los derechos fundamentales de la madre y el niño, incorporados en la “Convención de los Derechos del Niño” por la Asamblea General de las Naciones Unidas en el año 1989 (Legendre, 2006: 21)

Ante lo mencionado, hablar hoy en día de Dar de lactar, entre diferentes sectores de la sociedad resulta un tema bastante familiar ya que ha sido promocionado desde organismos internacionales, gobiernos locales e incluso movimientos sociales que se han logrado ir visibilizando en este tema.

Si bien este es el discurso sostenido por las entidades sociales mencionadas, sucede que en la práctica de muchas familias la lactancia materna se convierte en una actividad difícil de realizar durante el tiempo recomendado<sup>2</sup>. Las intervenciones que se han realizado en diferentes ámbitos han apuntado a la educación de las madres acerca de los beneficios y formas óptimas de amamantamiento como su primer eje fundamental, el cual se revierte en el primer obstáculo para poner en práctica la recomendación, ya que se está olvidando o ignorando los determinantes sociales (políticos, económicos y culturales) que obstaculizan la realización de la practica recomendada.

La Practica de la lactancia materna ha sido un tema sumamente investigado, especialmente desde la ciencia experimental, la cual ha probado los beneficios nutricionales de la misma, sin embargo los estudios de esta práctica no culminan ahí, la antropología médica también se ha visto involucrada e interesada en contextualizar el tema rescatando que, a pesar de su importancia debido a las ventajas inmunológicas y

---

<sup>2</sup> Recomendación Lactancia materna en forma exclusiva 6 primeros meses de vida y de manera continua hasta los dos años de vida.

nutricionales, ésta suele ser sólo considerada como una práctica de alimentación y no de manera integral como una práctica de crianza.

En cuanto a la promoción que se le ha dado a la misma, se lo sigue haciendo de manera individual, como si la mujer fuera la única que participa en la “decisión” de la lactancia, olvidándose del proceso integral que implica los consejos y opiniones de muchos otros actores sociales: el cónyuge, la propia madre, la suegra, el grupo de pares, el pediatra, los medios masivos, la propia crianza y la experiencia de vida, así como la relación con la propia madre, factores determinantes en la supuesta “decisión” de la lactancia y en el patrón de alimentación desarrollado con un infante durante los primeros meses de vida (Treviño-Siller, 2004).

Lo antes mencionado es un factor social que nos asevera que en efecto, la promoción de la lactancia materna, no puede ser abordada desde una sola arista ya que la misma si bien es un proceso biológico, también es cultural y social y de esta forma tiene que ser abordado. La promoción de la lactancia materna en los últimos años se ha llevado a cabo en el mundo a través de diferentes campañas de promoción de este tema, las mismas que, en primera instancia, se alinean a objetivos del país en el marco de mejorar la nutrición de los niños y de lograr por parte de las madres la adherencia a la misma, por ejemplo el caso de Perú, Costa Rica, entre otros.

Lo dicho puede estar generalizado y ser una actividad que se está replicando en otros países, en Ecuador ocurrió lo mismo, en el año 2010 se dio origen a una campaña enmarcada en la promoción de la práctica de la lactancia materna, la cual al momento de operar visibilizó a muchos actores y sectores de la sociedad involucrados en el tema; la campaña versó sobre el concepto de que la Práctica de la lactancia materna se incrusta en la identidad y representación de ser una buena madre, sin embargo en una etapa posterior cuando la campaña deja de actuar con la misma intensidad, se puede pensar en que la misma está llevando a invisibilizar otros sectores que no están o no se sienten totalmente identificados por la construcción de identidad y representación que ha generado la difusión y posicionamiento de esta práctica; representación que se menciona antes como ser buena mamá, esta reflexión la hago ya que la práctica de la lactancia que realizan las madres a sus hijos no es un valor presente en las representaciones socialmente compartidas de la buena madre. La explicación de ello radica en que esta práctica ha sido naturalizada, no reflexiva, consecuencia en la

incorporación de la función de reproducción social (incluye el cuidado y bienestar de los hijos) asignada socialmente a la mujer y definitoria de lo femenino.(Castilla 2005: 2).

Me interesó trabajar la campaña nacional de la lactancia materna, precisamente porque el tema de su promoción toma fuerza y genera movimiento de los sectores involucrados en salud.

En el 2009 el Programa Aliméntate Ecuador –AE- del Ministerio de Inclusión Económica y Social, empieza a implementar el Proyecto Alimentario Nutricional Integral -PANI-, proyecto cuyo objetivo principal es reducir la prevalencia de anemia en niños y niñas menores de 5 años atendidos por el Instituto de la Niñez y la Familia INFA. El proyecto tiene componentes importantes que de manera integral contribuyen a lograr el objetivo, son 3 los principales: El componente de educación y comunicación, el de seguridad alimentaria y nutricional y el de protección alimentaria. El último componente hace referencia a que dentro del proyecto se entrega un micronutriente llamado CHIS PAZ<sup>3</sup>, el cual tiene un alto contenido de hierro; se lo utiliza en niños y niñas de 6 a 59 meses, colocándolo en una de las comidas del infante. Por qué se menciona lo anterior; esto se debe a que si bien la población del micronutriente es de 6 a 59 meses, el proyecto apunta a reducir la anemia también en los niños y niñas de 0 a 6 meses, razón por la cual trabajando este tema, se determino que desde el componente educocomunicativo<sup>4</sup> se generaría como practica saludable para atacar el problema de la anemia en los niños y niñas más pequeños hacer una fuerte promoción de la práctica de la lactancia materna en las madres de familia de los mismos.

Con este fin se realizó una investigación cualitativa en 6 provincias, 5 de la sierra centro (Tungurahua, Cotopaxi, Chimborazo, Bolívar y Cañar) e Imbabura sierra norte, la investigación tuvo como uno de sus objetivos conocer las prácticas, actitudes y conocimientos que las madres y padres de familia tenían sobre la alimentación del niño y la niña poniendo mucho énfasis en las edades de 0 a 59 meses. El resultado de esta investigación, que si bien no fue extensa, recolecto muy buena información que le permitió al proyecto delimitar y empezar a construir con mayor certeza sus estrategias

---

<sup>3</sup> Nombre Genérico Sprinkles.

<sup>4</sup> Estrategia que utiliza metodología educativa “Asociación VIVIR” con eje transversal de apoyo comunicativo creativo.

de operatividad y en el marco comunicacional se pudo obtener insumos importantes que dieron origen a la Campaña de Promoción de la lactancia materna.

Cuando la campaña estaba lista para su lanzamiento, esto para finales de julio del 2010, en fechas cercanas a la celebración del día mundial de la Lactancia Materna, el AE la presenta al Ministerio de Inclusión Económica y Social para su aprobación y desde allí viene la propuesta de que, al ser ese un tema de competencia del Ministerio de Salud para no duplicar campañas aisladas, se articulen las dos entidades y la pongan a operar. Esta decisión, fue acatada y en el marco de la firma de un convenio se dan las diferentes actividades que se llevaron a cabo.

En este trabajo investigativo me propuse analizar la práctica y promoción de la lactancia materna, como un artefacto social que, en la medida que opera en la sociedad construye representaciones, genera inclusiones, exclusiones como lo mencionado por Marton y Echazú quienes concluyen que para el caso de la lactancia materna, la cual se promociona por el sector público y privado de salud, el énfasis recae en lo “natural”, lo “que no cuesta nada”, y por lo tanto, no tiene valor y es incompatible con el trabajo: se reafirma así la situación inferiorizada de la mujer en la organización del mundo, fundada en asimetrías de género y complejizada por desigualdades de clase, son este tipo de construcciones las cuales tienen que estar visibilizadas para así entender y comprender cuáles son sus frentes de acción y que hace que esta práctica se posicione, genere controversias o bien su presencia sea una simple moda de momento.

El trabajo buscará también visibilizar los efectos que la promoción de la práctica de la lactancia materna, a través de una campaña tiene en la sociedad, dando paso a que se genere una ruptura entre el fin planteado sobre la misma y a partir de allí dar origen a dinámicas en términos de conflictos emocionales y de valores que están siendo invisibilizados y por ende se está dejando de actuar sobre estas consecuencias sociales. La promoción de la lactancia materna, si bien se la considera como un eje en la promoción de la salud y debe ser impulsado con fuerza, no se piensa en etapas posteriores; por ejemplo pensar en una madre la cual, por motivos ajenos a su voluntad, no pudo dar de lactar, al mirar el mensaje de que esta práctica es sinónimo de una buena madre y que es un poder solo de ella, puede sentirse excluida, diferente; incluso la sociedad empezó a tildar a las madres con la lactancia de esta forma. Además el tema no termina allí, la promoción por parte de la campaña genera construcciones importantes

para un niño o niña, ya que por sus beneficios nutricionales este alimento protege al individuo de enfermedades, le da ciertas ventajas en cuanto a su desarrollo, entonces ¿qué pasa con los niños y niñas que no recibieron lactancia materna?, tal vez a los muy pequeños no les interese pero en una edad mayor y con entendimiento, estar expuestos a este tipo de mensajes puede generar un conflicto para con su madre, peor aún si este es un niño o niña con sobre peso o diabetes tipo I ya que, en efecto la etapa de lactancia materna, ha estos niños y niñas les hubiera representado un factor protector. La invisibilización de los efectos antes mencionados, son un problema que amerita ser puesto sobre la mesa desde varios frentes ya que si no se los aborda o en alguna medida se los considera, lo que generan y producen son efectos que repercuten en la sociedad ya que las madres, niñas, niños y demás actores humanos que, por alguna razón no se sienten identificados con el mensaje, pueden empezar a construir un sistema de rechazo que luego probablemente traduzcan en prácticas consideradas a simple vista inadecuadas “o locura” y esto debido a que no se conoce el contexto del significado que desde estos grupos se puede estar imponiendo al artefacto.

Este trabajo intenta colocar a la práctica de la lactancia y promoción de la leche materna dentro de la complejidad de relaciones sociales que la atraviesan y determinan. La intencionalidad es poder reflexionar y resignificar esta práctica rescatando sus aspectos fuertes y su potencial para generar salud, superando la visión conservadora, individualista y moralizadora.

### **La práctica de la lactancia materna en el mundo**

De la práctica de la lactancia materna a nivel mundial han existido momentos que marcan y dan pauta de lo que hoy sucede alrededor de la promoción de la misma. A continuación trataré de exponer los que se pueden considerar mayoritariamente marcadores por lo que generaron en la sociedad y sus actores.

La práctica de la lactancia materna se la puede mencionar sin ninguna dificultad en singular, sin embargo a lo largo de este acercamiento de lo que se ha venido suscitando en torno a la lactancia materna, se hace evidente que en efecto no existe una única lactancia materna, sino que hay varios tipos de lactancias y que por estas situaciones generalizadoras quedan invisibilizadas.

Hablar de lactancias es importante porque la lactancia no queda reducida a la lactancia materna, sino que está presente en la sociedad y es una realidad, está la lactancia artificial, la lactancia materna elegida y placentera, encontramos la elegida pero difícil o frustrante, la lactancia obligada por mandatos sociales o circunstancias y vivida como una condena, tampoco se descarta y es válido pensar por instantes en aquella lactancia no materna pero que igual viene de una mujer; una por nodrizas, abuelas o vecinas, o en aquella lactancia con leche de mujer que viene de bancos de leche humana, o en la lactancia con leche extraída de una madre ausente por razones laborales, en caso de adopciones, o de maternidad mediante alquiler del útero de otra mujer y bueno quedan por detallarse algunos otros tipos de lactancia que en definitiva diferentes sociedades pueden conocer.(Quintana , 2011: 7).

Abordar la lactancia materna o lactancias resulta bastante apasionante por la cantidad de documentos que existen en torno al tema, sin embargo en este apartado la propuesta es hacer un abordaje de la lactancia materna considerándola como el proceso cultural que representa y que está condicionado por intereses de índole económicos, demográficos, ideologías, religiosos, míticos, creencias, por el control social que implica, por la importancia que se le ha asignado, por valores, modas, condiciones de vida, recursos económicos, personales, aspiraciones individuales, por su condicionada existencia que se enfrenta al poder médico y tecnológico y en definitiva por los intereses de estados y mercados.

Si vamos hacia atrás en el tiempo y miramos lo que ha sucedido con la práctica de la lactancia materna, lo reportado es que hasta hace unos cien años atrás, un alto número de niños y niñas eran amamantados, es decir, tenían acceso a recibir la práctica; lo interesante de esto es que a pesar de que la práctica estaba presente, quienes la realizaban no siempre eran las madres de los niños y niñas, quienes se hacían cargo de esta labor eran las nodrizas, esto sucedía con mayor frecuencia en las clases altas de muchas civilizaciones como la Grecia clásica, el Imperio Romano, en la Inglaterra del siglo XVIII, en la Francia de los siglos XXIII y XIX (Hernández, 1993:1).

Durante la época se presentaron contextos sociales como fueron una serie de creencias populares que catalogaban al amamantamiento como algo indigno,

vergonzoso, propio de las clases inferiores o de los animales, a esto se sumaban erróneas teorías, factores socioeconómicos, religiosos, modas y estilos de vida que terminaron resultando en el reemplazo de la madre por la nodriza al momento de practicar la lactancia materna, esto sucedió de manera marcada entre las clases media y alta, es así como se pone de moda la lactancia mercenaria por medio de nodrizas o madres de leche del pueblo llano, como también se las denominaba.

Toda la situación que se venía presentando, trajo a la sociedad preocupaciones vinculadas a aspectos de país, la práctica de la lactancia materna ha reportado tener un efecto anticonceptivo, lo cual ocasiono por algún tiempo que en las clases populares la fecundidad fuese limitada, dado que las nodrizas pertenecían a este estamento y que en las clases medias altas ocurra lo contrario, es decir la fecundidad sin control y el promedio de hijos estaba alrededor de 15 a 20.

Es así como a mitad del siglo XVIII, se produce un giro en la forma de criar y educar a los hijos, el detonante, el “ensayo sobre lactancia” de Cadogan y el “Emilio” de Rousseau, quienes marcando un punto de inflexión, dan paso a la exhortación de las mujeres a retomar la lactancia materna, siendo este último quien hiciera una defensa más eficaz de la lactancia, al darle una dimensión de regeneración social: “Que las madres se dignen alimentar a sus hijos: las costumbres se reformarán por sí mismas, los sentimientos de la naturaleza despertarán en todos los corazones”(Quintana, 2011:11)

Es entonces cuando en Francia se da un giro radical logrando adherir a las madres a dar de lactar, con este fuerte impulso, que significó una ilustración a la sociedad, la lactancia dejó de ser considerada como una necesidad nutricional; desde ese momento se le asignan connotaciones que hasta hoy se mencionan como la relevancia afectiva, psicológica y moral que tiene la práctica tanto para un niño como para su madre. (Oberman, 2009: 123).

Todas estas situaciones sociales y sus contextos trajeron consigo manifestaciones de grupos sociales vinculados a la medicina y a la investigación y a mediados del siglo XIX se da inicio a la búsqueda de un sustituto de la leche materna, en un primer momento para reemplazar a las nodrizas, como se puede evidenciar el enfoque de estos nuevos actores estaba vinculado a dar a la sociedad lo que demandaba, algo con una fuerte combinación mercantil.

Los primeros intentos para encontrar la leche que reemplazara a las nodrizas fueron realizados por médicos, entre los cuales el de mayor relevancia fue el realizado en 1884 por el Dr. A.V. Meigs quien, tras haber publicado un análisis entre la leche humana y la leche de vaca, se dedicó a buscar la forma de mejorar la leche de vaca para igualarla a la materna, si bien logró algunas mezclas de leche de vaca a la cual añadiendo agua de cal, grasa, azúcar y al ser esterilizadas podían ser utilizadas, trajo consigo graves problemas de salud en los niños y niñas, empezando a ser común la presencia de desnutrición. A pesar de esta experiencia poco exitosa, el interés que generaba el tema, produjo que otros actores entraran en el contexto, el más importante, la industria que arrebató la producción de estos sustitutos de leche materna a los médicos y es así como Henri Nestlé, comerciante Suizo, con una industria química fortalecida y más preparada, entra en el tema de la alimentación de los niños y niñas y se empiezan a hacer los primeros preparados lácteos, los cuales al ser sometidos a las pruebas y evidencias científicas, convencen que esa mezcla industrial tiene una composición y dosificación adecuada, convenciendo a profesionales médicos que “lo industrial es más perfecto que lo natural (Hernández, 1993:3) y ante las clases medias altas no dejaban “nada que desear” (UNICEF, 2004).

Esta inmersión de diferentes actores y en efecto sus acciones en el área de la alimentación del infante, trajeron consecuencias, la más importante demuestra que ha existido una pérdida paulatina de la práctica de lactancia materna y esto de manera más acentuada en países industrializados, pero sin dejar por fuera a los países subdesarrollados; la pérdida de la práctica empezó a dar como resultado altos índices de mortalidad infantil en muchos países (Puente I. 2004:2).

El declive de la práctica de la lactancia materna, fue el gatillo para lo que sucedería en años venideros en relación a la promoción de la práctica de la lactancia materna, de manera muy clara y evidente, por parte de diferentes actores de la sociedad.

Como lo menciona Emily Martin, profesora de antropología cultural y feminista “fue la denigración de los cuerpos de las mujeres (que se venía dando de forma presente durante la historia) lo que llevó a la extendida creencia de que un producto artificial formulado científicamente era mejor que la leche materna: la fórmula podía ser controlada, regularizada y garantizada su seguridad, como no podían serlo los cuerpos de las mujeres” (Martin citada en Blum, 1993: 356).



Uno de los primeros actores evidentes y que tuvo una reacción ante este artefacto social de la promoción, fue el grupo de madres lactantes que se reunieron en Chicago en 1956 y fundaron la Liga de la Leche, quienes se plantearon como objetivo proporcionar información y soporte a las madres lactantes, justamente en un momento bastante importante, donde existía una fuerte presencia de publicidad y los médicos promocionaban la alimentación del niño con sustitutos de la leche materna.

A partir de allí y hasta la actualidad la promoción de la lactancia materna se volvió un ente prioritario para organismos internacionales a nivel mundial, este grupo llega a consolidar filosofías e ideales muy bien estructurados que les permiten llegar a posicionarse como un organismo no gubernamental, cuyo rol se vuelve fundamental para organizaciones internacionales como UNICEF, OMS y es así como la Liga de la Leche, se vuelve el ente generador y referente de las acciones a darse en torno a la promoción de la lactancia materna, así en el año 1979 la Liga de la Leche es invitada a participar junto a OMS / UNICEF en la reunión para la construcción del documento referencia sobre Alimentación del Lactante y del Niño Pequeño que se realizó en octubre en Ginebra, Suiza, adicionalmente en 1981 Liga de la Leche pasa a ser parte y se le otorga el estatus consultivo ante las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), estableciendo de manera oficial su condición de afiliados como parte de su estructura organizativa.(La leche league (s/f): 1)

### **Industria y médicos**

La historia de los sustitutos de la leche materna, tiene como actores importantes a los médicos, especialmente los pediatras ya que es la especialidad cuyo enfoque es el tratamiento de los niños, este grupo empieza a manifestar su participación en la práctica de la lactancia materna, a mediados del siglo XIX, cuando inician la búsqueda del sustituto de la leche materna para reemplazar a las nodrizas (UNICEF (s/f):1)

El uso de substitutos de leche materna fabricadas por la industria llegó a ser muy común, especialmente en países desarrollados, esto reforzado por médicos quienes recomendaron a las madres que alimentaran a sus hijos/as con este producto en reemplazo a la extracción de la leche o la lactancia como tal, esto por un lado y cabe mencionar que durante la época existió un fuerte mercado de los sustitos de la leche, lo

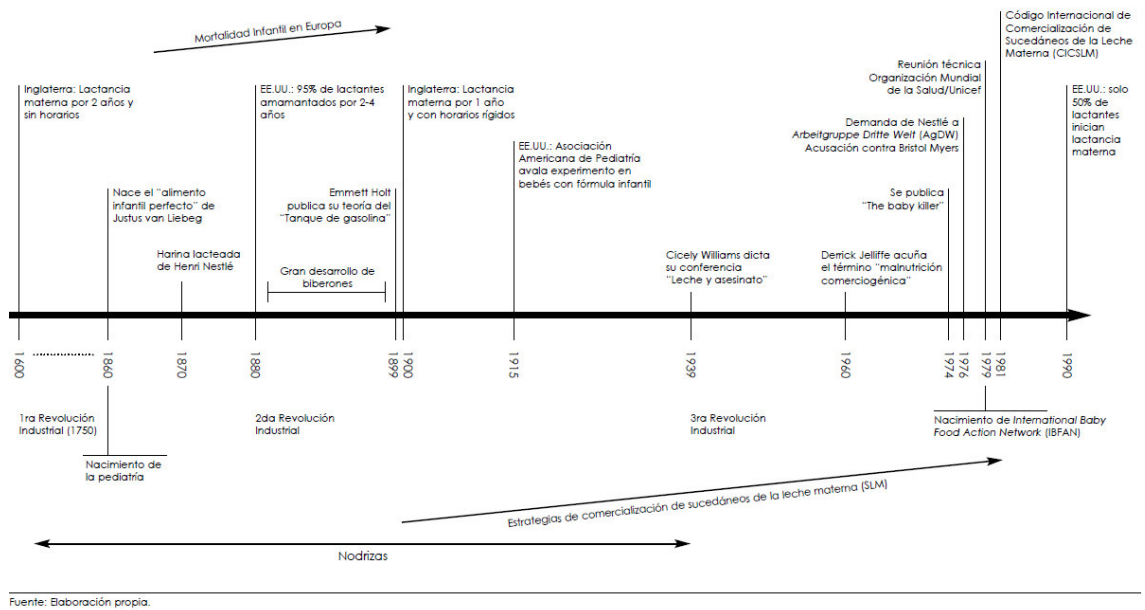
cual se debe considerar como otra de las situaciones que daría paso a lo que sucedería años posteriores.

En el año 1829, luego de dar inicio al intento de reemplazar a las nodrizas por alimentos artificiales, se suscita el cierre del Dublin Foundling Hospital, la causa de este cierre fue las muertes infantiles que acontecían en el mismo, el dato fue que 99,6% de los bebés que fueron alimentados artificialmente habían fallecido. Un año después el Dr. Haden declaraba que “desafortunadamente las nodrizas son un mal necesario” (Palmer, 1993).

A partir de este acontecimiento, durante la década de 1860 el químico alemán Justus von Liebig inventó un alimento hecho con harina integral, leche de vaca, harina de malta y bicarbonato de potasio que no tuvo buenas ventas en su forma líquida; es así como este mismo fabricante empieza a probar el reemplazo de parte de leche por harina de arvejas y lanzó la versión en polvo, la cual tuvo mejores resultados a nivel comercial; este mismo químico fue uno de los investigadores en comprobar que, a pesar de los resultados comerciales de su invento, algunos niños y niñas morían al poco tiempo de estar recibiendo (Vallone, 2009: 22).

Con todo lo mencionado aparece el alemán Henri Nestlé quien en 1873 con su invento de leche artificial, más probada a nivel científico, había vendido en un año 500.000 latas de su producto en Europa, EEUU, Argentina, México y las Indias Orientales Holandesas; si bien el espacio de mercado era amplio en 1905 Nestlé comenzaría su mayor negocio al unirse a la Anglo-Swiss Condensed Milk Company, iniciando entonces una escalada de décadas sobre la salud de los niños. Esta unión marca una nueva era la alimentación artificial. Y mirando todo lo acontecido en este lapso de la historia, “queda claro que el consumo masivo de leche de vaca (modificada por procesos industriales) no se produce por ser ésta la más adecuada al ser humano sino por tratarse de la más económica y por tanto, redituable”. (Vallone, 2009: 23).

Figura 1. ALGUNOS HITOS EN LA HISTORIA DE LA ALIMENTACIÓN INFANTIL EN OCCIDENTE.



La figura 1. Expone de manera grafica y clara lo sucedido en las últimas décadas alrededor de la práctica de la lactancia materna, recogiendo hechos que marcan cambios en la sociedad; quizás, todos los hitos mencionados hayan sido una respuesta, que se puede atribuir a la tendencia humana de desarrollar alternativas de alimentación como la finalidad de reemplazar a las nodrizas e incluso construir toda esta etapa emblemática de vanguardia científica utilizando a las publicidades de los fabricantes de los sustitutos de leche. Se puede observar que la alimentación infantil ha sido un tema utilizado no solo con propósitos que se limitan a la salud de la población infantil, sino que el tema se ha venido reflejando en otros espacios como son: el vincular el tema para lograr cambios de comportamientos, que en algunos casos terminan siendo visibles a nivel de ganancias económicas (Almeida, 2001), de hecho comportamiento que se ata a la transformación del proceso de producción económica (García J., 1977).

A continuación se detallará lo expuesto en la figura 1, considerando la pertinencia de mirar de forma más clara y a la luz de las épocas lo acontecido e incluso el vínculo existente en el apareamiento de estas situaciones.

Se puede considerar que un momento clave y disparador en toda la historia de la lactancia materna es la significancia que tiene el momento de evolución que presenta la

recomendación que venía por parte de los médicos sobre la alimentación con el pecho, la cual para 1600 era que la alimentación con el pecho debe durar dos años y sin horarios establecidos y que, para 1900, la recomendación médica termina cambiando significativamente, ya que para esa época lo recomendado era que la alimentación con el pecho solo debía durar un año y con horarios rígidos (Klaus, 1987: 645); todo esto sucede a la luz del pleno auge de la revolución industrial de esa época, a esto se le puede acotar lo acontecido en el año 1899, año en el cual el padre de la pediatría norteamericana Emmett Holt publica la teoría a la que denomina "Tanque de Gasolina" (Klaus, 1987: 635), teoría que reafirma y hace oficial la recomendación que hacían los médicos para 1900, la alimentación a los bebés debía ser con horarios rígidos; el origen de esta teoría es algo peculiar, ya que su sustento o argumentación se presentaba lejos de un análisis o validación científica, sin embargo a pesar de este detalle, utilizando una regla matemática bastante simple y como se señala en la literatura a los mágicos números quedó establecido que el horario rígido de alimentación debía ser "diez minutos cada cuatro horas" (Klaus, 1987: 540). La especificidad de la recomendación, fue tomando fuerza y llegó a tener un lugar que se puede catalogar de universal; la recomendación terminó operando de forma casi perfecta para aquellos niños y niñas que por decisiones diferentes eran alimentados con sustitutos de la leche, resultó tan efectiva la recomendación que incluso fue adoptada por las madres y/o responsables del cuidado de los niños y niñas para determinar si el niño o niña se había quedado con hambre, si este lloraba, o daba alguna señal de incomodidad antes de las tres o cuatro horas; el único factor para que sucediera esto, era en efecto que el bebé sentía hambre; lo antes mencionado trae para el período entre 1800 y 1900 situaciones importantes de mencionar, por un lado decae la duración de la práctica de la lactancia materna, por ejemplo en Estados Unidos el período de lactancia del 95% de los niños y niñas solo llegaba a durar 2.5 meses (IBFAN, 2008:2); despuntando por ende el uso de los biberones con gran fuerza.

Entre 1600 y 1900, un hecho ya mencionado y que es muy relevante en toda esta historia es la fuerte posición que para el año 1873 tenía la empresa Nestlé, la cual reportaba ventas exitosas de los alimentos que había fabricado y que sustituían la lactancia materna y/o la alimentación por parte de nodrizas; vale mencionar que desde esta época, Nestlé presenta una escalada importante en lo que se refiere a la salud de los

niños y niñas cuya duración ya se encuentra en alrededor de 100 años y un poco más. (Plamer, 1993).

Para 1915; después de un fuerte movimiento de la industria en torno a la alimentación de los niños y niñas, se hace presente la Asociación Americana de Pediatría, quien marca su accionar en todo este tema, avalando que se realice una investigación experimental de un nuevo producto, en un grupo de bebés del Babies' Dispensary and Hospital de Cleveland (Plamer,1993); este tipo de decisiones, son reflejo de lo que venía aconteciendo con el gremio de pediatras, quienes para ese entonces si bien ya eran dependientes de las empresas farmacéuticas en lo que concierne a la información sobre avances en el sector de fármacos, entran a ser dependientes también de los consorcios lecheros, en todo este tema de la información sobre alimentación infantil (Grupo Tercer mundo, 1872), generándose y haciéndose evidente una innegable situación de connivencia, entre actores (Baumslag, 1995).

En la figura 1, se marca con una línea en la parte superior, el resultado que las políticas de comercialización venían ocasionando; estas políticas resultaron ser un eje crucial que modificaba los hábitos de consumo de todos los estratos sociales, cuyos efectos finales terminan siendo situaciones muy difíciles de controlar; el efecto más impactante dentro de la historia fue el importante incremento de las patologías infantiles y maternas y de la misma manera la mortalidad infantil. Estos efectos fueron sumamente rápidos y se los puede catalogar de esta manera ya que superó al tiempo que tardo la sociedad para tomar algo de conciencia sobre las consecuencias futuras que esto traía (Vallone, 2004).

Dentro del gremio de pediatras, se presentaron otras posiciones, como la de Cicely Williams, médica pediatra inglesa quien en 1939, manifiesta en su conferencia Leche y Asesinado una dura declaración en contra de las compañías productoras de leches artificiales, sustitutos de la leche materna; la declaración se encontraba sustentada a la luz de la desnutrición, la ceguera por deficiencia de vitamina A, y las muertes de las que esta médica había sido testigo ya que fue ella quien tuvo que asistirlos. A pesar de esta diferente posición, no aconteció nada importante, las empresas

productoras de los antes mencionados productos, continuaron comercializando sus productos hasta 1977 (Vallone, 2004).

A pesar de lo acontecido con la comercialización de los sustitutos de la leche materna; en 1960, el pediatra especialista en alimentación infantil Derrick Jelliffe, otorga uno de los diagnósticos médicos que él obtenía en los niños y niñas que atendía como "malnutrición comercio génica", este nombre lo justifica en la publicación que realiza en 1974, "The baby killer" en español El asesino de bebés, como producto de un reportaje efectuado a dos pediatras con amplia experiencia de trabajo en África; el cual dos meses después la ONG Third World Action Group -en Suiza, Arbeitgruppe Dritte Welt (AgDW)- la traduce al alemán como "*Nestlé tötet babies*" y en español Nestlé mata bebés. Esta publicación general, que al año siguiente de la misma, se dio el primer acontecimiento de orden legal alrededor del tema, llevándose a cabo la primera audiencia en el proceso judicial que la firma Nestlé emprende contra AgDW. Si bien esta acción es de las más trazadoras en la historia, en 1976 las hermanas de la orden religiosa Precious Blood, en EE.UU., acusan a accionistas de Bristol Myers, por razones similares a las que se enfrentaba Nestlé. De estas situaciones el resultado que se puede decir en palabras breves es que las empresas quedaron advertidas de que debían cambiar sus prácticas de comercialización. (Muller. 1974).

Dentro del actuar de la industria y del gremio médico, es en 1979 cuando entra en acción las entidades y organismos internacionales; es así como para ese año la Organización Mundial de la Salud OMS, hace una convocatoria a expertos para actualizar sus recomendaciones sobre "Alimentación del lactante y el niño pequeño"; en la cual se logra y avanza en lo que se puede definir como borrador del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna (CICSLM)(OMS, 1981), el cual recién dos años después, para mayo de 1981, es aprobado y puesto en vigencia por la World Health Assembly (WHA) a través de la Resolución WHA 34.22.(OMS, 1981:2).

El Código Internacional y sus resoluciones, tiene como finalidad ser implementado por varios actores: los primeros son los Estados miembros de la Asamblea Mundial; tomando medidas nacionales y utilizando el Código como un

requerimiento mínimo en toda su integridad. El código debe también ser implementado por los productores y distribuidores quienes deben cumplir el Código Internacional total e independientemente de cualquier otra medida; otros actores son ONGs, grupos profesionales, instituciones e individuos deben reportar las violaciones al Código Internacional y finalmente los otros cuerpos internacionales como la FAO, OMS, Comisión de Codex Alimentarius, quienes son los llamados a apoyar y promover la implementaron del Código Internacional.

En síntesis, el objetivo del mencionado Código es asegurar la promoción de la lactancia materna libre de presiones comerciales, así como el adecuado empleo de los sucedáneos de la leche humana, el código tiene como alcance el poder ser aplicado a cualquiera de los sucedáneos de la leche materna, como son las fórmulas infantiles, otros productos lácteos, jugos o mezclas de verduras, cereales (en papillas, té y jugos para bebés), leches llamadas de seguimiento o crecimiento y además se incluyen a los chupones y biberones.

El Código no permite ninguna publicidad cuya población objetivo sea el público de los productos arriba mencionados, niños y niñas y sus familias, se hace un fuerte hincapié en la publicidad de las muestras, remarcando que se están permitidas las muestras a las Madres, a sus Familias y al personal de salud.

El código no permite la promoción de productos sustitutos de la leche materna en los servicios de salud, esto quiere decir que en estos lugares no debe existir presencia de los productos como tal, ni afiches, ni distribución de materiales promocionales y a esto se le suma la prohibición del personal de las compañías fabricantes.

Los fabricantes quedan enteramente prohibidos de dar regalos, ni muestras al personal de salud y toda la información que se haga pública de los productos debe ajustarse a datos científicos y objetivos, toda la información en alimentos artificiales infantiles debe explicar los beneficios de la lactancia materna, los costos y peligros asociados con la alimentación artificial. (OMS, 1981).

Lo que ha venido ocurriendo con estos actores de la industria y la medicina, hace valido recordar lo que Foucault (Foucault, 1992) denomina el "desarrollo del sistema médico de Occidente", en el que destaca tres puntos: la biohistoria, la medicalización, y la economía de la salud. Donde el autor deja en claro la huella que sobre nuestra historia puede dejar la intervención médica que inicia como fenómeno social hacia fines del siglo XVIII, cuyo efecto se traduce en un sometimiento del cuerpo y existencia humana, proceso en el cual el "consumo de salud" viene jugando un papel importante en el desarrollo de las sociedades.

Es así como en la Europa de mediados del siglo XIX cuyo sistema social estaba ya enmarcado en el capitalismo, se puede admitir esta socialización del cuerpo humano en función de su trascendencia desde la perspectiva de la fuerza laboral, las nodrizas. Es así como este mecanismo de control social que se hace tangible alrededor de la medicina, la convierte en una estrategia biopolítica (Foucault, 1992). En esta puesta en escena se dieron paso simultáneamente dos procesos: por una parte, a partir de la década de 1860 se observa en Europa los primeros pasos de la pediatría como una especialidad médica cuyo despunte, si bien pudo venir atado a aspectos económicos y poblacionales, preocupaciones raciales, cambios sentimentales y otros genuinamente políticos, en definitiva actuaron logrando una "naturalización de muchas de esas propuestas morales y ayudando a estructurar el nuevo mundo infantil" (Rodríguez-Ocaña, 2003: 29), (Vosne Martins, 2008:143)

## **Feminismo**

Al momento de hacer inmersión en el tema de feminismo y su relación con la práctica de la lactancia materna y todo lo que de este tema se desprende como lo es la promoción, quiero ir rescatando puntos que me parecen valiosos de señalar ya que considero de valor para ir contextualizando ciertos temas que se dan por sentados y reafirmados desde ciertos lugares de la sociedad.

Los temas propuestos como títulos, son cuestiones que tienen como característica ser complejas y esto lo reafirmo ya que realmente, ni el feminismo es uno solo, ni la lactancia es una sola; y es allí donde se hace evidente su complejidad y de alguna forma fascinante su detalle y desarrollo. Entonces es válido tomar las palabras de



Rosario Quintana quien hace la propuesta de abordarlos como feminismos, lactancias y mujeres, propuesta a la cual me apego para las etapas posteriores a desarrollar en esta sección y rescato en esta parte citando palabras de la mencionada autora y por la cual se aumenta a la mujeres, es que dentro de estos dos temas, suele ocurrir que se “olvida a las grandes protagonistas: las mujeres” (Quintana, 2011:3).

Los temas que se han propuesto como eje de trabajo en esta sección, se pueden mencionar cosas puntuales que servirán para ubicarnos, es así como de la lactancia materna se puede decir que es un proceso sobre el cual se tiene muchísimo conocimiento a nivel científico, sus beneficios nutricionales, ventajas para el niño y la madres entre otras; a esto y de manera paralela se suma que la lactancia materna tiene a nivel mundial firmes y apasionadas opiniones y como ejemplo más claro están los organismos internaciones como la Organización Mundial de la Salud, UNICEF, la Liga de la Leche, entre otros.

Ahora bien, sobre el feminismo, no se puede decir lo mismo, es un tema algo desconocido para la mayoría (Quintana, 2011:1), pero que a pesar de ese desconocimiento que debería estar entre comillas, su simple mención provoca reacciones de diferente carácter.

El término feminismo, con toda la incomprensión o comprensión que pueda tener hoy por hoy, fue usado por primera vez en Francia en 1880, por Hubertine Auclert, mujer sufragista “detenida por la policía, acusada de locura o histerismo “una enfermedad, según consta textualmente en el informe policial, que le lleva a pensar que es igual que los hombres”. (Steven C., 1987: 21).

El feminismo es un movimiento con diferentes corrientes, por eso preferí hablar de feminismos; si bien hay diferentes tipos, existen puntos que los hacen a todos confluír, a continuación detallaré estas características que hacen que estos grupos se identifiquen con el término feminismos y que corroboran que su objetivo no es imparcial, apunta a la liberación de las mujeres, es un movimiento cuya fortaleza está centrada en el hacer, más que en la teoría; este movimiento:

1. Concibe a la sociedad como un sitio conflictivo, la razón principal es que las mujeres en este lugar ocupan una posición inferior a la del género opuesto (hombres)

2. Mantiene como posición clara que en una buena medida las instituciones, sean de orden público y/o privado, son utilizadas para perpetuar las relaciones de poder “los hombres sobre las mujeres”(Quintana, 2011:3)

3. Se enfoca en generar acciones que permitan a las mujeres liberar situaciones de inferioridad, teniendo como meta lograr nuevas relaciones entre géneros, es decir que estas acciones también sean liberadoras para los hombres.

“No se nace mujer, se llega a serlo” frase de Simone de Beauvoir sintetiza el sentir del movimiento feminista: No es la Naturaleza quien encadena a los seres humanos y les fija un destino desigual en función de su sexo. Es la cultura la responsable de la discriminación de la mujer (Ortega, 2005:129).

Los puntos anteriormente mencionados, permiten de alguna forma hacer un resumen general del movimiento feminista que nace en los años setenta; pero no sería correcto dejarlo así; es por este motivo que se inicia un detalle de las diferencias que existen entre este movimiento.

El movimiento que marca diferencia dentro del feminismo, es el grupo cuya característica es la lucha por la igualdad y esta igualdad entiéndase como la igualdad para todos, no solo limitada al hombres y mujeres iguales; con esta característica se identifican el feminismo ilustrado, el libre, el social y el institucional; todos estos grupos mantienen posiciones; estos grupos rechazan el esencialismo y la creencia de que todas las mujeres son iguales, además considera que las construcciones sociales han sido las edificadoras del rol de mujer y hombre en la sociedad y por lo tanto se pueden modificar. Estos grupos, adicionalmente mantienen una fuerte lucha por promover cambios hacia la igualdad en los derechos de participación y oportunidades de las mujeres, luchan por el cambio en la mentalidad tanto de hombres y mujeres, en la repartición del trabajo y defienden el derecho de la mujer de decidir sobre su cuerpo.

Conociendo la posición del feminismo de igualdad de manera global, esto aterriza en la práctica de la lactancia materna de la siguiente manera.

El grupo presenta una relación conflictiva con la maternidad ya que la considera obligación, mandato patriarcal el hecho de ser madre, no está en desacuerdo con la idea de ser la única responsable del hogar, demanda participación paterna, existe una oposición fuerte a que se considere que la concepción, el parto y la crianza se postulen

como la forma óptima de realización de las mujeres, rechazando que la lactancia materna sea sinónimo de buena madre; es fundamental señalar que este grupo reconoce que la lactancia materna tiene bondades e incluso que es superior a la lactancia artificial; pero lo que si consideran es que si las dos cosas son importantes, más importante es que esta práctica forme parte del proyecto de vida de cada mujer y no interfiera con el libre desarrollo en todo sentido. (Quitana, 2011: 5)

La posición e ideales de este grupo en todas su afirmaciones se hace clara la manifestación de la igualdad; sin embargo algo que llama la atención es que entiende o mira a las aportaciones tecnológicas de las leches artificiales y los biberones como liberadoras; considerando que la promoción de la lactancia materna, cuando ésta es indiscriminada, puede estar generando un riesgo de “culpabilización” en las mujeres, lo cual implica que estas regresen al hogar y a posiciones de dependencia económica y desigualdad. (Quintana, 2011: 6)

Dejando un momento la corriente feminista de la igualdad, mirar otras corrientes será enriquecedor, a mediados de los años 70 en Estados Unidos y Francia nace el feminismo de la diferencia, con el lema "Ser mujer es hermoso" (Chibiusa, 2010), de esta forma postulan la existencia de una naturaleza femenina, la cual se conforma de aspectos positivos, como el pacifismo, la no competitividad, la importancia concedida a los afectos, la intuición, el amor a la naturaleza, el sentimiento maternal y la ética del cuidado; Victoria Sendón defienden lo mencionado como un valor en sí mismo del feminismo de la diferencia, por su cualidad (Sendón de León, 2008:2).

Si bien la posición del feminismo de la diferencia es menos fuerte que la del feminismo de la igualdad, este grupo tiene muy clara que esa visión tecnológica del embarazo, del parto y de la crianza no debe ser manejada por expertos que por ser catalogados como tal, se limitan a dictar la conducta que las mujeres deben seguir, el grupo hace una denuncia a la dicotomía pecho lactante/pecho erótico, no están en desacuerdo y luchan por que los pechos no se reduzcan a meros objetos sexuales, todo esto contextualizado en la fuerza e importancia social de la maternidad, defendiendo el derecho de las mujeres a recuperar la maternidad libremente elegida, a que no se les arrebatase la confianza en su propio cuerpo para gestar, para parir y para lactar, y a poder vivir estos procesos como protagonistas. (Quintana, 2011: 6).

Un grupo que de alguna manera se ha hecho evidente es el ecofeminismo, grupo que se genera y alinea al feminismo, ya que como primero punto de coincidencia entre ambos se considera la gran potencialidad de la mujer y con énfasis en su capacidad de crear, de cuidar y de conservar la vida. El objetivo del ecofeminismo es poner la vida de las personas y del planeta tierra en el centro de la organización social, política y económica, ya que considera que esto es más fácil para las mujeres porque siempre se han ocupado del mantenimiento de la vida y por esta razón tienen una cultura biológica, emocional e intelectual propia y diferente a la de los hombres. (Leff E., 2011:4) En el grupo feminista de la diferencia, donde está inmerso el ecofeminismo; son grupos que han hecho y puesto en el tapete consideraciones que en efecto se pueden mirar como momentos de controversia entre el feminismo; los grupos feministas antes mencionados tienen una posición diferente ante la lactancia materna, estos consideran que la práctica debe ser vista como un eje en el movimiento feminista, es decir en su totalidad; esto se lo argumenta mirando a la práctica de la lactancia materna como algo que afirma el control de cada mujer sobre su propio cuerpo, desbarata la catalogación que se le ha dado a la mujer como consumidora; ya que al estar consumiendo su leche y no las artificiales, dejan a un lado la aseveración hecha por la sociedad en algunos momentos, estos grupos miran a la lactancia materna como una especie de bandera o signo identificador ya que este grupo le da la validez de fomentar la solidaridad y la cooperación entre mujeres para liberar incluso de esa visión del pecho de este género como un objeto sexual

Este último aspecto mencionado ha sido un tema analizado por teóricas feministas, especialmente en términos de la pugna entre el pecho erótico y el pecho lactante, lo cual separa a las mujeres entre su aspecto sexual y el natural. Incluso Young, explica que los senos lactantes “son un escándalo porque demuelen las fronteras entre la maternidad y la sexualidad” (Young, 1987:18), esto debido a la preferencia cultural por el pecho erótico se considera que las mujeres que dan de lactar en público rebasan barreras “tanto del buen cuerpo maternal como de la visión de la mujer como objeto heterosexual” (Young, 1987:18). Con lo planteado surge otra controversia como la planteada por Christina Bobel, quien se cuestiona sobre si el mero hecho de devolver el pecho al papel de pecho lactante, es sinónimo de devolver a las mujeres como un todo, partiendo de allí testimonios de mujeres lactantes sobre “querer recuperar sus

cuerpos” (Bobel, 2001: 136) que no les pertenecían mientras el bebé mamara, hace un llamado a que más bien se está generando una diferente objetificación de los pechos y que su posibilidad de recuperarlos es con el fin de entregárselos a sus hijos o hijas.

### **Feminismo y la Liga de la Leche**

Al hacer lectura al artículo de Christina Bobel, “Bounded Liberation: A Focused Study of La Leche League International LLL”, el cual toma como eje las varias paradojas que propone el movimiento a favor de la práctica de lactancia LLL, la autora hace un claro énfasis en que el movimiento antes mencionado hace incapié en ideas y prácticas de “buena maternidad” que según el rastreo hecho en internet se repiten en la mayoría de las organizaciones similares; con esta línea, de promulgar la buena maternidad, desde un solo enfoque puede ser un eje que si bien puede llevar a las mujeres a reclamar sus cuerpos y valorar sus elecciones de vida, de manera paralela se corre el riesgo de reubicar a la mujer en roles sociales basados en un determinismo biológico, es decir que por el mero hecho de ser mujer se le han de atribuir (Bobel, 2001: 135).

En estas prescripciones cuyo origen es lo biológico, entran en juego privilegios sociales como son los temas étnicos, de clase, de estado civil y de orientación sexual que también están presentes en las mujeres y que las organizaciones pro-lactancia parecen obviar. En una revisión hecha a la membrecía de la Liga de Leche se hace evidente que en un gran porcentaje la misma está compuesta principalmente por mujeres blancas, de clase media y casadas, condiciones que de hecho resultan variables que favorecen a que una mujer pueda dedicarse a amamantar “a tiempo completo” y son variables sociales de las cuales muy pocas son las mujeres que las tienen, lo antes señalado en el artículo “The Politics of Breastfeeding: Assessing Risk, Dividing Labor” de Jules Law intenta visibilizar la manera en que las nociones sobre alimentación infantil, tanto desde el asesoramiento médico como desde los consejos de organizaciones como la Liga de la Leche, están influenciadas por “una visión particular de la familia nuclear de clase media moderna, estructurada en base al género y por la presunta división del trabajo al interior de ella” (Law, 2000: 412).

## **Liga de la Leche**

Durante los siglos XVIII al XX, la práctica de la lactancia materna vino sufriendo desprestigios, tropezones, cambios y demás, lo cual termina dando como resultados respuestas de la sociedad, es así como en los años cincuenta, 1956, para ser exactos, se origina la organización La Liga de la Leche Internacional, esta organización nace con la meta clara de revalorizar los cuerpos y las capacidades de las mujeres, un dato que coincide e incentiva el surgimiento de esta organización es que en el año de creación de la organización se reporta en Estados Unidos una caída de la práctica de la lactancia materna en un 20% lo cual resultó un punto central para la organización y lo que se proponían en etapas futuras.

Será oportuno mirar detalles de esta organización con el fin de hacer luego una lectura más crítica y que tenga sustentos de valor. La Liga de la Leche Internacional en USA y con presencia en más de 85 países es una organización que promueve y apoya la lactancia materna con un estilo de crianza que valora la maternidad, fundada en 1956, es la organización más antigua y grande en su género. Cuenta con un consejo consultivo profesional formado por más de 50 especialistas en pediatría, obstetricia, nutrición, psicología, administración y derecho, adicionalmente La Leche League International tiene status de Organismo No Gubernamental (ONG) en la Organización de las Naciones Unidas.

De manera oportuna se exponen los puntos centrales que contextualizan y dan profundidad a la organización, como es su filosofía, la cual es manejada a nivel de todos los países donde la organización tiene presencia, creen en<sup>5</sup>:

1. El buen cuidado maternal mediante el amamantamiento es la forma más natural y efectiva de comprender y satisfacer las necesidades del niño.
2. Madre e hijo necesitan estar juntos inmediata, temprana y frecuentemente para establecer una relación satisfactoria y una producción adecuada de leche.

---

<sup>5</sup> Tomado de Última modificación 3 de marzo de 2007 (<http://www.llli.org/lang/espanol/filosofia.html>)

3. En sus primeros años, el niño tiene una necesidad intensa de estar con su madre que es básica, tanto como su necesidad de ser alimentado.
4. La leche materna es por excelencia el mejor alimento para el niño.
5. Para un niño sano y nacido a término, la leche materna es el único alimento necesario hasta que muestra señales de que necesita alimentos sólidos, lo que ocurre aproximadamente a la mitad del primer año de vida.
6. Idealmente la relación de amamantar continuará hasta que el niño supere la necesidad de dicha relación.
7. La participación alerta y activa de la madre en el parto es un buen inicio para la lactancia materna.
8. El amor, la ayuda y la compañía del padre es muy importante para la lactancia y fortalece la unión de la pareja. La relación especial de un padre con su hijo es un elemento importante en el desarrollo del niño desde su primera infancia.
9. Una buena nutrición significa tener una dieta balanceada y variada de alimentos lo más cercano posible a su estado natural.
10. Desde su infancia, los niños necesitan ser encauzados con amor, lo que se refleja aceptando sus capacidades y siendo sensibles a sus sentimientos.

La Liga de la Leche tiene como fundadora a Mary White, nació el 3 de abril de 1923 en Oak Park, Illinois, y creció en Elmhurst, donde se mudó cuando tenía cinco años, la historia que ella señala al parecer es algo muy centrado al contexto familiar, ya que menciona que su primer intento de dar de lactar fue como para la de mayoría de las madres desastrosa, a esto le suma una experiencia familiar en la cual, ella y su esposo miran como otras familias mientras iban de picnic, se encontraban en problemas con el calentar botellas de leche; suficiente motivo para preguntarse que sería lo que les hacía falta a esas mujeres para dar de lactar. Con este cuestionamiento Mary, empieza los primeros pasos para brindar a apoyo a esas madres, quienes luego se suman a esta actividad y es así como son siete mujeres quienes dan paso a lo que hoy es un movimiento fuerte de apoyo a la práctica de la lactancia materna, conocido como la Liga de la Leche. (La leche league (s/f):1).

Los logros alcanzados por esta organización alrededor de su objetivo, están bastante presentes, ya que son parte del consejo consultivo de organismos internacionales, han adquirido un importante rol en cuanto al tema y han sabido generar adeptos, lo cual ha de considerarse que es consecuencia de un trabajo importante detrás.

Sin embargo, es válido mirar de una manera más crítica a este tipo de organizaciones que si bien se muestran con discursos bastante firmes a través de los documentos a disponibilidad del público como lo es su página web, por mencionar alguno, Cristina Bobel en su trabajo realizado “Bounded Liberation: A Focused Study of La Leche League International” señala que la propuesta de dichas organizaciones vino a complejizar más aún el debate en torno a la alimentación infantil, demostrando que “la lactancia, quizás más que cualquier otro aspecto de la maternidad, nos obliga a lidiar con las ambigüedades que se encuentran en el centro mismo de la construcción y la vivencia de la maternidad” (Bobel, 2001: 135), a esta manifestación se suman otras autoras que aseveran que el creer que la lactancia materna es una experiencia que empodera y gratifica a todas las mujeres es un peligro ya que el enfoque de ser buena madre, propuesto desde la Liga de la Leche empujan a las madres de vuelta al hogar, poniendo a estas mujeres a tener que asumir el rol opresivo del cual la mujer no debe ser víctima. (Wall, 2001: 593).

Dentro de los diferentes grupos feministas se hacen evidentes controversias que se pueden determinar de alguna forma internas, y para el tema de la lactancia materna, no hay resultado diferente, en efecto se confrontan discursos unas que están totalmente a favor de todo lo concerniente a lactancia materna y el grupo de aquellas que si bien no están totalmente en contra, pero ponen claramente en su posición que el manejo de la promoción de la lactancia materna no debe abordarse como un rol meramente de la mujer, cuestionando la posición radical de los determinismos biológicos sino que esta actividad es responsabilidad de un todo, de un entorno (Claude-Suzanne, 2003: 3).

Ahora bien, la descripción antes expuesta, resulta un insumo para hacer un análisis de la construcción social (Bijker, Hughes, y Pinch, 1987: 3) de la práctica de la lactancia materna como artefacto social de la tecnología. En este marco, una de las categorías que da una estructura al análisis antes mencionado es el de los grupos sociales relevantes, que son los organismos internacionales (ONU, OMS; UNICEF,



OPS), la industria y los médicos, las feministas y la Liga de la Leche; en este sentido resulta pertinente mirar lo que cada grupo relevante, como lo menciona Pinch (1997), “han demarcado a partir de los problemas concretos que cada uno de ellos plantea, de las distintas soluciones que propone a estos problemas, así como de los significados compartidos que atribuyen al artefacto en cuestión”(Pinch, 1997, pág. 54).

La práctica de la lactancia materna a lo largo de la historia, la cual inicia desde dos siglos atrás, ha traído consigo la construcción de diferentes discursos por parte de los diferentes grupos relevantes quienes han hecho algo con este artefacto social, acción que tiene una presencia en el ámbito social, cada grupos social relevante le ha dado su a la práctica de la lactancia materna un significado propio, significados que han contribuido para que hoy por hoy la práctica de la lactancia materna, llegue a tener un marco tecnológico el cual, una vez que los grupos sociales relevantes han logrado coincidir en uno de los significados atribuidos al artefacto, implican que el artefacto esta siendo asumido con mira a su implicación en aspectos de desarrollo del mismo y su utilización.

## **CAPITULO III**

### **TRAYECTORIA SOCIO TÉCNICA DE LA PRÁCTICA Y PROMOCIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA**

Con la finalidad de ir generando insumos para un análisis social de la tecnología de la práctica de la lactancia materna, se presenta aquí una descripción de las trayectorias sociales del artefacto, con el fin de tener una comprensión más profunda de la génesis del mismo, su función, su construcción, su implementación e incluso su relación con futuras tecnologías (Andrade, 2010 :6) y que como lo menciona Thomas, 1995) nos permita, a través de la identificación de las otras categorías que conforman la construcción social de la tecnología como son la identificación de grupos sociales, relevantes, la flexibilidad interpretativa, las controversias, el marco tecnológico y los mecanismo de cierre; “captar en una etapa posterior la complejidad” (Thomas,1995: 53) de cómo se instaura u opera el artefacto a nivel local, cual termina siendo su acción en la sociedad en relación a la utilidad que se otorga al artefacto.

#### **A Nivel mundial**

Para iniciar un proceso reconstructivo de cómo es que la práctica de la lactancia materna va tomando fuerza entendiéndola esta como presencia, importancia, entre otras; resulta válido y pertinente dar una mirada a cuáles se pueden considerar como sus orígenes.

La documentación existente en donde se toca o se menciona la promoción de la lactancia materna, ha presentado como una característica estar vinculados a diferentes temas que terminan y tienen como fin apoyar o contribuir al desarrollo de los países.

Para ir aterrizando esto propongo mirar los objetivos del milenio e ir haciendo un detalle de cuáles son sus antecedentes y luego mirar a cuál de ellos se ata la promoción de la lactancia materna.

El plantear unos objetivos del milenio, surge desde la Organización de Naciones Unidas ONU en el año 2000, quien con el apoyo y una presión desde múltiples instancias como son algunos colectivos, entidades y movimientos sociales que trabajan por los derechos humanos internacionales y por la solidaridad y eliminación de

desigualdades en el mundo, se establece que por lo menos deben existir unos acuerdos mínimos sobre los que todos los países deberían trabajar. Esto se hizo evidente en las últimas décadas del siglo XX en las cuales se marca con claridad que los problemas graves a los que se enfrenta la humanidad, al ser de gran escala debían de tener una respuesta también a escala mundial. Entonces de allí empiezan a desprenderse otros factores que se pusieron de manifiesto y fueron considerados, entre ellos se aclaró que los países no pueden ya actuar solos, es necesaria la cooperación y ayuda coordinada (Naciones Unidas, 2000:4).

Una breve reseña de los objetivos del milenio; en septiembre de 2000, luego de un decenio de grandes conferencias y cumbres de las Naciones Unidas, los dirigentes del mundo se reunieron en la Sede en Nueva York, dando como resultado la Declaración del Milenio, la cual logra el compromiso de 190 países con una nueva alianza mundial cuyo fin es reducir los niveles de extrema pobreza estableciendo una serie de objetivos conocidos como los objetivos de desarrollo del Milenio y cuyo cumplimiento, como fecha límite, está fijada para el año 2015, esta declaración tuvo como auspiciante a las Naciones Unidas (Naciones Unidas, 2008:7); este documento recoge el compromiso de los países participantes a incrementar el esfuerzo mundial para reducir la pobreza, sus causas y manifestaciones; citando textualmente la declaración recoge “el compromiso de la comunidad internacional fue: no escatimaremos esfuerzos para liberar a nuestros semejantes, hombres, mujeres y niños de las condiciones abyectas y deshumanizadoras de la pobreza extrema”( Naciones Unidas, 2008:5).

De manera sucinta la declaración del milenio compila y hace un abordaje a lo que un sin número de documentos y datos recolectados a nivel mundial se acordó, son los principales problemas y retos que tiene la humanidad justamente para el nuevo milenio.

El compromiso se aterriza y finaliza con el planteamiento de los Objetivos del Milenio de ahora en adelante ODM, estos objetivos son los siguientes:

Objetivo 1: Erradicar el hambre y la pobreza

Objetivo 2: Lograr la educación primaria universal

Objetivo 3: Corregir las desigualdades de género

Objetivo 4: Reducir la mortalidad infantil

Objetivo 5: Mejorar la salud materna

Objetivo 6: Combatir el VIH/Sida, la malaria y otras enfermedades

Objetivo 7: Garantizar la sostenibilidad del medioambiente

Objetivo 8: Fomentar una asociación mundial para el desarrollo aumentando la cooperación internacional (Naciones Unidas, 2008)

Estos objetivos tienen una fortaleza ya que han sido difundidos como los objetivos que

envuelven las aspiraciones de desarrollo del mundo en su conjunto [...] y no solo eso, adicionalmente “representan valores y derechos humanos universalmente aceptados como [...] es “la lucha contra el hambre, el derecho a la educación básica, el derecho a la salud y responsabilidad frente a las generaciones futuras (Naciones Unidas, 2008:5)

Estos objetivos, tienen una connotación que es totalmente válida de recoger y es que son objetivos que comprometen, tanto a los países desarrollados como a los países en desarrollo, incluso se hace un detalle de que los países con más recursos se comprometen a aumentar los esfuerzos a través de la Ayuda Oficial al Desarrollo, condonaciones de deuda, medidas de comercio internacional y acceso a medicamentos esenciales y tecnología. (Naciones Unidas, 2000: 4).

Los objetivos del milenio son una hoja de ruta a seguir por parte los países, hoja la cual se comprometieron dar cumplimiento ya que estos objetivos tienen y tendrán momento de evaluación; para esto en cada uno de los objetivos de se plantean algunas metas, con actividades puntuales, todas estas sustentadas por datos de investigaciones científicas bastante serias, entonces son estas actividades las que en gran medida son tomadas como acciones estratégicas mundiales y fuertes. Como parte de la investigación me es de interés poner de manifiesto las estrategias mundiales que terminan dando forma y a la que está atada la promoción de la lactancia materna.

Haciendo un acercamiento importante a el surgimiento que la promoción de la lactancia materna ha tenido en el mundo, de manera clara se puede identificar actores que por mucho tiempo han venido estando involucrados y presentes lo cuales han tenido en algún punto algo que ver con lo construido y que actualmente existe sobre el tema

desde varios países a nivel mundial, uno de estos actores es la Organización Mundial de Salud que es la organización desde donde propongo continuar para ir así haciendo una acercamiento a lo acontecido y que resulta relevante en la promoción de la lactancia materna a nivel mundial.

La OMS en grandes rasgos es una institución cuya responsabilidad y función es desempeñar actividades de liderazgo en los asuntos sanitarios mundiales, trabajando en la configuración de las agendas de las investigaciones en salud, establece normas, gestiona la articulación de opciones de política basadas en la evidencia, juega un rol de apoyo técnico a los diversos países que están adscritos y vigila las decisiones y tendencias sanitarias mundiales (OMS (s/f): 2). Entre OMS, ONU y los objetivos del milenio existe un vínculo claro que es visible en su página web [http://www.who.int/topics/millennium\\_development\\_goals/es/](http://www.who.int/topics/millennium_development_goals/es/)(OMS (s/f): 2), en donde se hacen explícitas en detalle las actividades de la OMS propuestas en cada uno de los ODM, esto pone en evidencia que los organismos tienen una conexión que en una primera instancia resulta en compartir ideologías.

Si bien la OMS muestra que su trabajo está articulado a lo planteado en los ODM, es importante recoger iniciativas que resulta oportuno mencionar en esta investigación.

La iniciativa más relevante de la OMS a nivel mundial y que despunta en el tema de la promoción de la lactancia materna, se da en 1992, en donde la OMS y la UNICEF pusieron en marcha la «Iniciativa Hospitales amigos del niño» cuyo objetivo fue favorecer la lactancia natural. Posteriormente en la misma línea del trabajo realizado en el año 2003 se publica la Estrategia Mundial para la Alimentación del Lactante y del Niño Pequeño documento en el cual se hace una descripción de las intervenciones fundamentales para proteger, fomentar y apoyar la lactancia materna, la estrategia mundial para la alimentación del lactante y del niño pequeño, no nace de la nada, es una estrategia que se propone sea aplicada en todos los países, justamente porque su objetivo contribuye de manera indirecta al cumplimiento de los ODM 1,4 y 5. Y no es extraño ni sorprendente que sea la OMS quien brinde los espacios pertinentes y oportunos donde se generen acuerdos y exista participación de diferentes sectores en el tema, ya que de manera oficial se establece que la OMS es la autoridad directiva y coordinadora de la acción sanitaria en el sistema de las Naciones Unidas (OMS (s/f):1), por lo cual las

dos iniciativas documentadas tanto la de hospitales como la de la estrategia mundial, en efecto han sido puesta en marcha en muchos países.

En la estrategia mundial para la alimentación de lactante y niño pequeño queda claramente explícita su contribución a los objetivos del milenio, basta mirar lo que se menciona en el prólogo cuando se menciona el objetivo del documento “Se pretende que la estrategia sirva de guía para la adopción de medidas, ya que identifica intervenciones cuyas repercusiones positivas están probadas, y en ella se hace hincapié en que se ofrezca a las madres y las familias el apoyo que necesitan para desempeñar sus papeles fundamentales”(OMS, 2003:5)

El ofrecer a las madres y familias (niños) el apoyo que necesitan está muy vinculado a asegurar su derecho a una alimentación, ODM 1 reducir el hambre; una alimentación adecuada, ODM 2 reducir la mortalidad infantil, y el ODM 5 está implícito en que para que las madres puedan ejercer su papel fundamental, se debe evitar la mortalidad materna y para todo aquello que se menciona de forma general cada país deberá tomar acciones debidas.

Otra organización muy importante dentro de la iniciativa de la promoción de la lactancia materna a nivel mundial es UNICEF, institución que por mandato de la Asamblea General de las Naciones Unidas tienen como misión el promover la protección de los derechos del niño, aumentando las oportunidades que se les ofrecen para que alcancen plenamente sus potencialidades (UNICEF (s/f):1)

Es entonces en este marco en el cual UNICEF resulta un aliado y actor con mucha injerencia en temas como es la promoción de la lactancia materna a nivel mundial. Es importante señalar que tanto OMS como UNICEF cuentan con recursos humanos en un sin número de países, lo cual permite a estas estar en constante involucramiento con los gobiernos locales.

A breves rasgos se puede ver una similitud de la forma o estrategia de trabajar de estas organizaciones, son muchos los documentos en los cuales participan de manera conjunta y constan como autores, documentos fuertemente posicionados internacionalmente y que los países del mundo toman como guía o lineamiento a seguir en especial en temas de salud. Esta organizaciones llegan a tener un fuerte aval en la promoción de la lactancia materna ya que lo abordan con mira a una estrategia más

global y de mayor impacto como es el evitar muertes neonatales, asegurar futuro de los niños y niñas en países con alta vulnerabilidad, para esto lo que han hecho y siguen haciendo es conformar consejos y grupos de trabajo e investigación con participantes de muchos países y experticias, lo cual resulta en un puntal al momento de posicionar sus estrategias en cada país, ya que de alguna forma todos se sienten parte de lo acordado.

Tanto OMS como UNICEF resultan ser actores con relevancia mundial en general, pero la forma de operar de estos en todos los países, los dividió por regiones en donde entran en juego otros que de manera clara resultan ser ejes, es interés para este trabajo acercarse a la región de América Latina y el Caribe (OMS/OPS, 2000); (Muñoz F. et. al. 2000) ya que son países con una realidad cercana a Ecuador, donde entra en juego otro actor, la Organización Panamericana de la Salud OPS, cuyo rol durante la última década ha sido ser una entidad cuya función ha servido como catalizador de los recursos técnicos y financieros vinculados a las funciones esenciales de la Salud Pública (OMS/OPS, 2000) ;( Muñoz F. et. al. 2000), en los países de la mencionada región.. El objetivo de fortalecer a las funciones de salud pública, está atado a que estas las mencionadas funciones de manera similar a lo que plantea OMS y UNICEF pueden evitar problemas de salud pública como es la muerte neonatal, pero la OPS marca una diferencia menciona de manera clara y explícita que para lograr el objetivo se ha puesto en evidencia que es necesario contar con participación de actores externos e internos cercanos al tema para que el trabajo resulte inter programático y un criterio multisectorial, entonces es allí donde actúa la OPS, el rol de esta mencionada organización si bien es fuertemente técnico, también se ha centrado en proponer y construir estrategias de intervención a nivel mundial que sirvan para enfrentar nuevos retos.

La OPS brinda apoyo técnico a los países de América Latina y el Caribe cuyo enfoque y centralidad es el trabajar con el sector salud para que estos brinden atención materna y neonatal en donde se encuentra inmersa la promoción de la lactancia materna, para esto se propone la OPS prestar atención a la mejora y crecimiento de las acciones que se están llevando a cabo a nivel de cada país inclusive al momento de elaboración y la adaptación de las normas y directrices en un ámbito legal y en el ámbito más operativo en lo que se refiere a métodos y herramientas y de manera complementaria la

OPS brindará su apoyo en la difusión de la información que sean parte de las intervenciones y estrategias a llevarse a cabo.

Adicionalmente, la OPS es un ente importante en cuanto a gestionar relaciones ya que fortalece los mecanismos existentes de cooperación de los países y la cooperación técnica entre países (Muñoz F., 2000: 17) estos mecanismos tienen como fin el otorgar gran visibilidad a la movilización de un apoyo político, social y económico.

Hasta el momento se hace evidente la presencia de un sin número de actores en el marco de la promoción de la lactancia materna, pero a lo largo de la documentación se hacen evidentes ciertas particularidades; la promoción de la lactancia materna es un tema que si bien se llega a manejar como actividad o actividades separadas, vienen atadas a un proyecto, ley, o norma más amplia las cuales justifican la promoción de esta práctica debido a su importancia y relación a otros temas de interés sea para un país, organización, entidad, etc.

Como primer eje al cual se puede atar la operatividad de la promoción de la lactancia materna, es que representa una actividad que al estar dentro de una estrategia mundial contribuye al desarrollo de un país, esto es muy claro ya que como se detalla en párrafos anteriores al desarrollo de los países es hacia a donde apuntan los ODM, adicionalmente la promoción de la lactancia materna al estar explícita dentro de un documento que se propone ser utilizado en todos los países y donde se detalla la que como objetivo específico esta el aumentar el compromiso de los gobiernos, las organizaciones internacionales y otras partes interesadas en favor de las prácticas óptimas de alimentación del lactante y del niño pequeño de hecho es un tema atado a lo político, (OMS, 2008: 6), la promoción de la lactancia materna viene atada a proyectos puntuales en cada país, no solo desde las entidades de rectoras de esta área sino también desde otros grupos diferentes como son Organización Internacional del Trabajo OIT, la Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados ACNUR que apoyan la actividad y por ende empiezan a tomar un rol activo en el tema.

Y de hecho, el vínculo más fuerte y tema al cual de alguna forma se ata y se justifica la promoción de la lactancia materna en la mayor parte de los países es a la problemática de la malnutrición en niños, problema que al presentarse está tocando y haciendo vulnerables los derechos de esta población. La malnutrición en efecto me



atrevo a decir, termina siendo el gatillo del resto de temas ya que son como una cadena y al estar posicionados de esta forma el abordaje, de hecho, se propone con una visión integradora.

Un documento que resulta fundamental conocer es el de la Declaración de Innocente del 2005 en el cual hace un muy buen acercamiento a todo a lo que se ata la promoción de la lactancia materna justamente por ser una actividad responsabilidad de muchos actores y estar inmerso dentro de una estrategia clara de envergadura mundial.

El documento en síntesis recoge al su inicio lo acontecido desde la versión de la declaración de 1990 hasta el 2005, dejando claramente explicito que si bien se han logrado avances importantes en torno a lo que a las prácticas mundiales de alimentación de lactantes y niños pequeños se refiere aún existen tarea pendientes debido a los desafíos que existen que no son diferentes a los planteados en el marco de los ODM.

Seguidamente hace una convocatoria de acción (Declaración de Innocenti, 2005: 2) a los diferentes sectores involucrados que denomina las partes, para las cuales se detalla claramente las actividades a ejecutar se hace una convocatoria de acción a Todas las partes, se continua con Todos los gobiernos, se hace un llamado a todos los fabricantes y distribuidores de productos comprendidos en el Código Internacional en relación a los sucedáneos de la leche materna (formulas), otra de las partes son las Organizaciones multilaterales y bilaterales e instituciones internacionales de financiamiento y finalmente a las organizaciones no gubernamentales de interés público, esta manera hace visible que los sectores involucrados y desde donde se puede promover la lactancia materna son varios y todos ellos participan activamente unos más que otros pero esta es una realidad y el documento termina haciendo un cierre interesante que no todos los documentos lo tienen, hacen una guía de operativa para la declaración; lo cual de alguna forma puede considerarse una especie de aseguramiento de que se va a dar forma y a ejecutar lo acordado.

Es importante y cabe hacer un detenimiento en lo que propone la declaración de Innocenti, la cual pone énfasis en que son varios sectores de la sociedad los que tienen un rol en el marco del apoyo y promoción de la lactancia materna, entre estos sectores salta a la vista los movimientos sociales, entre ellos La Liga de la Leche, The International baby food action network IBFAN y World Alliance for Breastfeeding Action WABA, movimientos que a finales de los años ochenta son identificados por

organizaciones como la OMS y UNICEF, luego de realizar investigaciones dirigidas a conocer los condicionantes de la práctica de lactancia y algunos otros factores que resultan ser determinantes al momento de la elección de dar de lactar o de amamantar; es entonces donde se hace evidente que los grupos de apoyo son un elemento clave para las estrategias de soporte a las madres que amamantan, a su decisión y aun más a la promoción de la practica en si, desde ese momento los movimientos sociales pasaron a ser actores cuya actividad resulta ser un eje que hace algo con todo lo que tiene que ver a la promoción de la lactancia materna, tienen una posición importante ya que son parte de las decisiones internacionales sobre el tema y son participantes de muchos de los eventos donde se elaboran pautas mundiales sobre la promoción de la lactancia materna, es muy clara la importancia que estos grupos de apoyo tienen ya que decisiones y demás acuerdos ponen y dan un espacio a la voz de estos.

Los grupos de apoyo como los mencionados anteriormente, surgen a mediados del siglo XX (UNICEF (s/F):1) están formados por asociaciones que brindan apoyo a mujeres, son organizaciones de voluntariado social, estas organizaciones trabajan y llevan a cabo diferentes proyectos, cuyo objetivo es dar origen a grupos de ayuda mutua (madre sola y entre madres), además ofrecen otros servicios que complementan las actividades grupales. Estos resultan y tiene una actividad dentro de la sociedad y en especial al tema de la promoción de la lactancia materna, ya que terminan siendo un apoyo que complementa la asistencia que ofrecen los servicios de salud, cubriendo aspectos relacionados con la lactancia. Desde su origen y con el pasar del tiempo estos grupos se han ido extendiendo por todo el mundo, replicando su ideología y objetivo, compartiendo experiencias.(Todo en salud, /s/f):2)

### **A nivel regional - América Latina y el Caribe.**

La región de América Latina y el Caribe, termino de la clasificación utilizada por OMS, UNICEF, ONU y que incluye los siguientes países Guatemala, San Vicente y las Granadinas, Haití, Ecuador, Guyana, Suriname, El Salvador, Nicaragua, Bolivia, México, Perú, Panamá, Colombia, Jamaica, Trinidad y Tobago, Brasil, Argentina, Republica Dominicana, Costa Rica, Paraguay, Uruguay, Venezuela, Cuba y Chile abre otra sección digna de analizar en especial por el término utilizado en el desarrollo de

documentos como es el de países desarrollados y en vías de desarrollo, la mencionada región de hecho está formada en un buen porcentaje por países catalogados con la segunda denominación. Es así como el término puede ir contextualizando algunos aspectos y discursos manejados alrededor de la importancia de promoción de la lactancia materna en cuanto a su implementación en estos países. Es así entonces que se hacen afirmaciones como a que la promoción de “prácticas óptimas de la lactancia materna, esta(n) vinculadas con inmensos beneficios [...] especialmente en los países en desarrollo” (Greiner, 2010: 4) esto pone a dicha promoción en el marco de ser una urgencia y esto justamente por que dicha práctica se la ha vinculado como se menciona en la trayectoria socio técnica de la promoción a nivel nacional a temas como el desarrollo, incluso teóricamente se menciona y afirma que no solo la promoción a nivel de actividad sencilla sino “la creación de sistemas de protección de la práctica (que ya existen) merecen prioridad, (primero y fundamental desde) la perspectiva de los derechos humanos y (desde el punto de) vista económico” (Greiner, 2010: 4) dos razones y ejes que han sido bastante manejados dentro de discursos y acciones que tienen al desarrollo de un país.

Con la finalidad de ir potenciando y dando forma al discurso en las regiones y por ende en la de América Latina y el Caribe “las políticas de salud pública a nivel mundial favorecen en forma abierta la promoción y protección de la lactancia materna” (UNICEF, 2006: 2) lo cual es una pauta a seguir, es decir cada país da origen a una política, esto ha llegado a ser de hecho un puntal fundamental para todo lo que se relaciona a la alimentación de los niños pequeños y por ello de la promoción de la lactancia materna, que existe un formato de lo que debe decir la ley para los países.

El documento que termina estabilizando con fuerza el artefacto social; la práctica de lactancia materna, es la Declaración de Innocenti, ya que el mismo presenta y da un detalle importante de los roles que deben asumir y se responsabilidad de cada actor vinculado y activo en el tema de la práctica de la lactancia materna y esto para todos los países.

Se puede evidenciar que por parte de los actores involucrados se generado situaciones bastante importantes que apoyan a que cada país, integre o ponga en marcha la propuesta de OMS y UNICEF, ejemplo de ello es la creación de modelo de la ley de apoyo a la lactancia materna que existe como documento para se utilizado por las

autoridades competentes, adicionalmente se debe señalar que otros documentos que fortalecen la estabilidad son aquellos que hacen reportes consultivos a los países en los cuales se plantean soluciones, debilidades y acciones a tomar.

Todo lo mencionado hace que opere la práctica de la lactancia materna en los países con ciertos puntos o ejes similares y que de alguna forma apuntan a lograr un impacto en la promoción de esta práctica, sin embargo resulta importante mirar como terminan estos documentos de guías y fortalecidos por el importante papel que tienen estos organismo internacionales, instaurándose y operando en la sociedad.

Con lo anteriormente expuesto, es válido hacer un acercamiento a los significados que han sido otorgados por cada grupo relevante a la práctica de la lactancia materna, el artefacto empieza a tener sus primeros significados en la industria quienes le otorgan el significado de una necesidad de la sociedad, esto se hace evidente el momento en que los investigadores de la industria buscan reemplazar a las nodrizas, aquellas personas que eran contratadas por la alta sociedad para dar de lactar y que a lo largo del tiempo trajo implicaciones a nivel de países por las tasas de natalidad desequilibradas entre sociedades. Es entonces cuando se hace evidente para este grupo la necesidad de buscar un mecanismo por el cual se pueda satisfacer la necesidad que tenían las madres que no querían dar de lactar a sus hijos y la necesidad de reemplazar a las nodrizas, la solución planteada por este grupo llego a satisfacer la necesidad antes descrita e incluso la misma no solo fue del alcance de un grupo social, sino de todo aquel que lo requería y es ahí donde surgen los primeros productos cuyo objetivo era el de sustituir a la leche materna. Con el pasar del tiempo, se puede observar que durante la época de desarrollo de los sustitutos de la leche materna, los médicos de niños y niñas más conocidos por su especialidad de pediatras, de manera no oficial empiezan a dar indicaciones y recomendaciones que de forma indirecta apoyaban y fomentaban el uso de sustitutos de la leche materna, debido al apoyo que se hacía a que los niños y niñas debían comer a horas establecidas. Este significado que se vinculaba a estudios científicos de la época, tanto a los temas de ¿cómo debía un niño o niña alimentarse? ¿con que debía ser alimentado?, resulto en que el significado del grupo de médicos apoye por un lado que el niño debía ser alimentado de leche materna, pero con horarios regulares y bastante establecidos; este significado el cual no muestra una posición clara de grupo en relación al artefacto, resulta importante porque al momento de operar

resultó en un apoyo no oficial a la industria ya que impulsa el uso de los sustitutos de leche; este incremento del uso de sustitutos de leche, resulta en un incremento de la mortalidad infantil de los niños y niñas. Con este último dato, en los años 50 del siglo XX, se empiezan a ver en acción a otro de los más importante grupos relevantes en relación a la práctica de la lactancia materna, a la feministas que si bien tienen sus subdivisiones como grupo, abren y dan paso a otra forma de significar la práctica de la lactancia materna; la miran y significan como un tema por el cual ellas pueden debatir y actuar a través de organizaciones; un ejemplo claro de acción es la liga de leche a nivel internacional cuyo discurso es el apoyo a la práctica de la lactancia materna a través de un vínculo entre las mismas mujeres.

Después de hacerse evidentes estas acciones, es en el año 1981 cuando la práctica de la lactancia materna empieza a ser un motivo de acción de los organismos internacionales, quienes para abordarlo, se unen con grupos como el de las feministas, con el fin de alinear acciones y empezar a conocer en detalle lo acontecido en torno al tema, para así dar paso a las diferentes acciones que fechas posterior se generan.

En este recorrido de los grupos sociales relevantes, se puede mirar que la estabilización de la práctica de la lactancia materna, como un tema asociado al desarrollo de países, a la salud de los niños y niñas, de la madres se le puede atribuir a que en primer lugar el tema tiene como rector a las Naciones Unidas entidad que se vuelve imponente en cada país debido a los diferente momentos de evaluación que propone, en relaciona a las estrategias mundiales que de esta institución se desprende; seguidamente están las otras organizaciones internacionales, quienes a quienes se les ha asignado el papel y rol de ser rectores de lineamientos de estrategias en pro de la lactancia materna. Todo esto termina siendo de suma importancia para cada país ya que el adherirse o no a estas propuestas, los hace parte del mundo, se puede pensar en intereses de relaciones que se deben mantener en el ámbito político y como seguridad del país, más aún cuando la evidencia es muy notoria ya que más del 95% de los países del mundo están adheridos.

El análisis de los significados que cada grupo social relevante le han otorgado al artefacto, hace evidente que la práctica de la lactancia materna, en efecto es el resultado de un complejo proceso de construcción socio-técnica (Thomas, 2004: 54).

En este punto resulta importante hacer una inmersión de un concepto clave de la construcción social de la tecnología, la flexibilidad interpretativa; este concepto en relación al artefacto evidencia una flexibilidad interpretativa alta; esto se puede concluir debido a los diferentes momentos de controversias por los cuales cada grupo social le da el significado a la práctica, como se puede observar los grupos responden y significan el artefacto vinculándolo a intereses comerciales, profesionales, políticos y gubernamentales y como señala Pinch (1997) es en efecto “de la pluralidad de interpretaciones pueden resultar aplicaciones o usos de los artefactos muy distintos” que es lo que termina resultando con la práctica de la lactancia materna, en el transcurso de su construcción y se caracteriza por su permanente cambio y reinterpretación.

Sin embargo, si bien alrededor del artefacto han existido diversos significados, este ha llegado a una etapa de cierre, esto se puede corroborar debido a que llegado el momento en el cual entran los organismos internacionales a vincularse al tema, a través de sus mecanismos de involucrar actores, hacer participativo el tema, dan paso a la construcción del marco tecnológico del artefacto que dentro del desarrollo teórico de la construcción social de la tecnología como lo postula Pinch (1997), “(...) está compuesto por los conceptos y técnicas que una comunidad emplea para la solución de sus problemas; es una combinación de teorías aceptadas, conocimientos tácitos, prácticas de ingeniería, procedimientos especializados de experimentación y prueba, objetivos y manejo y uso de prácticas” (Pinch, 1997: 27). Este concepto permite establecer un vínculo entre la sociedad en la cual se encuentra inmersa la tecnología y su trayectoria de desarrollo y en el caso de la práctica de la lactancia materna este marco se recoge en dos documentos centrales y relevantes, uno la Estrategia mundial de la alimentación del niño pequeño, que finalmente recoge y deja instaurada la interpretación de la práctica materna que llega a imponerse sobre el resto de grupos sociales relevantes en torno a sus beneficios y bondades en el ámbito nutricional del niño y niña y su madres, como para con la sociedad y el otro documento es la Declaración de Innocenti que partiendo de la estrategia antes mencionada, la práctica de la lactancia materna debe operar de una sola forma ya determinada en cada país, en donde se detalla y establecen responsabilidades de los diferentes grupos involucrados.

Es importante señalar las razones por las que el artefacto ha llegado a un nivel de estabilización y no de clausura y cierre; y esto se debe a que si bien en la controversia

que el mismo ha enfrentado se hacen relevantes ciertos grupos como los que integran la trayectoria antes descrita, quedan por fuera otros grupos que están vinculados al tema y que tienen hoy en día una presencia importante justamente por el nivel de controversia que han impuesto al significado estabilizado del artefacto, este es el grupo de madres con síndrome de inmunodeficiencia adquirida SIDA<sup>6</sup>;el cual ha hecho evidente que el significado estabilizado sobre el artefacto deja por fuera a este tipo de grupos, los cuales no se pueden visibilizar en el discurso estabilizado, debido a que no están presentes sus diferencias y particularidades en al significado estabilizado con respecto a la práctica de la lactancia materna.

Sin embargo es importante señalar que los grupos sociales relevantes que han estabilizado el significado de la práctica, se muestran sensibles sobre el tema de estos grupos diferentes y particulares; esto se puede afirmar debido a las acciones emprendidas con el fin de poder incluir al grupo de las madres con SIDA dentro de accionar del artefacto. Existen documentos a nivel internacional que dan el significado del artefacto para este grupo, tal es el caso de la declaración para el SIDA y alimentación al lactante, sin embargo es claro que por parte del grupo como tal sus integrantes, las madres con SIDA no logran dar su propio significado a la práctica de la lactancia materna; los documentos que existen y hacen evidentes esta afirmación es el enfoque que se le da al tema, donde como temática central se aborda que deben hacer la madres con SIDA al momento de decidir dar de lactar, en donde se ponen en consideración su situación socioeconómica, el acceso a leches artificiales (Setty, 2007: 2) generando con ello una confusión de que deben hacer y que cual sería la decisión correcta y a esto se puede sumar que de los grupos sociales relevantes los que están mayormente involucrados con el grupo de madres con SIDA y de hecho de una manera separada es la OMS, y quisiera considerar porque menciono el hecho de que la cercanía es de manera separada, es justamente por esa situación de que en los documentos que se están considerando se termina evidenciado el marco tecnológico del artefacto en ninguno de ellos se involucra a la organización internacional que trabaja con este tema. Los documentos en los que se involucran son otros totalmente aparte, por ejemplo existe una declaración política conjunta en el ONUSIDA, la OMS y el UNICEF

---

<sup>6</sup> Otras siglas utilizadas VIH o ITS

(Declaración ONUSIDA, et. al, (s/f)) es en este contexto donde cabe analizar porque la organización de Naciones Unidas para el SIDA ONUSIDA no es parte de los actores e involucrados en las reuniones ejecutivas, cumbres y demás instancias que trabajan en relación al tema de la práctica de la lactancia materna.

### **A nivel local - Ecuador.**

En este apartado se propone la trayectoria social del artefacto a nivel de país, para lo cual se hace un recorrido de cuáles han sido, a nivel local, los grupos sociales relevantes y cuál ha sido el significado que se le ha otorgado a la práctica de la lactancia materna.

Lo que impulsa a que en el Ecuador la práctica de la lactancia materna, de forma similar a lo sucedido en otros países del mundo y de la región empiece a tomar fuerza, pues bien es cierto que se presentó un decaimiento en cuanto a la presencia y duración de esta práctica dato que lo corrobora la encuesta ENDEMAIN del 2004 donde se señala que solamente el 26.4% de los niños y niñas nacidos recibió lactancia materna dentro de la primera hora de vida, y el restante porcentaje el 73.6% recibió lactancia un día luego de nacido (ENDEMAIN, 2004: Cuadro 12.1); esta última práctica está fuertemente asociada a que la práctica de la lactancia materna tenga la duración recomendada tanto de forma exclusiva como continua y esta encuesta reafirma lo mencionado ya que a nivel nacional la duración de la lactancia materna exclusiva solo llega a ser de 2.7 meses (ENDEMAIN, 2004: Cuadro 12.3). La situación antes mencionada viene asociada fuertemente a índices elevados de desnutrición crónica y anemia y son datos como estos los que impulsan al país a tomar acciones al respecto, todas sustentadas y/o amparadas en un marco legal; sin embargo cabe hacer un recorrido desde que el tema se introduce al país y por ende a la sociedad.

### **Organismos Internacionales y Estado.**

Es importante resaltar que los actores involucrados en las acciones que el país ha tomado a lo largo del tiempo y en relación a la práctica de la lactancia materna han sido muy claros de identificar y es que independientemente del tiempo, se puede observar la



clara presencia de organismos internacionales como OMS y UNICEF, el estado y el Ministerio de Salud Pública del país.

Los avances emprendidos por el Ecuador en torno al tema y las acciones que a lo largo del tiempo se han venido llevando a cabo, tienen como marco una situación generada que visibiliza un actor clave cuya rol es fundamental y cuyo accionar ha estado presente en como la práctica del lactancia materna ha terminado de ser instaurada a nivel local; este hecho es el Registro Oficial No. 323 de 24 de noviembre de 1993, en el cual se encuentra publicado el convenio suscrito entre el Ecuador y UNICEF; en el cual se señalan que el gobierno del Ecuador y UNICEF, suscriben una Proclama de Cooperación, mediante la cual el gobierno del Ecuador se compromete a preparar un plan de operaciones y desarrollo que se cristaliza en el Plan Nacional de Acción para la Supervivencia, la Protección, el Desarrollo y la participación del niño en el decenio de los 90 y de acuerdo con las prioridades y políticas de la UNICEF.(Mosquera, 2006:4)

En el plan que fue compromiso del país cubrió la cooperación entre el gobierno y UNICEF, para el período 1994-1998; durante este periodo se constituyeron dos eventos relevantes para el país, la población infantil del mismo y del mundo entero. El primero en septiembre de 1990, fue la legalización del Ecuador dentro de la convención de derechos del niño y el segundo fue la firma del país en la declaración mundial sobre la supervivencia, protección, desarrollo y participación del niño/a en los noventas y el desarrollo de un plan nacional en el decenio de los años mencionados.

En el marco de este trabajo de cooperación se establecieron entre el gobierno y UNICEF, metas nacionales que operaban a través de objetivos específicos que trabajaran conjuntamente dentro de un proceso más grande de desarrollo nacional el cual define e involucra a toda la sociedad ecuatoriana así como también a los organismos internacionales bilaterales, no gubernamentales y gubernamentales, lo señalado abre las puertas al tema y a su introducción en nuestra sociedad.

Entre las primeras acciones que toma el país y cuyo detonante es lo incitado por la Organización Mundial de la Salud en su asamblea, fue el apego a la implementación de la Estrategia Mundial para la Alimentación del Lactante y del Niño Pequeño a través de que como política nacional se elabore e implemente a nivel local la Estrategia Nacional para la Seguridad Alimentaria y Erradicación de la Malnutrición Infantil por parte del Consejo Sectorial de Política de Desarrollo Social (Consejo de Ministros del

Sector Social presidido por el Ministerio de Coordinación de Desarrollo Social). Sin embargo a lo largo del tiempo, el gobierno de turno ha venido adoptando y/o aprobando oficialmente una política nacional sobre alimentación de lactantes y niños (as) pequeños (as), es así como en Ecuador en el año 1983 se implementa el primer reglamento concerniente a la Comercialización de Fórmulas alimenticias para Lactantes Niños menores de un año, uno de sus principales regulaciones se refiere a que la publicidad de estos productos, la que sería autorizada por el Ministerio de Salud Pública. Seguidamente a este reglamento en 1993 mediante un acuerdo Ministerial oficializado el mismo año, se solicita que todas las instituciones tanto del sector público como privado, de un cambio a las prácticas materno-infantiles, cuyo objetivo fue dar paso a la implementación de los 10 pasos para una lactancia materna exitosa, restableciendo que las compañías fabricantes de sustitutos de leche materna (fórmulas) den cumplimiento a lo que estipula el código de sucedáneos de leche materna; en este mismo año se da la firma de un Código de conducta para productores y comercializadores de sustitutos de leche materna, el cual entre sus principales líneas aclara la exigencia de que la industria no debe realizar actividades de promoción, publicidad, ni ofertas de sus productos. (OPS, 2006: 4)

De manera simultánea en este mismo año, abril de 1993 se adopta como política nacional desde el MSP la Dirección Nacional el fomento y protección de la práctica de la lactancia materna, política que se enmarca en un ámbito más nacional. Lo anteriormente mencionado trajo que entre los años 1995 y 1999, se llegue a la aprobación de la ley de fomento, apoyo y protección de la lactancia materna y su reglamento, respectivamente, en este cuerpo legal se establece la regulación y control de la comercialización de los sucedáneos de la leche materna.(Registro oficial: 1999: 4)

Adicionalmente, a la ley mencionada se le pueden ir sumando acciones puntuales que si bien se dan luego de varios años, contribuyen; una de las más representativas es la implementación en el 2006 del Manual de capacitación en alimentación y nutrición para el personal de salud; manuales cuyos contenidos se alinean a lo propuesto en la estrategia Mundial para la Alimentación del Lactante y del Niño Pequeño, seguidamente en el 2007 se da paso y se inicia la implementación de la Política nacional de alimentación y nutrición por parte del MSP, la cual genera una Agenda social para el 2008 donde en su Línea de acción 1: Establece como acción

prioritaria garantizar una alimentación saludable y disminuir drásticamente las deficiencias nutricionales y en su línea de acción 2: estable extender la protección social en salud con equidad; dos acciones que contribuyen a la política de la cual parten.

Para dar paso a todas las acciones, leyes y políticas que se han venido generando en el país en relación a este tema, han sido factibles y se las puede vincular a la existencia local de un Comité Nacional de la lactancia materna, el mismo que realiza reuniones y revisiones periódicas; se enlaza con todos los otros sectores como salud, nutrición, información, de sus misma institución, cabe mencionar que el comité de la lactancia materna está dirigido por un o una coordinador(a) e integrado por personas que pertenecen a diferentes instituciones, tanto gubernamentales como no gubernamentales.(WBTi, 2009:10).

Otra de las acciones emprendidas de manera simultánea a la política, en año 1993 fue el lanzamiento de la Iniciativa Hospital Amigo, acción que se concreta por el trabajo articulado del Ministerio de Salud Pública y UNICEF, uno de los principales logros durante el periodo de 1993 y 2000 fue el acreditar a 115 de 141 hospitales del país tanto públicos como privados como hospitales amigos, lamentablemente ese fue su único periodo de implementación.

A continuación la ley citada anteriormente, tomada de Ley de fomento, apoyo y protección a la lactancia materna.- Registro oficial no. 814 de 1 de noviembre de 1995:

Del valor de la Ley. Obligatorio para el seguimiento y control del Ministerio de Salud Pública.

De la Política Nacional de la lactancia materna.

Art. 1.- La lactancia materna es un derecho natural del niño y constituye el medio más idóneo para asegurarle y una adecuada nutrición y favorece su normal crecimiento y desarrollo.

Art.2.- Corresponde al Ministerio de Salud Pública a través de sus unidades operativas la aplicación de las disposiciones de la presente Ley. Para este efecto deberá diseñar e implementar acción tendientes a:

- a) Fomentar la práctica de la lactancia materna exclusiva durante el primer año de vida del niño;
- b) Establecer en todos los servicios de salud públicos y privados, normas obligatorias que garanticen el contacto inmediato del niño con su madre, luego de su nacimiento;
- c) Promover y desarrollar educación continua en lactancia materna a los miembros del equipo de salud la familia y la comunidad;
- d) Impartir la instrucción oportuna a toda madre embarazada o en período de lactancia sobre los beneficios nutricionales, inmunitarios, psicoafectivos y el efecto anticonceptivo de la lactancia materna, así como

respecto del peligro que conlleva el cambio injustificado de ésta por biberones y chupones para los lactantes;

e) Propugnar el cumplimiento de las normas del código internacional sobre comercialización de sucedáneos de la leche materna de la Organización Mundial de la Salud (OMS); y,

f) Eliminar toda propaganda relacionada con las formulas lácteas en los servicios de salud.

Objetivo y Alcance de la Ley.

Art. 3.- Esta Ley propende a garantizar una nutrición segura y suficiente a los niños recién nacidos que no tengan necesidades especiales de alimentación dentro del período de lactancia, mediante el fomento y protección de la lactancia materna y la regulación y control de la comercialización de alimentos infantiles, incluyendo los llamados sucedáneos de la leche materna.

Art. 4.- La lactancia materna, como recurso natural debe proveerse hasta que el niño cumpla dos años de edad.

De la Educación e Información sobre la Alimentación Infantil.

Art. 8.- Los temas sobre los cuales tratarán los materiales educativos e informativos relacionados con la alimentación de los lactantes, se determinarán en el Reglamento de esta Ley.

Art.9.- Los materiales informativos y educativos provenientes de las Instituciones del sector Público sean impresos o audiovisuales no podrán contener el nombre o logotipo del fabricante o distribuidor de ningún producto designado. Los materiales designados a los profesionales de salud podrán tener información acerca de los productos designados solo con fines educativos o científicos.

En ningún establecimiento del Sistema de Salud se proporcionará preparados o productos alimenticios sustitutos de la leche materna.

En este punto, se puede hacer un acercamiento al discurso que tienen los diferentes actores que en relación a la práctica de la lactancia materna mantiene un discurso, que se puede considerar como fundamental mirar ya que esto nos permitirá contrastar con el discurso que se hace evidente a nivel mundial y que ha sido relevante para el desarrollo histórico de la práctica.

Es decir que en este contexto el discurso de los actores, en este caso los organismos internacionales en una primera instancia es tal como se lo menciona en sus objetivos puntuales, el de dar apoyo y de hecho inscribirse profundamente para que los países lleven a cabo e impulsen lo que se establece en las estrategias mundiales planteadas; para lo cual trabajan fuertemente y de cerca con el organismo rector del tema que en el Ecuador es el Ministerio de Salud Pública con el objetivo de instaurar en ellos el mismo discurso y plasmarlos en normas, leyes y políticas públicas, el discurso

puntual de que la práctica de lactancia materna está vinculada al desarrollo, a la salud y a que es un derecho que de fortalecer y cumplirse hará al país avanzar y alinearse a los objetivos en un primer momento al plan nacional del Buen Vivir y seguidamente a los objetivos del milenio. (MSP, 2011)

### **Industria y médicos**

En Ecuador la industria de sucedáneos de la leche materna, a partir de que el país se adhiere al código de manera voluntaria en el marco de la ley de fomento, apoyo y Protección a la Lactancia Materna (:25), no muestra de forma evidente la posición de este grupo; sin embargo empresas como Nestlé empresa que llega a Ecuador en 1950 muestran un interés por el apoyo a la práctica, en el marco de la responsabilidad social que la misma establece como uno de sus ejes de acción (NESTLE (s/f)).

El discurso no evidente, puede deberse a que en el país no está estipulado de manera completa los artículos del código de comercialización de sucedáneos, existiendo por ende vacíos legales que impiden su total aplicación, resultado esto ser una ventaja para la industria que lo aplica o interpreta bajo esos vacíos. Adicionalmente, por parte de la sociedad y en especial el personal de salud existe un desconocimiento del código y se hace evidente la falta de recursos para la promoción de la lactancia, y para difundir y hacer cumplir el código por parte de los trabajadores de salud y de las empresas fabricantes y comercializadoras de sucedáneos infantiles. (OMS, 2011:38).

Con respecto al discurso que los actores involucrados de cerca a la industria y desde los cuales se puede esperar una fortaleza es el personal de salud, quienes en Ecuador actúan de forma articulada si bien están enrolados en el servicio público y quienes lo hacen de manera separa pero que hacen su encuentro en la Federación Ecuatoriana de Pediatría que pertenece a la Asociación Latinoamericana de Pediatría, la cual es una entidad sin ánimo de lucro y su fundación fue el 1 de noviembre de 1945. Sus principales actividades están vinculadas a área científica y a la cultural relacionada con la infancia, adicionalmente remarcan su compromiso al servicio público en que a mejora de salud se refiera.

Este grupo como institución muestra que el sector apoya y promueve la lactancia materna, han mostrado participación en eventos y acciones relacionadas al tema. Como

fue su apoyo e involucramiento en la semana de la lactancia materna del 2010. (Sociedad Ecuatoriana de Pediatría (s/f)).

A pesar de que el discurso oficial de este grupo es el apoyo, se hace evidente que los pensum de estudio no responden a las necesidades del país, y se debe a las carreras de medicina, nutrición, enfermería y obstetricia que están vinculados al desarrollo de los niños y niñas, abordan al tema de la nutrición en los lactantes y niños pequeños, sin profundidad en sus contenidos y sin darle la importancia que amerita.

Las unidades de salud (hospitales, centros, sub-centros, puestos de salud), no cuentan con un programa de entrenamiento diferenciado para todo el personal que ingresa a trabajar y que permita estandarizar y cumplir las normas de atención, basados en las políticas, programas y planes vigentes; esto repercute en la acción que puede estar teniendo el discurso de este grupo.

Lo establecido en los manuales de capacitación y las normas de atención de los servicios, va mucho más allá de lo que en el ejercicio profesional diario, las unidades de salud realizan, en razón, de falta de recursos humanos, materiales y logísticos y/o desmotivación del personal.

### **Feminismo y Liga de la Leche**

Movimientos feministas en el Ecuador se hacen evidentes y cuentan ya con una participación política importante, su voz es escuchada y considerada (Herrera, 2009) al momento de emitir leyes, normas que involucren de alguna forma al género femenino, tal es el caso de la ley de fomento, apoyo y protección a la lactancia materna.

Dentro de los grupos feministas presentes en el país y del cual se puede observar con claridad su discurso, es el de la Liga de la Leche que a nivel local se llama Liga de la Lactancia Materna LELMA, la cual se constituye en el país mediante el acuerdo No. 1271 del Ministerio de Salud publicado el 16 de Febrero de 1989, como una organización sin fines de lucro. Esta institución ya tiene una considerable trayectoria en el país, teniendo a sus líderes en las ciudades de Quito y Guayaquil, el objetivo de esta organización se alinea con el de la Liga de la Leche a nivel mundial; es decir concretar grupos de apoyo para las madres y así generar un apoyo madre a madre; motivándolas y además brindándoles información actualizada. Este grupo mantiene su discurso dentro

del apoyo a la práctica y eso se asevera ya que dentro de sus actividades importante consideran la realización de visitas a unidades de salud, en la organización de eventos en pro de la lactancia en los cuales involucran actores sociales que actúan en diferentes espacios y como para ampliar su acción trabajan apoyando en zonas marginales a través de una estrategia de capacitación de promotoras en Lactancia Materna (La leche league (s/f):3).

Esta institución tiene datos que reportan su acción, según estadísticas internas, sus líderes han llegado a cerca de 50.000 madres a través del conjunto de actividades antes mencionadas. Y una de las fortalezas de la institución es su amplia experiencia en el apoyo que brindan y que les permite ser muy sensibilizadas en el tema, ya que conocen en buena medida la realidad de las madres del Ecuador.

LELMA es miembro de la Comisión Técnica Asesora de la Ley de la lactancia materna y es parte del Consejo Nacional de la lactancia materna, lo cual reafirma la participación del feminismo en las leyes y que su actuar no solo llega ahí, sino que también son un organismo actor que vela por el cumplimiento de la misma. LELMA trabaja articuladamente con UNICEF, el Ministerio de Salud, la OPS, la OSNU, Plan Internacional y MAP Internacional. (La leche league (s/f):1). Su espectro de acción es amplio ya que la institución ha sido invitada como facilitadora a Talleres de Capacitación con Personal del área de Salud, Pediatras y Ginecólogos.

Para el 2003 se lleva a cabo en Ecuador el Seminario Internacional de la lactancia materna, organizado por esta institución en el cual participó el Municipio de Guayaquil, UNICEF y la Universidad de Casa Grande, en el cual como parte esencial se vuelve a exponer que el eje prioritario y de acción del grupo es mirar y abordar la práctica de la lactancia materna no solo como el mejor alimento para el niño o niña, sino que esta práctica al ser un artefacto social, involucra y abarca todo el entorno familiar y es por este motivo que se trabaja promoviendo un mejor entendimiento del amamantamiento como un elemento importante en el desarrollo integral y saludable de la madre y el niño y niña durante la etapa que duró esta práctica.

La intención de la presente descripción de actores, ha tenido como fin justamente dejar señalado que en efecto los discursos que se pueden recoger, difícilmente arman con claridad la trayectoria que la práctica de lactancia materna ha tenido en el país, ya que son discursos que si bien coinciden en que la practica es buena

no se llegan a establecer con claridad los momentos profundos de flexibilidad que se dieron en el país, lo que sí es claro es que quienes generan el primer momento clave son los organismos internacionales, quienes abren y dan paso a que este artefacto se instaure en la sociedad y empiece a generar relaciones, justamente atado y desprendido del discurso mencionado anteriormente, los otros discursos de los demás actores, han sido importantes pero no significativos y concisos, pero que son válidos de que en ciertos momentos han sido y significado en el construir de la trayectoria en especial cerca a los años de la década pasada y la presente, es por este motivo que hacer evidentes las voces que intervienen y en qué momento se hacen más claro no resulta viable, sino más bien el esfuerzo será en otro sentido y con énfasis en los que a continuación se expone.

Lo que a continuación se expone, puede resultar un buen acercamiento a lo que realmente termina siendo y significando este artefacto, la práctica de la lactancia materna en el país; creo que hace evidente múltiples situaciones que servirán como aporte y reflexión para los actores sociales que se encuentran vinculados de forma más directa al artefacto. En el país se hace evidente que la práctica de la lactancia materna ha sido un tema presente en las acciones emprendidas por los diferentes actores como se lo puede apreciar en el apartado anterior, sin embargo también se hace evidente que donde más presencia tiene es a nivel de lo que son leyes, incluso el gobierno de turno actualizó esta ley (Registro oficial No. 418, 2011).

En las diversas acciones emprendidas se puede tener una clara apreciación de la poca interacción de las mismas, lo cual ha ocasionado que el artefacto sea utilizado por cada actor como buenamente le parezca y en el momento que este sea necesario.

En el 2007, la Dra. Wilma Freire, ecuatoriana graduada en la Universidad de Chile en Nutrición y Dietética, Máster en Ciencias en Nutrición Humana y Planificación, Epidemiología y Economía Política de la Universidad de Cornell, quien desarrollo durante 12 años múltiples actividades investigativas en Ecuador, de ese periodo sobresalen la segunda Encuesta Nacional de Alimentación y Nutrición – ENDEMAIN - que se ejecutó después de 30 años haberse realizado la primera. En el país, ella movilizó y generó muchas actividades académicas, contribuyó además a la definición y puesta en marcha de programas internacionales y puso en la agenda política



el problema de la malnutrición, trabajó con varios organismos internacionales tanto al nivel nacional como internacional y fue consultada por los diferentes gobiernos de turno en su país. La Dra. Freire quien ingresó a la Organización Panamericana de la Salud, para tomar bajo su cargo el Programa de Alimentación y Nutrición, y que desde su cargo introdujo la modalidad de trabajo de compartir con la comunidad científica internacional sus conocimientos, desplegando esfuerzos organizando reuniones de consultas técnicas con la comunidad científica internacional (SLAN, 2003:1) y en el 2005 regresa al país retomando sus acciones desde el área académica e investigativa; hace una propuesta al MIES – Programa Aliméntate Ecuador -AE- de emprender una investigación piloto sobre la efectividad del fortificante casero Chis Paz, el cual tenía como objetivo reducir y mejorar la presencia de anemia en niños y niñas menores de 5 años en la parroquia Pastocalle de la provincia de Cotopaxi. Si bien la propuesta nunca perdió su objetivo, los resultados de la misma, a más de ser exitosos y probar lo que se quería probar, trajeron a la luz la importancia de la práctica de la lactancia materna. Esto se hace evidente cuando al momento de mirar la población objetivo, dentro de la misma se encuentran los niños y niñas menores de 6 meses; este segmento de la población no debía ser intervenido con el mencionado fortificante ya que el mismo no está indicado para esta edad y la única forma de prevenir y mejorar la anemia en estos niños y niñas es asegurando la lactancia materna y adicionalmente esto ayuda a preservar la práctica. Al margen de esta realidad, la investigación agregó a la entrega del fortificante, una fuerte estrategia educativa y comunicativa, la cual como tema fundamental trabajó la adherencia a la práctica de la lactancia materna en las madres de los niños y niñas de esta edad. Los resultados del piloto fueron publicados en el 2009 por el MIES – Programa Aliméntate Ecuador.

Este piloto llevado adelante por la investigadora de OMS, ya residente en Ecuador nuevamente, sirvió como justificativo para el proyecto que en ese mismo año es propuesto y elaborado entre dos instituciones del MIES, el AE y el Instituto de la Niñez y la familia INFA, el objetivo general del proyecto, el cual toma el nombre de Proyecto Alimentario Nutricional Integral PANI; es reducir la prevalencia de anemia en los niños y niñas menores de 5 años atendidos en las unidades de atención de Desarrollo Infantil del INFA; para lo cual se plantean 4 objetivos específicos:

1. Generar cambios de comportamiento hacia una alimentación saludable incorporando los saberes culturales en las unidades de atención del INFA y en las familias participantes de estas unidades, desde una perspectiva de derechos.
2. Mejorar la calidad alimentaria nutricional en las unidades de atención del INFA desde una perspectiva de soberanía alimentaria
3. Garantizar la accesibilidad y consumo de los micronutrientes a la población de niños y niñas entre 6 a 59 meses atendidos en las unidades del INFA
4. Contar con información sistemática, permanente y oportuna del Programa para la toma de decisiones. (AE, 2011: 3)

El proyecto fue construido con varios actores, el líder del proyecto que se encontraba asesorado por consultores internacionales y la Dra. Freire, las autoridades del AE e INFA, el personal operativo y técnico; quienes contribuyeron para que el proyecto, previa a su presentación, se fortalezca.

Una de las actividades que fortaleció el proyecto fue la investigación formativa que se llevo a cabo a inicios del 2009 la cual recogió información que sirvió para plantear estrategias educativas más efectivas y que llegaran a la población con una mayor probabilidad de obtener mejores resultados. La mencionada investigación tuvo como publico objetivo las madres y padres de familia de los niños y niñas INFA y las personas que cuidaban atendían a los niños y niñas en las unidades de INFA.

Como temáticas de análisis y de investigación, estuvieron presentes la práctica de la lactancia materna, la alimentación complementaria, barreras y oportunidades para el uso de los fortificantes. Con los resultados se elaboró una propuesta para la intervención edu-comunicativa.

Con toda esta información el proyecto es presentado y aprobado por SENPLADES, apoyando de manera el esfuerzo de trabajo interinstitucional que para ese entonces no tenía mayores experiencias. El proyecto PANI da inicio a su intervención en el 2009 en 5 provincias Cañar, Bolívar, Chimborazo, Tungurahua y

Cotopaxi; este inicio fue una experiencia de crecimiento para el proyecto ya que se empezaron a notar algunas debilidades del mismo que se fueron fortaleciendo; es así como desde la parte edu-comunicativa, se ve la necesidad de hacer un impulso de los mensajes a promoverse pero desde una llegada más fuerte y de mayor solidez; resultando todo esto en dos acciones que se concretan en el 2010 pues se elabora una publicación de módulos educativos denominada Cultura de Crianza cuyos temas son: Apego inmediato, Lactancia materna exclusiva, Alimentación complementaria, Alimentación perceptiva, Alimentación y problemas digestivos, Alimentación saludable y se empieza a construir la campaña para la promoción de la lactancia materna, primer tema de los módulos y que como proyecto se considero oportuno ir promocionado por separado los temas. La campaña de la lactancia materna del PANI, estuvo lista para julio del 2010 y fue presentada al MIES para su aprobación y pauta ya que, para esas fechas, el tema comunicativo se encontraba con ciertas restricciones a nivel financiero y debía tener una aprobación previa. Cuando se hace esta presentación, se da un quiebre sumamente importante y que es justo donde se hacen evidentes situaciones particulares de interés, ya que al parecer previamente el MSP había presentado una propuesta de acciones para el mes de Agosto en el marco de promover la semana de la lactancia materna.

A nivel político se toma la decisión de que la campaña de la lactancia materna del PANI, debía articularse con la del MSP, articulación que a pesar de traer ciertos malestares se pone en marcha; este proceso de articulación fue bastante duro ya que se empezaron a mostrar desacuerdos en mensajes, en ideologías y por último como para no profundizar en la discusión se trataba el tema de rectoría, el MIES – AE e INFA tuvo un arduo trabajo tratando de justificar la campaña propuesta, partiendo de la investigación realizada y de las realidades que se mostraban eran para una población específica; esfuerzo que no llegó muy lejos ya que se llegaron a acuerdos con tinte político de mostrar la campaña a nivel nacional, donde estuvieran imágenes de mujeres dando de lactar de las diferentes regiones y como se iba a llegar a nivel nacional, se acuerda introducir imágenes de mujeres de la zona urbana dando de lactar y de su situación, situación que fue construida desde el escritorio pro que no existió tiempo de investigar a profundidad, sino que se basó en la revisión de estudios.

El acuerdo se lo hace oficial mediante una Carta Acuerdo con el “MSP”, amparada como “Política nacional de la lactancia materna” (Registro oficial, 2011), en el cual se acuerda que la gráfica, el mensaje o slogan de la campaña es “Dale lo mejor de ti, dale tu leche. “Ese es el Poder de mamá”. Esta carta acuerdo permitió a AE e INFA llevar adelante su propuesta de tener una comunicación del mensaje, lamentablemente ya no con enfoque al público objetivo que eran las madres y familias de los niños y niñas INFA, ya el presupuesto se tuvo que priorizar y entrar a pautajes a nivel más de índole nacional.

Durante la semana del 1 al 7 de Agosto del 2010, se da un movimiento impresionante de los actores antes mencionados en torno al tema, se generaron actividades como marchas, casas abiertas, entre otras que hicieron tomar fuerza al tema, incluso desde los medios de comunicación fue considerada. Lamentablemente, esto sucedió durante esa semana y terminó en esa semana, ya que a posterior los actores del gobierno desarticulan nuevamente y la campaña termina volviendo en actividades por cumplir y nada más, es así como el AE cumple la parte a pautarse por este programa y el MSP la parte que se había comprometido en la carta acuerdo.

Este fue un momento fuerte y que nos lleva a pensar lo que pasó a nivel político y de instituciones y de intereses; sin embargo no termina ahí; una vez terminados los acuerdos en el marco de la campaña, el MSP cambia de ministro, se posesiona el Dr. David Chiriboga quien toma de asesora a la Dra. Freire y a partir de esa fecha el MSP, bajo una propuesta denominada Desnutrición Cero, presenta como eje fundamental a trabajar la adherencia a la práctica de la lactancia materna, para lo cual desarrolla otra campaña, con gráficas y mensajes diferentes.

Ante esto cabe señalar que el AE, no pudo continuar con el pautaje de la campaña, justamente por las restricciones en cuanto a las competencias del ministerio y del programa, la cual se descontextualizó ya que como se ha mencionado en otras ocasiones la campaña no era a nivel nacional, estaba atada a un proyecto y a esto se debe sumar la difícil asignación de presupuesto para estas actividades que no se han sabido manejar con fundamentos.

Si bien en el ámbito político y de estado la campaña fue impulsada a nivel nacional y se puede considerar como algo necesario ya que existía esfuerzos desde varias instituciones para impulsar la práctica de la lactancia materna; esta decisión no fue considerada tomando en cuenta otras implicaciones en lo social, esto se puede deber y sin lugar a duda la estabilización que entre instituciones gubernamentales relacionada a la salud existe sobre el tema, debido a que en el país no se ha presentado con mayor acción otras voces u otros discursos. Es así como la decisión de lanzar la campaña a nivel nacional, donde la población objetivo eran todas las madres y familias de los ecuatorianos, dificultó e hizo imposible su evaluación en términos de llegada, de aceptabilidad, de opinión, sentimientos que la misma quería generar; se vio impedida esta evaluación debido a que la población de la campaña eran otras madres, las madres de los niños y niñas INFA, cuya realidad puede o no puede ser diferente.

Es así como al no tener una visión más amplia de las implicaciones que la campaña puede tener en la sociedad, al promocionar un artefacto como la práctica de la lactancia materna y con el mensaje o slogan antes mencionado por asumir que está bien porque no se dice nada malo, ni nada que hace daño.

Cabe señalar que la práctica de la lactancia materna ha sido un tema fundamentalmente abordado y manejado por el gobierno y por entidades internacionales que si bien incluyen a otros grupos sociales como movimientos de mujeres, industria y médicos, son grupos cuyo discurso no es desacorde con el que ellos manejan y esto se debe a que si existen grupos sociales o movimiento que estén por fuera o cuyo discurso sea diferente y argumentado, aún están dispersos y es difícil evidenciarlos, no se tiene documentación disponible sobre sus acciones concretas y por eso se hace la afirmación.

A nivel país, considerando el accionar de los grupos sociales relevantes, que de alguna forma coinciden con los grupos sociales relevante a nivel internacional, se puede evidenciar que de manera muy clara, el significado estabilizado sobre la práctica que se encuentra en el marco de la Estrategia mundial de alimentación del niño pequeño y la declaración de Innocenti son lo que terminan operando a nivel local, y esto sin mayores controversias; con el caso presentado se hace evidente que el artefacto se significa con

mayor frecuencias en las instancias gubernamentales, cuyos intereses son políticos y con una visión que puede estar implícita a su participación en instancias internacionales.

El artefacto en el país está estabilizado, bajo los mismos trazos del nivel mundial y con la misma lógica, solo se llega a estabilizar, en un primer momento por la exclusión de grupos de madres con particularidades y diferencia como son las que tienen SIDA y en una segunda instancia por la exclusión que se hace evidente de la sociedad en todo su conjunto; se hacen propuestas muy amplias y se las insta a nivel de política pública, perdiendo la consideración de la pluriculturalidad e interculturalidad que tiene este país, sumándole todas las clases sociales que cruzan estas diferencias. A nivel local los grupos que hoy por hoy se pueden considerar invisibilizados en el marco de lo estabilizado en relación a la práctica de la lactancia materna, que son el grupo de madres con SIDA, las madres que no pudieron dar de lactar por situaciones ajenas a su voluntad e incluso los niños y niñas que no recibieron leche materna, tienen abierta la controversia del artefacto y por ende el mismo está en una etapa de re significación; esta afirmación se hace evidente ya que en el país no existen evidencias de las acciones realizadas en torno a estos grupos relacionados y vinculados al artefacto, lo más adelante que se ha llegado es a instancias de políticas que sufren de desconocimiento y el alcance de las mismas no contemplan de forma integral el artefacto con las diferencias de otros grupos sociales. (WBTi, 2009: 35).

Al profundizar en la relación que existe entre lo que se practica y las relaciones que se hacen evidentes a nivel país en relación al artefacto tema de este trabajo, se hace evidente que existen las prácticas vinculadas a los discursos son momentáneas y responden de forma relámpagos, el país presenta una fuerte ruptura entre los discursos poco claros y fuertes y las prácticas lo cual se hace evidente ya que de forma profunda se puede evidenciar que tras cualquier accionar, que en este acción se puede denominar practica, existe un tinte y nivel político profundo que lamentablemente no responde con claridad a lo que pase a niveles donde operan actores sociales concretos como son las madres, grupos feministas y la industria, los médicos, lo cual hace que la práctica de lactancia materna a nivel país no sea asumida aún como lo que en realidad debería poder significar las misma dentro de cada grupo y menos aún a nivel país.

## CONCLUSIONES

Llegar a la instancia de establecer conclusiones a este trabajo de investigación en definitiva no resulta algo sencillo, sin embargo intentaré hacer referencia a los asuntos o ejes que considero tienen importancia al momento de analizar la construcción y significación de la Práctica de Lactancia Materna en nuestro país, remarcando de hecho que este trabajo es un primer esfuerzo por hacer una mirada y análisis distinto de todo aquello que la menciona práctica involucra en un entorno social, y por tanto existe una enorme posibilidad de generar otras y distintas reflexiones las cuales me permitiré exponer a continuación:

Cada capítulo de este documento, ha ido presentando y exponiendo de una manera descriptiva las distintas dinámicas que se presentan en los procesos de significación de la práctica de lactancia materna, cuando esta se encuentra y empieza a operar en la sociedad, esto con mucho énfasis en los grupos sociales relevantes que se mencionan a lo largo de este trabajo.

Lo que ahora intentaré hacer es ir juntando, aquellas reflexiones que surgieron durante esta investigación, las mismas que procuraré vincular con los enfoques teóricos y de hecho con las inquietudes que se me presentaron en ciertos momentos y considero son importantes.

Debo decir que inicialmente, imaginar poder analizar a la práctica de lactancia materna con un enfoque de artefacto social no fue sencillo, sin embargo, llevar adelante una investigación con este enfoque deja claro que la práctica de lactancia materna es en efecto un artefacto social, artefacto que opera y se construye por relaciones sociales; las cuales le dan sentido y hacen algo con el mismo, alejándose muchas veces de esas directrices e ideales universales que encontramos expuestos y que pueden llegar a la sociedad de una manera definida sobre lo que es en sí la práctica de lactancia materna, en toda la extensión de la palabra.

Con la finalidad de acercarme, justamente a la extensión de la palabra a nivel país y desde un enfoque de ciencia, tecnología y sociedad; pude evidenciar que la práctica de lactancia materna en el Ecuador tiene una co-construcción social importante, lo cual le ha permitido a la misma ser parte y actuar en ella desde tiempos remotos. Debo señalar en este punto, que a nivel país, lo que saltó como reflexión es que los grupos

sociales que consideré relevantes y que me dieron luz sobre la trayectoria socio-técnica del artefacto, tienen una coincidencia marcada con los grupos sociales relevantes de la instancia mundial; sin embargo, a pesar de esta coincidencia, cuando la práctica opera en el país se hacen evidentes quiebres significativos; esto lo puedo considerar ya que el país quiere y muestra a través de documentos oficiales el apego que tienen a los organismos internacionales sobre este tema, lo cual ha implicado que el país, deje a un lado el poder considerar a la práctica de lactancia materna con un enfoque más territorial; es decir haciendo una evaluación o dando una mira más amplia a lo que esta práctica significa y si la propuesta mundial de cómo la misma se proponer ser abordada, cabe en nuestro país.

Los momentos de quiebre a los cuales me quiero referir y concluir son los que se hacen evidentes a nivel País en torno a la práctica de lactancia materna, en donde a pesar de existir grupos sociales relevantes, que actúan y establecen relaciones sociales con la práctica, esta no termina significando como se espera, en esos actores a nivel político claramente vinculados a los organismos internacionales; y es justo en ese nivel donde se da un quiebre, el cual desde mi punto de vista es un quiebre fundamental, que marca lo que acontece en el país en relación al artefacto, es decir existe una distancia entre las acciones (proyectos, programas, logros) y los discursos, ya que desde esas instancia se le ha asignado un significado a la práctica de lactancia materna un significar distante de lo que opera a nivel local.

Este abordaje que termina teniendo la práctica de lactancia materna en este actor social, el estado en el ámbito político; resulta del anclaje que tiene esta práctica a temas como el desarrollo, generando la idea de que su impulso o normalización está directamente relacionado a que un país como el nuestro que busca impulsar el desarrollo, podrá lograrlo por esta vía. Lamentablemente, si aún se mantiene este abordaje, la práctica de lactancia materna, simplemente desde las normas y leyes no terminará instaurándose en la sociedad, y en efecto será producto de que los otros grupos sociales relevantes, como son las madres, la familia, la industria y los médicos del país hacen y dan una significación a diferente a la práctica como tal, cada uno en su contexto, que si bien en algún punto coincide, no ha logrado ser un tema clausurado, ya que cada vez más la sociedad emite y hace evidente que el discurso y re-significación que tiene la práctica de lactancia materna no termina siendo la generalidad, ni un



sentido con el cual todos los grupos se sientan incluidos, tal es el caso de las madres con VIH.

En relación al aspecto metodológico, quiero referirme a la necesidad de ver a las prácticas sociales promovidas en el mundo como espacios, que si bien están en relación con todo lo que ocurre en la sociedad, tienen sus características específicas que hacen que no puedan ser estudiadas de una misma manera. De hecho, las concepciones donde ha sido y creo sigue siendo ubicada la práctica de lactancia materna, nos hace creer que la misma solo tiene un tipo de estudio, es por esto que el reto que propongo y que ha implicado este trabajo como un primer paso, es hacer un acercamiento a lo que constituye la práctica de lactancia materna en la sociedad, es decir es una actor más que se configura por estas relaciones que le dan sentido y que de hecho por momentos bastantes duraderos se dejan de lado.

Para finalizar, quiero referirme a la inmensa posibilidad de que se puede hacer evidente que la verdadera esencia de las cosas, así estas no sean materiales se encuentra en la construcción que la sociedad a través de sus relaciones da origen, que lo que se puede pensar como estable o incuestionable, por ejemplo, nociones de beneficios comprobados científicamente sobre la práctica de lactancia materna, del género al que se vincula la práctica y de la dimensión en el espacio que esta práctica ocupa, se modifican dentro de procesos de co-construcción. Y es desde este punto, desde donde puedo considerar que se abre la posibilidad de pensar, analizar y generar desde otras perspectivas, aquellas que nos ayuden a salir de lo pre establecido, logrando tener una visión más integradora, la posibilidad de hacerlo está presente en la movilidad como deconstrucción.

Durante mi proceso de investigación me preocupaba y de forma constante la idea generalizada, que se tiene sobre la práctica de lactancia materna, la cual por mi formación de pregrado estaba anclada al significado instaurado desde la posición científica, quien estable que la práctica es buena por los beneficios a los niños y niñas y por este motivo no hay duda de que se debe promover y establecer como política pública. De alguna forma la concepción otorgada a la práctica en algunos momentos la sobredimensionan y en otras la subvaloran, justamente por esa falta de claridad de cómo utilizarla o cómo abordarla, me parece que es necesario problematizar este abordaje,

pues si bien cada grupo social relevante le otorga un significado distintos, cada uno asume la práctica desde sus procesos subjetivos, procesos que tiene su origen en las vidas de cada grupo y que dentro de ellos la práctica de lactancia materna está generando sensaciones y de hecho acciones que finalmente tienen incidencia.

Debo mencionar que fue difícil pensar desde la sociedad y mirar al artefacto en ella, pero finalmente he llegado a un momento en que me siento satisfecha de poder ser un referente que complejice las visiones establecidas, esto con el fin poder dar la dimensión que le corresponde a un artefacto socio técnico como es la práctica de lactancia materna desde diversos niveles y que de esta forma su promoción o acciones a su alrededor generen inclusión y no lo contrario.

## **BIBLIOGRAFIA**

ALBA Lactancia materna (2011). "Semana Mundial de la Lactancia Materna". Disponible en <http://albalactanciamaterna.org/blog/semana-mundial-de-la-lactancia-materna-2011> (Visitada 06 de junio 2011).

Almeida, Jag (2001). "Breastfeeding: a nature-culture hybrid". Río de Janeiro: Editora Fiocruz.

Arellano, Antonio (2007). "Por una reflexividad sin privilegios en los estudios de la ciencia y la tecnología latinoamericanos". *Redes* No. 026: 85 -97.

Baumslag N, Michels D.(1995). "Milk, Money and Madness: the culture and politics of breastfeeding". Westport: Bergin & Garvey.

Bijker, Wiebe. E.; Hughes, Thomas P.; Pinch, Trevor F (1987). "The Social Construction of Technological Systems". Cambridge, MA: MIT Press.

Bijker, Wiebe. (1995): "on Bicycles Bakelite, and Bulbs. Elements for a Theory of Socio- Technical Cahnge, cambrigde (Mass)", The MIT Press).

Bobel, Christina G. (2001): "Bounded Liberation: A Focused Study of La Leche League International". *Gender and Society* No. 1: 130-151.

Boczkowski, Pablo (1996): Acerca de las relaciones entre la(s) sociológica(s) de la ciencia y de la tecnología: pasos hacia una dinámica de mutuo beneficio. *REDES* Nro. 8, <http://redalyc.uaemex.mx/pdf/907/90711321006.pdf> (Visitada Mayo 16 2011).

Blum, Linda M (1993). "Mothers, Babies, and Breastfeeding in Late Capitalist America: The Shifting Contexts of Feminist Theory". En *Feminist Studies* No. 2: pp. 291-311.

Callon, Michel. (1998), "Redes tecno-económicas e irreversibilidad". En *Revista Redes*, 17, Bernal, Buenos Aires: Universidad Nacional de Quilmes.

Callon, Michael (1992), *La dinámica de las redes tecno-económicas*. Londres: Harcourt Brace Jovanovich.

Castilla, Maria (2005). "La Ausencia del amamantamiento en la construcción de la Buena maternidad". *Revista de estudios de género* No. 022: 188 218.

Centro de Estudios Históricos e Interdisciplinarios Sobre las Mujeres CEHIM (2010). "Temas de mujeres". Disponible en [http://www.filo.unt.edu.ar/centinti/cehim/temas\\_6.pdf](http://www.filo.unt.edu.ar/centinti/cehim/temas_6.pdf) (Visitada Junio 5 2011).

Córdoba, Lactancia, Alimentación Crecimiento y Desarrollo CLACYD (2001). "Lactancia Materna y Lactancia Artificial. Diferencia de Crecimiento y Desarrollo en niños de la Ciudad de Córdoba". Argentina: Triunfar.

Chibiusa (2010). "Feminismo de diferencia". Disponible en <http://yurilirio.foroes.net/t382-feminismo-de-diferencia> (Visitada Junio 20 del 2011).

Claude-Suzanne Didierjean-Jouveau (2003). "¿Es la lactancia compatible con el feminismo?". Revista Spirale No. 27:139 – 147.

Foucault, M. (1992). "La vida de los hombres infames". Argentina: Altamira.

Flores, Sofía (2010). GNU/LINUX Desde la construcción social de la tecnología. Revista Reflexiones No. 89: 87-95.

García J. "La medicina y la estructura social" en: García J, Conti L, Foucault M, Navarro V. (1977). "Medicina y sociedad". Santo Domingo: Editora Alfa y Omega.

Greiner, T. (2010). "Programas de Protección, Apoyo y Promoción de la Lactancia Materna". Disponible en <http://www.encyclopedia-infantes.com/documents/GreinerESPxp.pdf> (Visitado Febrero 21 del 2011).

Grupo Tercer Mundo (1982). "Las multinacionales de la alimentación contra los bebés". México: Editorial Nueva Imagen.

Hernández A. y Aguayo M. (2005). "La lactancia materna. Cómo promover y apoyar la lactancia materna en la práctica pediátrica. Recomendaciones del Comité de Lactancia de la AEP". Barcelona: Doyma.

Herrera, Gioconda (2000). "Las fisuras del patriarcado, Reflexiones sobre Feminismo y Derecho. Disponible en <http://www.flacso.org.ec/docs/safisuras.pdf> (Visitada 04 de Julio del 2011).

Hughes, Thomas P. (1987): The Evolution of Large Technological Systems, en Bijker, W. et. al. (eds). The social construction of Technological Systems. Cambridge: The MIT Press.

Jiménez, Javier (2010). "Origen, Desarrollo de los Estudios CTS y su perspectiva en America Latina. Disponible en <http://tecnologiaysociedad.uniandes.edu.com/publicaciones.html> (Visitado en Junio 4 del 2011).

- Klaus M. (1987). "The frequency of suckling: A neglected but essential ingredient of breast-feeding". *Revista Obstetrics & Gynecology Clinics of North America*. No. 14:623-633.
- Kreimer, Pablo (1999): "De probetas, computadoras y ratones"; Buenos Aires; Ed. U.N Quilmas.
- La Leche League International (s/f). "A Brief History of La Leche League International". Disponible en <http://www.llli.org/lllihistory.html> (Vistada en Junio 05 2011).
- La Leche League International (s/f). "La Leche League`s Philosophy". Disponible en <http://www.llli.org/lang/espanol/filosofia.html> (Vistada en Junio 05 2011).
- La leche league (s/f). La Liga de la Leche en Ecuador. Disponible en <http://www.llli.org/ecuador.html> (Visitada 07 de Julio del 2011).
- Law, Jules (2000). "The Politics of Breastfeeding: Assessing Risk, Dividing Labor". *Signs* No. 2: 407-450.
- Latour, Bruno (1991). "Nunca hemos sido modernos: ensayo de antropología simétrica", Madrid: Debate.
- Latour, Bruno (2008), "Reensamblar lo Social". Una introducción a la Teoría Actor-Red. Manantial. Buenos Aires. Argentina.
- Leff, Enrique (2004). "Ecofemismo. El genero del ambiente". *Pollis* No. 009. Disponible en <http://www.revistapolis.cl/9/ecofemi.htm> (Visitada Junio 20 del 2011).
- Legendre, Mauricio (2006). "UNICEF Convención de los Derechos del Niño". Madrid: Nuevo siglo.
- Marton, Bibiana y Echazú, Gretel(2010). "La violencia simbólica en la consulta médica: la naturalización de la díada madre – hijo y la promoción compulsiva de la lactancia materna". *Revista Latinoamericana. Sexualidad, Salud y Sociedad* No. 5: 119-143.
- MIES - Programa Aliméntate Ecuador AE (2011). "Proyecto Alimentario Nutricional Integral PANI". Disponible en <http://www.alimentateecuador.gob.ec/images/documentos/RESUMEN%20EJECUTIVO%20PANI.pdf> (Visitada en Julio 30 del 2011).
- Ministerio de Salud Perú y UNICEF (2006). "Unidos por la Infancia: Lactancia Materna". Lima: Tetis Graf. E.I.R.L.

Mosquera, Maria (s/f). “Estudio de legislación ecuatoriana sobre la mujer, el niño y la familia”. Disponible en

[http://remmandina.org/STGR/archivos/imagenesfk/File/salud/SMI\\_ley\\_ecuador.pdf](http://remmandina.org/STGR/archivos/imagenesfk/File/salud/SMI_ley_ecuador.pdf)

(Visitada en 20 de julio del 2011).

Muller, Mike (1974). “The baby killer. A War on Want investigation into the promotion and sale of powdered baby milks in the Third World”. London: War on Want.

Mulkay, Michael (1979) "Knowledge and utility: Implications for the sociology of knowledge, Social Studies of Science No. 9: 63 – 80.

Muñoz, F., López-Acuña D., Halverson P. (2000). "Las funciones esenciales de la salud pública: un tema emergente en las reformas del sector salud". Revista Panamericana de Salud Pública No. 8: 126 -134.

Ministerio de Salud Publica (s/f). Desnutrición Cero. Disponible en [www.msp.gob.ec](http://www.msp.gob.ec) (Visitada Octubre del 2011).

Naciones unidas (2008). “Objetivos del desarrollo del milenio. Informe”. Disponible en <http://www.un.org.ar/prensa/archivos/odm.pdf> (Visitado Mayo 15 del 2011).

Naciones unidas (2000). “Declaración del milenio”. Disponible en <http://www.un.org/spanish/milenio/ares552.pdf:4> (Visitado Mayo 15 del 2011).

NESTLE (s/f). “Qué es lo mejor para mi bebé”. Disponible en <http://www.nestlebaby.com/ec> (Visitada 02 de Julio 2011).

Oberman, A. (2009). “Historia de las madres en occidente repensar la maternidad”. Psicodebate. No. 5: 115 – 129.

OPS (2006). “Informe Ecuador. Logros en promoción de la salud con respecto a los compromisos asumidos en la declaración de México”. Disponible en <http://www.paho.org/spanish/hpp/InfEcuador.pdf> (Visitada 06 de Junio del 2011)

OMS (1981). “Asamblea Mundial de la Salud. Resolución WHA 34.22”. <http://www.ibfan.org/spanish/resource/who/whares3422-es.html> (Visitada el 14 de julio del 2011).

OMS, UNICEF (1981). “International Code of Marketing of Breast-milk Substitutes”. Disponible en: [http://www.unicef.org/spanish/nutrition/files/nutrition\\_code\\_english.pdf](http://www.unicef.org/spanish/nutrition/files/nutrition_code_english.pdf) (Visitada 14 julio 2011).

OMS (s/f). “Acerca de la OMS”. Disponible en <http://www.who.int/about/es/> (Visitado Mayo 10 del 2011).

OMS (s/f). “Objetivos de Desarrollo del Milenio”. Disponible en [http://www.who.int/topics/millennium\\_development\\_goals/es/](http://www.who.int/topics/millennium_development_goals/es/) (Visitado Mayo 21 del 2011).

Organización Panamericana de la Salud OPS (2011). “30 años del Código en América Latina: Un recorrido sobre diversas experiencias de aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna en la Región entre 1981 y 2011”. Washington, D. C: OPS.

OPS, UNICEF; ONU (2008). “Memoria de la Reunion sudamericana de Alimentacion y nutricion del niño pequeño de los países de sudamerica”. Disponible en <http://new.paho.org/hq/dmdocuments/2009/Nutri-repor3.pdf> (Visitada 14 julio 2011).

Ortega J. y Simone de Beauvoir (2005). “Su aportación a la discusión sobre género”. Barcelona, España: Ateneo Teológico.

Palmer, G. (1993). “The Politics of Breastfeeding”. London: Pandora Press Harper Collins.

Pinch, Trevor y Wiebe Bijker (2008), “La construcción social de hechos y de artefactos: o acerca de cómo la sociología de la ciencia y la sociología de la tecnología pueden beneficiarse mutuamente, en Hernán Thomas y Alfonso Buch. Actos, Actores y artefactos. Sociología de la tecnología. Bernal: Universidad nacional de Quilmas Editores.

Puente, Ilda (2004). “Lactancia materna. Problemas sociológicos”. La Habana: Instituto superior de ciencias médicas de la habana.

Quintana R. (2011). “Feminismo y Lactancia”. Ponencia presenta en VI Congreso Español de la lactancia materna, Abril 7, 8 y 9 en España.

Rizzo, Camila (2008). Lactancia materna. Una perspectiva desde la medicina social. Madrid: Madrid Ed.

Rodríguez-Ocaña, E (2003). “La salud infantil, asunto ejemplar en la historiografía contemporánea”. Revista Dynamis No. 23: 27-36.

Setty Vidya. “Apoyando a la mujeres con VIH a decidir con respecto a la lactancia: ¿Qué pueden hacer los programas de planificación familiar?”. Disponible en:

<http://www.infoforhealth.net/pr/114/spanish/114spanish.pdf>. (Visitada el 09 de agosto del 2011).

Sendon de León, Victoria (2008). Entrevista: Feminismo integral". Disponible en <http://www.mujiresenred.net/spip.php?article157> (Visitada Junio 20 del 2011).

Steven, C. (1987). "Hubertine, Auclert The French suffragette". French History No. 25: 268 pp.

Sociedad Ecuatoriana de Pediatría (s/f). "Lactancia Materna". Disponible en <http://www.pediatria.org.ec/Publicaciones/lactancia.html> (Visitada 06 de Julio del 2011)

Sociedad Latinoamericana de Nutrición (2003). CAPITULO MEXICANO DE LA SOCIEDAD LATINOAMERICANA DE NUTRICIÓN. Disponible en [http://www.slan.org.mx/ramos\\_bio\\_wilma.asp](http://www.slan.org.mx/ramos_bio_wilma.asp) (Visitada 07 julio 2011).

Todo Salud (s/f). "La lactancia materna a nivel internacional". Disponible en <http://todo-en-salud.com/nutricion-y-dietetica/la-lactancia-materna-a-nivel-internacional> (Visitado Febrero 22 del 2011).

Thomas Hernán; Fressoli, Mariano; Lalouf, Alberto (2008). "Presentación de la sección temática: Estudios sociales de la tecnología: ¿hay vida después del constructivismo?". Redes, vol. 14, núm. 27, <http://redalyc.uaemex.mx/redalyc/pdf/907/90717063002.pdf> (visitada Mayo 15 2011).

Thomas, Hernán; Fressoli, Mariano, Lalouf, Alberto (2008). Actos, actores y artefactos. Herramientas para el análisis de los procesos de cambio tecnológico y cambio social. Bernal: Universidad nacional de Quilmas Editores.

Thomas; Hernán; Versino, Mariana; Lalouf, Alberto, (1971-2004). "Cuando lo imposible es viable: producir y exportar bienes, conocimientos-intensivas en países sub desarrollados. Análisis de la trayectoria socio técnica de una empresa nuclear y espacial argentina". Argentina: Books of abstract.

Thomas, Hernán; Versino, Mariana y Lalouf, Alberto. (2004). "La producción de artefactos y conocimientos tecnológicos en contextos periféricos: re significación de tecnologías, estilos y trayectorias socio técnicas". Toluca: UAEM.

Thomas, Hernan (1995). "Sur desarrollo producción de tecnología en países subdesarrollados". Buenos Aires: Centro Editor de America Latina.



- Treviño-Siller, S. (2004). "De leche y de pechos: una aproximación cualitativa a los factores que afectan la decisión y práctica de la lactancia materna entre mujeres de clase media alta en México". Disertación doctoral, UNAM - México.
- UNICEF (s/f). "Algunos recuentos de la historia". Disponible en <http://www.unicef.org.co/Lactancia/historia.htm> (Visitada Mayo 15 del 2011).
- UNICEF (S/F). "Por que...". Disponible en <http://www.unicef.org/spanish/why/index.html> (Visitada en Mayo 06 del 2011).
- Vaccarezza, L (2011). "Conflicto en torno a una intervención tecnológica: Percepción del riesgo ambiental, conocimiento y ambivalencia en la explotación minera de Bajo de la Alumbreira". Revista CTS n° 17: Pág. 241-260.
- Vallone, Fernando (2009). "Pequeños grandes clientes. La publicidad de sucedáneos de la leche materna en dos revistas pediátricas de Argentina entre 1977 y 2006". Argentina: Ed. Buenos Aires.
- Vallone, Fernando. "Alimentación temprana y desarrollo integral: intereses ciudadanos vs. economía de mercado" en CLACYD (2004). "Enfoque integral del desarrollo infantil: El futuro comprometido". Córdoba: Fundación LACMAT.
- Vercelli, A., Thomas, H. (2008, 3 de abril). Repensando los bienes comunes: análisis socio técnico sobre la construcción y regulación de los bienes comunes. Versión 1.1. Disponible en <http://www.bienescomunes.org/archivo/rlbc11.pdf>.
- Vercelli, Ariel y Hernán Thomas (2006). "La co-construcción de tecnologías y regulaciones: análisis socio-técnico de un artefacto anti-copia de Sony- BMG". Disponible en <http://www.arielvercelli.org/lccdyr1-1.pdf> (Visitado en Junio 04 2011).
- Vosne, Martins (2008). "Vamos criar seu filho: os médicos puericultores e a pedagogia materna no século XX". Revista História, Ciências, Saúde- Manguinhos No. 1:135-154.
- Wall, Glenda (2001): "Moral Constructions of Motherhood in Breastfeeding Discourse". Gender and Society No. 4: 592-610.
- WBTi (2009). "Ministerio de salud pública del Ecuador. Iniciativa mundial sobre tendencias en lactancia materna informe nacional. Quito: FUNBBASIC.
- Young, Iris Marion (1987). "Imparcialidad y lo cívico público. Algunas implicaciones de las críticas feministas a la teoría moral y política". Cornell: Drucilla.

## **DOCUMENTOS**

Declaración de Innocenti. 2005. Disponible en [http://innocenti15.net/declaration\\_spanish.pdf](http://innocenti15.net/declaration_spanish.pdf) (Visitado Febrero 21 del 2011).

Declaración política conjunta del ONUSIDA, la OMS y el UNICEF.

Declaración el SIDA y la alimentación del lactante (S/F). Disponible en [http://data.unaids.org/Publications/IRC-pub03/infantpol\\_es.pdf](http://data.unaids.org/Publications/IRC-pub03/infantpol_es.pdf)

Registro Oficial No. 249: Ley de fomento, apoyo y protección a la lactancia materna. 31 de Julio de 1993.

Registro oficial No. 814: Ley de fomento, apoyo y protección a la lactancia materna. 1 de noviembre de 1995.

Registro oficial No. 321: Reglamento para la aplicación de la ley de fomento, apoyo y protección a la lactancia materna. 18 de Noviembre del 1999.

Registro oficial No. 418: Política nacional de la lactancia materna 2006. 1 de Abril 2011.