

Lazos
de Leche



Estrategia comunicativa para la construcción de entornos protegidos para las madres en lactancia vinculadas a la Facultad de Artes de la Universidad del Cauca

*Johan Sebastián Domínguez Moreno
Stephania Terán Díaz*

*Este trabajo está dedicado a nuestra
hija **Ainara**, quien significa el inicio, la
razón, la motivación y el esfuerzo en
la creación de **Lazos de Leche***



Trabajo de Grado para optar por el título de Diseñador Gráfico
Directora del Trabajo de Grado: PhD. Marisol Orozco-Álvarez
Departamento de Diseño
Facultad de Artes
Universidad del Cauca
2018

Índice

De dónde venimos y para dónde vamos	
<i>Presentación</i>	1
¿Por qué Lactancia Materna?	
<i>Importancia de la práctica</i>	5
Roles dentro del proyecto	7
Planteamiento del Problema	8
El propósito de Lazos de Leche	11
<i>Objetivo general y específicos</i>	
<i>Actores y público objetivo</i>	
<i>Contexto</i>	13
<i>Conceptos clave</i>	16
Capítulo 1. Todo tiene un inicio	17
<i>Historia de la Lactancia Materna</i>	
<i>Un nuevo siglo, un cambio grande</i>	19
<i>Los años 80: el nuevo comienzo de la Lactancia Materna</i>	23
<i>Un gran milenio para la Lactancia Materna</i>	29
<i>La Lactancia Materna a través de la historia - Línea de tiempo</i>	
<i>Índices de Lactancia Materna y desnutrición en Colombia</i>	
<i>y el mundo</i>	
<i>La transformación de la Lactancia en imágenes -</i>	
<i>Línea de tiempo</i>	
Capítulo 2. ¿Qué situaciones se viven con la Lactancia Materna?	36
<i>Lactancia en la Facultad de Artes</i>	
<i>Entrevista Abierta</i>	37
<i>Encuesta Cerrada</i>	43
<i>Primera propuesta de la estrategia</i>	48
<i>Más información, más análisis, más respuestas</i>	52
<i>Encuesta de identificación de actores</i>	54
<i>Caracterización de actores</i>	56
<i>Información sobre Lactancia Materna</i>	57
<i>Tablero de dinámicas</i>	61
<i>Las mamás en lactancia</i>	68
<i>Conclusión del objetivo específico</i>	70

Capítulo 3. Comunicando la importancia de la Lactancia Materna	72
<i>Definición de Lazos de Leche, Estrategia Comunicativa Piloto</i>	
<i>Hacia dónde vamos</i>	
<i>Público objetivo</i>	73
<i>¿Cómo construir entornos protegidos para madres</i>	74
<i>en lactancia de la Facultad?</i>	
<i>Lazos de Leche en la Facultad de Artes</i>	76
<i>Módulo Lactante</i>	81
<i>Lazos de Leche en Redes</i>	92
<i>Sala Amiga de la Familia Lactante</i>	94
<i>Presupuesto</i>	105
<i>Verificación de Lazos de Leche</i>	107
Capítulo 4. El futuro de Lazos de Leche	112
Conclusiones	115
Agradecimientos	116
Bibliografía	118
Lista de anexos	137

De dónde venimos y para dónde vamos

Presentación

Lazos de Leche es una iniciativa de Sebastian y Stephania, dos estudiantes de Diseño Gráfico que juntos se convirtieron en padres. Cuando Ainara, nuestra hija, nació, surgieron distintas dificultades en relación con el inicio de la Lactancia. Situaciones llenas de angustia, desesperación y llanto se vivieron en donde fue evidente el deterioro de salud de nuestra pequeña.

En forma de consuelo y ayuda, la familia acudió a nosotros. Varios miembros de la familia eran especialistas en el tema, por lo que realizaron distintos métodos y procedimientos para resolver el inconveniente, como la extracción manual de la leche, relajaciones para la producción de oxitocina, e incluso capacitaciones básicas sobre la práctica, todo eso para que la Lactancia diera inicio satisfactoriamente, y Ainara recuperara su salud. Pero, aun así, no se logró lo esperado y se tuvo que recurrir a la última opción: alimentarla con leches artificiales.

Para nosotros, como padres, abandonar la Lactancia no era una opción, pues sabíamos lo indispensable que era la leche materna para Ainara, de tal manera que consultamos todo tipo de material informativo y educativo con el objetivo de entender cómo lograr que, juntos, iniciáramos la Lactancia Materna. Entonces, la desesperación se convirtió en perseverancia y después de 3 semanas de estudio, lectura, pruebas y errores, nuestra familia inició la Lactancia. Ver cómo nuestra bebé subió de peso y mejoró su salud fue la motivación para continuar la Lactancia hasta más allá de los 2 años.

Nos consideramos muy afortunados por haber podido contar con personas especializadas que nos ayudaran a enfrentar esta situación, y más aún porque la superamos. Para nosotros, un aspecto primordial en esta etapa fue que, como personas del común, supiéramos la importancia vital de la Lactancia Materna para un infante, porque de otro modo, es posible que no hubiera terminado de la mejor manera.

Al reflexionar sobre esta experiencia, nos surgieron muchas inquietudes sobre lo que viviría una familia que no contara con personas que les orientara y apoyara en dificultades como la nuestra; pero, sobre todo, si esta familia no supiera lo indispensable de la Lactancia Materna, ¿qué podrían hacer? Entonces emergieron deseos de poder ayudar a otras personas que pudieran pasar por lo mismo que nuestra familia vivió.

Como estudiantes de diseño, nuestros proyectos académicos se encaminaron hacia la Lactancia, iniciando con propuestas de apoyo que protegieran la práctica en entornos laborales. Durante el octavo semestre, diseñamos una estrategia comunicativa como apoyo a la

Sala Amiga de la Familia Lactante en el entorno empresarial de la I.P.S. Empresa Social del Estado de Popayán, en la Casa Rosada. Este espacio físico permite que las madres en lactancia que trabajan en la empresa y que la visitan puedan extraerse leche mientras se ausentan de sus hijos, contribuyendo así a la continuidad de la Lactancia.

En este primer acercamiento a la ejecución de políticas protectoras de la Lactancia se dio la oportunidad de conocer internamente el despliegue de las leyes y programas colombianos que protegen y promueven la Lactancia Materna en el país, y esta vez, en Popayán y el Cauca, permitiéndonos adquirir conocimiento sobre el tema de las personas más capaces y competentes en Lactancia de la región. Esta experiencia enriqueció aun más nuestro deseo de contribuir a la promoción y protección de la Lactancia Materna.

Al momento de direccionar nuestro trabajo de grado, el interés estaba puesto en la Universidad del Cauca. Nuestros deseos apuntaban, ahora, a ser cumplidos en el contexto donde diariamente nos hemos desenvuelto durante casi 6 años, y en donde sus ocupantes, específicamente los de la Facultad de Artes, que por distintos factores, nos aportaron condiciones para vivir y continuar la paternidad, maternidad y Lactancia.

Actualmente, la Universidad del Cauca no tiene ningún programa o apoyo a las madres en lactancia vinculadas a la institución, independientemente de la licencia de maternidad, de la cual se profundizará luego. En relación a la Lactancia, el tema más próximo del cual la institución genera campañas o estrategias es la sexualidad segura, pero en ninguna dependencia a fin existen datos, índices o información referente a la Lactancia Materna o maternidad en la Universidad. Sin embargo, en la Facultad de Ciencias de la Salud sí se han realizado proyectos y trabajos sobre el tema desde hace más de 30 años, pero todos dirigidos hacia otras instituciones externas y ninguno hacia la misma Universidad. Además, no existen políticas internas protectoras a personas en condición de lactancia.

Entonces, ¿qué sucede con las madres en lactancia que están vinculadas a una institución que aun no tiene políticas que proteja sus condiciones, situaciones y derechos frente a la maternidad? Lo ideal, en cualquier caso, sería que a esas madres en lactancia no se les presentara dificultad alguna para continuar con la práctica, y que la comunidad en donde se desenvuelven tengan una cultura de respeto y aceptación por la lactancia. Pero, para acercarse a esa situación ideal

y erradicar los problemas que generan el abandono de la práctica, en los cuales influyen aspectos sociales, económicos, políticos, morales, entre otros, es necesario el despliegue de estrategias, programas y sobre todo, políticas que acompañen, apoyen y proporcionen condiciones para que la Lactancia no se detenga, además de la disposición de las personas implicadas y la comunidad presente para generar un cambio verdadero. Todo esto se podría tratar a través del tiempo, no es un resultado inmediato. Siendo así, como diseñadores, somos conscientes de la magnitud de la situación general y que, de todos esos problemas, algunos tienen soluciones rápidas y eficaces y otros son difíciles de cortar de raíz, por lo que nuestro trabajo de grado no pretende solucionar dichos problemas, sino más bien se dirige a generar una propuesta que disminuya el impacto de ellos. Esas acciones que se producen con Lazos de Leche, conllevan a beneficios directos en las madres en lactancia, y poco a poco comunican a la comunidad universitaria la importancia de que espacios en beneficio de la práctica se den y se respeten, al igual del papel que ocupan los miembros de la familia lactante de la comunidad en el desarrollo de estas dinámicas protectoras de la Lactancia Materna.

Entonces, Lazos de Leche plantea una estrategia comunicativa piloto con esta iniciativa, la cual busca desplegarse paulatinamente por toda la Universidad del Cauca, comenzando esta vez en la Facultad de Artes, un contexto en el que la comunidad considera que la Lactancia Materna se dé al ser un acto natural totalmente necesario para un bebé. Esta Facultad, el espacio donde hemos habitado por casi 6 años, es la única en la Universidad que está compuesta por dos sedes, lo que implica que contiene dos comunidades distintas con sus particularidades en sus dinámicas cotidianas. También es importante considerar que, entre los distintos gremios de ambas sedes de la Facultad, se encuentran madres en lactancia, madres y padres con hijos en edad de lactancia y miembros de familias lactantes y, aunque no se encontraron mujeres embarazadas en el desarrollo del trabajo de grado, alrededor del 90% de las mujeres de la Facultad de Artes están en edades fértiles, lo cual abre la posibilidad de que el grupo de personas por el que estamos trabajando, crezca.

Por otra parte, como se había mencionado previamente, no ha habido un proyecto en la Universidad del Cauca que trabaje la Lactancia Materna para la misma Universidad, y tampoco un proyecto externo trabajando en la Universidad. Entonces, disponemos nuestro conocimiento y habilidades en la comunicación visual en la realización un proyecto de Lactancia de la Universidad para la Universidad.

Lazos de Leche desea lograr un objetivo a largo plazo: que la Universidad del Cauca cree políticas protectoras y promotoras de la Lactancia Materna para su comunidad, y esta estrategia comunicativa piloto hace parte del primer paso para llegar a ese objetivo.

Esta iniciativa aporta y se acoge de forma directa a lo estipulado en el Código Internacional de Comercialización de los Sucedáneos de la Leche Materna, descrita minuciosamente en el primer capítulo de este trabajo; además de todas las demás iniciativas a nivel mundial que han logrado las actuales legislaciones y tratados referentes a la Lactancia. Lazos de Leche no es o pertenece a ningún proyecto del Estado o de alguna organización, pero tiene las intenciones de actuar como si lo fuera.

En este documento se han plasmado historias, ideas, conceptos, deseos y diseño repartidos en 5 capítulos: en el primero se narra la historia de la Lactancia Materna desde distintas perspectivas y ámbitos, los cuales han influenciado en los conceptos y situaciones de esta práctica en la actualidad; el segundo presenta la situación de Lactancia de la Facultad de Artes, los imaginarios y las dinámicas que se generan alrededor de la práctica, y los medios por los cuales se obtuvo dicha información; el tercer capítulo explica detalladamente la estrategia comunicativa piloto con la cual se atenderá el objetivo general del proyecto; el cuarto expone los resultados del testeo de las piezas de la estrategia; y el quinto y último capítulo da a conocer las intenciones de continuar Lazos de Leche en el futuro, con el fin de abrir camino para construir una Universidad protectora y promotora de la Lactancia Materna.

Con la realización de este trabajo de grado, esperamos con ansias que se tome el primer paso para crear una Universidad amigable con la Lactancia Materna, iniciando desde un aporte directo a la continuidad de la Lactancia, hasta la creación de políticas que protejan a la práctica y a las Familias Lactantes de la Institución.

¿Por qué la Lactancia Materna?

Importancia de la práctica

Desde tiempos remotos, sin dar gran importancia a la situación del momento, la Lactancia Materna ha sido el alimento por excelencia para un bebé desde su nacimiento hasta sus primeros años de vida. Pero, a través del tiempo, el ser humano ha tenido la necesidad de crear suplementos a este vital alimento con múltiples intenciones, como que el bebé pueda sobrevivir frente a la muerte o ausencia de su madre, que la madre pueda “independizarse” de su hijo, o simplemente para crear un producto que pueda comercializarse, entre otras. Todas estas situaciones han ocasionado que la Lactancia Materna tuviera altibajos a lo largo de la historia.

Como se expone en el primer capítulo de este trabajo de grado, en esos altibajos siempre ha habido personas que, en forma individual o en grupos, han defendido la práctica y la han promovido con base en investigaciones y estudios comprobados.

Conforme la historia llega a nuestros días, dichas investigaciones son cada vez más tangibles, coherentes y reales, las cuales han tenido tanta validez que ahora son pautas ya establecidos a nivel mundial sobre la Lactancia Materna por organizaciones mundiales y adoptados por Estados de todo el mundo.

Todos estos estudios apuntan a las propiedades y aportes de la Lactancia para el bebé, la madre, la familia, la comunidad, el Estado, el ambiente, entre otros aspectos más. (ABC del bebé., 2016).

Desde la nutrición, dichos estudios exponen que la Lactancia Materna es la mejor forma de alimentar al bebé, pues este líquido contiene todos los elementos nutricionales que un infante necesita en cada una de las etapas de su crecimiento, desde su nacimiento hasta el final de la Lactancia. Es tan completo que, en los primeros 6 meses, el bebé puede alimentarse únicamente de la leche materna sin necesidad de otros alimentos, ni siquiera agua. (Clínica Anglo Americana., s.a.); por eso, la Organización Mundial de la Salud (OMS), recomienda ofrecerle Lactancia Materna exclusiva durante este tiempo. Si un bebé consume algún tipo de alimento diferente a leche materna antes de los 6 meses, aumentan las probabilidades de que adquiera enfermedades gastrointestinales y alergias, pues su aparato digestivo e inmunológico no están preparados fisiológicamente para tolerar y procesar agentes externos, y también pueden quedar secuelas que desencadenan en enfermedades más complicadas en el resto de su vida. (Ministerio de Salud y Protección Social., s.a.).

Adicional a esto, la leche materna contiene gran cantidad de anticuerpos que hacen más resistente al infante a enfermedades para el momento y su vida.

La Lactancia Materna no solo es un acto natural que responde a un estímulo instintivo y fisiológico, sino también a la parte emocional: el contacto piel con piel que se genera durante el proceso de la Lactancia contribuye a la creación de lazos afectivos entre la mamá y su bebé, y le proporciona al infante confianza, amor y atención que aporta en el fortalecimiento de su personalidad desde la autoestima y la independencia.

Pero el bebé no es el único beneficiado en este aspecto, pues es importante resaltar el papel que cumple el padre y la familia lactante, es decir las personas que apoyan y acompañan directamente a la madre y el bebé durante la Lactancia, quienes fortalecen sus relaciones familiares y de amistad al trabajar por un bien en común.

La Lactancia Materna ha sido considerada como una herramienta para cumplir varios de los objetivos del milenio desde aspectos sociales, de salud, ambientales y económicos al garantizar que un bebé se alimente con leche materna y adquiera todos los beneficios ya mencionados. Una mamá que alimenta a su hijo durante los primeros 6 meses de vida con leche materna exclusivamente, no debe gastar dinero en leches de fórmula, teteros y demás sucedáneos, y al no hacerlo, favorece su economía familiar y no está haciendo parte de la industria de alimentos infantiles, la cual repercute grandemente en el deterioro del medio ambiente. Por otra parte, este bebé que se alimenta con leche materna no se enferma tanto como los infantes que no lo hacen, y no es necesario hacer uso de las instancias médicas para tratarlo, lo que le genera a la madre y al Estado un ahorro, de cierta forma, en sus inversiones económicas. (ABC del bebé., 2013). Además, esa madre y su familia no tendrán que ausentarse de sus responsabilidades para cuidar la enfermedad de su hijo, y con esa tranquilidad serán más productivos en su trabajo y beneficiará a su empresa que, en cadena, genera un crecimiento económico.

La Lactancia Materna está relacionada positivamente con distintos campos de acción del ser humano, lo que ha permitido que sea considerada como un punto fundamental para el sostenimiento de diversas leyes e iniciativas a nivel mundial. Que un bebé se alimente con leche materna, genera una cadena de acciones positivas que benefician a una sociedad, por eso es tan importante protegerla, promoverla y apoyarla, en cualquier caso, sobre todo cuando esta práctica se está viendo amenazada por cualquier factor.

Roles dentro del proyecto

Sebastian:

Su trabajo como diseñador se especializa en encontrar y adaptar metodologías para la realización de un proyecto, por eso él fue quien estuvo pendiente de que los planteamientos de Lazos de Leche en trabajo de grado siguieran un lineamiento coherente conforme a sus inicios y transformaciones a través del desarrollo del mismo.

Además, él tiene gran habilidad en la creación de piezas gráficas y audiovisuales. A partir de los criterios y objetivos de las piezas necesarias durante la ejecución del trabajo de grado, Sebastián se encargó de dirigir su diseño y creación.

Stephania:

La indagación sobre Lactancia en todo el proyecto fue dirigida por Stephania, quien realizó arduas investigaciones para la verificación de fuentes, y determinar que el contenido encontrado fuera suficiente y pertinente para nutrir el proyecto, para así producir los textos referentes a la formalización del trabajo de grado.

Los trámites y gestiones también fueron realizados por ella, con el fin de garantizar la autenticidad y legalidad de todos los procesos necesarios en el proyecto.

Juntos nos desenvolvimos como diseñadores en procesos de ideación y creación de estrategias, contenido y gráfica, además de tomar decisiones respecto al proyecto.

Planteamiento del Problema

Desde la creación e implementación del Código Internacional de Comercialización de los Sucedáneos de la Leche Materna en 1981, la protección y promoción de la Lactancia Materna se afianza con seguridad y se despliega alrededor del mundo. Colombia, el primer país de Latinoamérica en adoptar el Código, crea y realiza ajustes en su legislación con el fin de cumplir con este nuevo compromiso adquirido, entendiendo que esas acciones se convierten en herramientas que pueden contribuir a la disminución de impactos negativos de situaciones relacionadas con la salud y la economía interior.

Una de esas acciones es la estipulación de la Licencia de Maternidad, cuyo objetivo es velar por la salud y bienestar de las mujeres y el recién nacido procurando que sus derechos no sean quebrantados como un principio nacional de defender a la primera infancia, considerando que son el futuro del país. La licencia de maternidad en Colombia ha tenido modificaciones desde 1990, el año de su creación bajo el Código Sustantivo del Trabajo, que duraba 12 semanas desde el nacimiento del bebé. Después de la reforma a la Ley 1822 de 2017, la licencia de maternidad se establece de 18 semanas totalmente remuneradas, siempre y cuando la madre cumpla con una serie de condiciones laborales y contractuales un poco más asequibles que en sus versiones pasadas. (Congreso de la República., 2017). En general, las mujeres que cumplen todas las condiciones que la ley lo estipula, gozan de la totalidad de su licencia y el pago lo efectúa su EPS, y en otras ocasiones, la empresa donde trabaja; pero situaciones como que la mujer no cotiza seguridad social en la totalidad del tiempo de embarazo, como las trabajadoras independientes, o fue contratada en medio del tiempo de gestación, disminuye el apoyo económico en la licencia o simplemente no califica para acceder a ella, por lo que no todas las mujeres trabajadoras pueden obtener la licencia de maternidad. (Finanzas personales., s.a.).

18 semanas son 4 meses y medio. Las madres que pueden acceder a una licencia de maternidad, por ley, están en la obligatoriedad de tomar una semana antes de la fecha probable de parto, por lo que estaría 17 semanas en casa, con su hijo desde el nacimiento. La Organización Mundial de la Salud (OMS) principalmente recomienda que la Lactancia Materna se debe ofrecer de manera exclusiva los primeros

6 meses de vida, es decir, el bebé debe alimentarse únicamente de leche materna, sin jugos, ni aguas, ni ningún otro alimento, y que, en teoría, su madre debe estar a su lado, por lo menos cada 3 horas que es la frecuencia promedio, durante esa edad, en la que el bebé se alimenta.

Entonces, si la madre tiene permitido, laboralmente, estar cuatro meses y una semana con su hijo, ¿cómo lo alimenta en los casi dos meses restantes? Estudios exponen que iniciar la alimentación complementaria antes de los 6 meses de vida implica en el bebé gran exposición a enfermedades gastrointestinales y alergias en ese momento y al futuro, y la leche artificial no contiene el factor inmunológico de la leche materna, por lo cual, los bebés están más propensos a adquirir enfermedades, y obesidad a largo plazo. (Organización Mundial de la Salud., s.a.).

En cualquier caso, las mujeres estudiantes o en otras condiciones no laborales no pueden, siquiera, considerar la opción de acceder a una licencia de maternidad, puesto que no existe una ley que las acoja y proteja sus derechos con sus condiciones.

Para todas estas madres, las que pueden tomar la licencia y las que no, específicamente las madres de la Facultad de Artes de la Universidad del Cauca, se les presentan 3 caminos u opciones de continuar su vida después del nacimiento de sus hijos: la primera es que renuncien a sus responsabilidades laborales y académicas y se dediquen totalmente a la maternidad, enfocada principalmente a la Lactancia Materna; el segundo es que regresen a su trabajo o estudio y abandonen la Lactancia Materna para ser suplida por lactancia artificial y/o alimentación complementaria; y el tercero, que sería el ideal, es que la madre pueda continuar satisfactoriamente la Lactancia Materna y también, sus actividades laborales o académicas.

Este tercer camino ha sido un privilegio que muy pocas madres han podido tomar, y las demás han tenido que optar alguno de los otros dos caminos. Muchas de las madres con hijos en edad de lactancia, es decir entre los 0 y 2 años, todas estudiantes que se encuentran activas en este periodo académico, expresan que han tenido que dejar la Lactancia Materna para asumir nuevamente sus responsabilidades, y una razón por la que han tenido que tomar esta decisión es porque se les dificulta seguir el ritmo académico y personal simultáneamente por las dinámicas de cada contexto.

Uno de los principios de la Universidad del Cauca es “La valoración integral del ser humano, superando toda forma de discriminación e inequidad”. (Universidad del Cauca., s.a.). Esto puede aplicarse como un compromiso de la Institución en evitar el olvido o marginación de minorías dentro de la misma, y uno de esos grupos que hacen parte de las minorías son las familias lactantes. En ese caso, es imperativo que la Universidad, en primera instancia, ofrezca opciones y condiciones a las madres que viven distintas situaciones como las que nombramos previamente. Además de que, leyes como la 1823 de 2017, que obliga a las entidades públicas territoriales y privadas a establecer una Sala Amiga de la Familia Lactante, pueden expandirse y llegar hasta esta Institución. Pero mientras que eso sucede, ¿qué pasa con las madres que deben seguir eligiendo un camino por tomar frente a sus responsabilidades?, ¿qué sucede con esos bebés que dejan de lactar a tan temprana edad?, ¿cómo responde académica y laboralmente una madre que sabe que su hijo le espera con ansias en casa?, ¿y las madres que deciden tomar el camino de la maternidad tiempo completo?, y las que aún no son madres, ¿qué condiciones tendrán? Teniendo en cuenta el papel tan importante que ocupan las personas que están alrededor de la mamá en sus contextos personales y universitarios, y este último en donde la mayoría de personas que conforman la comunidad de la Facultad de Artes no tienen una relación directa con la Lactancia Materna, ¿cómo podemos hacer explícita la importancia de la Lactancia Materna para que se denote la necesidad de estas madres para amamantar?.

El propósito de Lazos de Leche

La primera meta

Objetivo General

Diseñar una Estrategia Comunicativa piloto que fortalezca la importancia de la Lactancia Materna en la comunidad de la Facultad de Artes de la Universidad del Cauca.

Las estaciones del camino

Objetivos Específicos

1. Recopilar y analizar información sobre la práctica de la lactancia materna desde el siglo XIX hasta el 2017.
2. Identificar y analizar los imaginarios y dinámicas que se generan en la comunidad de la Facultad de Artes en torno a la Lactancia Materna.
3. Definir la Estrategia Comunicativa piloto en la comunidad de la Facultad de Artes de la Universidad del Cauca.

La comunidad que nos rodea, la Facultad de Artes

- Estudiantes de los departamentos de Artes Plásticas, Diseño Gráfico y Música
- Docentes de los departamentos de Artes Plásticas, Diseño Gráfico y Música
- Administrativos
- Funcionarios

La comunidad de la Facultad de Artes oscila entre 1400 personas entre ambas sedes, de las cuales se encuentran 8 madres con hijos en edad de lactancia (0-2 años), de las cuales 2 están en periodo de lactancia; 15 miembros de familias lactantes y, a pesar que no se encontró alguna mujer en periodo de gestación, aproximadamente el 90% de las mujeres de la comunidad están en edad fértil.

Esquema general de actores



¹Esquema de actores

Una comunidad particular

Contexto: Facultad de Artes: Sedes Casa Torres y Casa Rosada

Como aspecto prioritario y filosófico de nuestro proyecto, conocemos que la Universidad del Cauca ha considerado dentro de sus principios institucionales "la valoración integral del ser humano, superando toda forma de discriminación e inequidad"; y "la honestidad y la responsabilidad, dentro de la pluralidad ideológica y el respeto a los derechos individuales y sociales". (Universidad del Cauca., s.a.). Estos fundamentos condicionan los planteamientos que se desarrollan durante la actual administración, pero sobre todo nos permite acogernos a lo que expresan, pues nosotros, con Lazos de Leche, deseamos que sean respetados tanto las posiciones, ideologías e imaginarios sobre la Lactancia Materna en los individuos de la comunidad de la Facultad de Artes, como también los derechos de una madre en lactancia y la familia lactante, para que ninguno en la comunidad sufra algún tipo de discriminación.

Actualmente, la situación de Lactancia Materna en la Universidad se desconoce. En las distintas dependencias que podrían estar relacionadas con el tema fue fácil darse cuenta de la inexistencia de datos, información o programas que reflejen procesos o índices de Lactancia en la Universidad.

Lo único referente es que estudiantes y docentes de la Facultad de Ciencias de la Salud han desarrollado y participado en proyectos que promueven o investigan la Lactancia Materna, pero siempre en contextos apartados a la Universidad, por lo que nuestro trabajo de grado es pionero de generar acciones para promover y proteger la Lactancia Materna en la Universidad para la Universidad.

En esta ocasión, al tratarse de una Estrategia Comunicativa Piloto, decidimos incursionar en la Facultad de Artes por varias razones: La primera de ellas es por nuestra pertenencia a la Facultad, la habitamos desde hace casi 6 años y que, después del análisis de sus dinámicas, demostró que está llena de particularidades, como la segunda razón: es la única facultad de la Universidad que tiene 2 sedes. Esto conlleva a 2 comunidades que resultan dueñas de 2 contextos distintos y que apenas se están llevando un periodo de apropiación del mismo, por la reciente división de la Facultad. Además, en esta Facultad se encuentra una comunidad compuesta por 4 gremios particulares: administrativos, funcionarios, profesores y estudiantes; y que, además, se desenvuelven en este contexto las actividades y dinámicas de 3 disciplinas muy diferentes entre sí: Artes Plásticas, Música y Diseño.

Antes de iniciar este proyecto se realizó un sondeo, el cual se corroboró en el transcurso del trabajo de grado: esta amplia, variable y diversa comunidad converge, en su gran mayoría, en el reconocimiento de la Lactancia Materna como un acto natural y necesario para todo bebé.

Por otra parte, para este 2018, dentro de esta comunidad que oscila entre los 1400 miembros en total, existen sólo 7 madres con hijos en edad de lactancia y, entre ellas, 2 que están lactando. Fue posible conocer que ellas y las madres con hijos que ya no entran en este rango de edad, han vivido situaciones diversas alrededor de la Lactancia, en el que la mayoría han tenido tantas dificultades que, en teoría, se han visto obligadas a terminar la práctica.

Además, existen alrededor de 15 miembros de distintas familias lactantes, que refleja que existen personas que, al no estar exactamente implicadas en la Lactancia, aportan desde distintos aspectos para que la Lactancia Materna se dé.

Pero, ¿y las demás personas de la comunidad de la Facultad? Ellos son la mayoría, y aunque fue posible identificar que no tienen alguna necesidad inmediata por informarse por la práctica, representan un público potencial que incrementa el grupo de las madres en lactancia o los miembros de las familias lactantes.

La Facultad de Artes nos presenta la posibilidad de no solo trabajar con dos comunidades con las características que poseen, sino, más bien, con 3 grupos de personas que representan los 3 tipos de actores relacionados con la Lactancia Materna que están presentes en esta comunidad.

Es importante saber que

Nuestro proyecto, desde su inicio, ha transitado por distintos caminos, todos dirigidos hacia generar acciones que mejoren las condiciones y situaciones de las personas que tienen una relación directa con la Lactancia Materna. Sabemos que, para llegar a lo más cercano a la situación ideal de una madre en lactancia, tiene que existir una cultura de respeto y aceptación frente a la Lactancia en la comunidad que conlleve al apoyo y respaldo de cualquier tipo de acción en beneficio de la práctica; pero en el transcurso y desarrollo de Lazos de Leche, entendimos que en una comunidad tan grande y diversa como es la de la Facultad de Artes, en primera instancia, es imprescindible iniciar la construcción de dicha cultura con herramientas sencillas que evidencien,

inicialmente, la problemática que existe frente a la práctica en la Facultad y se sensibilice desde ese punto. Caso diferente sería si nos enfocamos a exponer la importancia de la Lactancia Materna compartiendo información e influyendo únicamente dentro de sus posiciones e imaginarios, teniendo en cuenta que la mayoría de la comunidad no tiene relación directa con la práctica y, al ser una información que no necesitan en el momento, puede que no sea recibida de la mejor manera y se pierda el esfuerzo, sólo considerando que dichas posiciones e imaginarios se han construido durante toda sus vidas y han sido fuertemente influenciados y creados principalmente desde la oralidad en sus familias, y que se pueden considerar arraigadas en varios casos. Es por eso que es importante tener en cuenta que se necesita de tiempo y constancia para llegar a una situación ideal para las madres.

Por otra parte, como se mencionó previamente, las situaciones de las mujeres en lactancia con las que se contó durante este trabajo de grado, y las que vendrán, están consideradas desde varios aspectos y problemas y muchas de las intervenciones y soluciones necesarias están fuera de nuestro alcance. Es por eso que nuestra posición en Lazos de Leche radica en generar acciones que reduzcan el impacto negativo de esas situaciones en las madres en lactancia de la Universidad, haciendo un esfuerzo a conseguir un beneficio directo y creciente, y a su vez, aportando a la construcción de una cultura de respeto y aceptación por la Lactancia en nuestra comunidad.

“Todas las formas de apoyo juntas serán necesarias para lograr que esa alta proporción de madres que han alimentado con leche materna a sus hijos alguna vez, no la interrumpen, previniendo y resolviendo aquellos problemas que han sido motivo de su suspensión, según los estudios. El reto es llegar a todos los entornos donde transcurre la vida cotidiana de las madres y la infancia y esto sólo será posible, cuando toda la sociedad colombiana se comprometa a sembrar cultura por la lactancia materna. El hogar, la comunidad, universidades, jardines infantiles, medios de transporte, parques, centros comerciales y lugares de trabajo, pueden constituirse en espacios amigables con la lactancia materna”. (Organización Panamericana de la Salud., 2013).

Conceptos clave:

- *Sensibilizar:* despertar sentimientos, posiciones y percepciones sobre un tema en particular: Lactancia Materna.
- *Situación del Lactancia:* condiciones o realidades de personas en las que tienen dificultades de cualquier origen para continuar con la Lactancia Materna.
- *Entornos protegidos:* espacios, situaciones y contextos adquieren responsabilidad con la Lactancia Materna, por lo que son preservados, apoyados y promovidos.
- *Fortalecer la importancia:* reafirmar el carácter vital de la Lactancia Materna y lo imprescindible de tomar acciones en favor de ella.

Capítulo 1.

Todo tiene un inicio

Historia de la lactancia materna

La historia de la Lactancia Materna a nivel mundial, nacional y local nos permite reconocer los cambios en prácticas, conocimientos, costumbres e imaginarios en distintos contextos a través del tiempo, para comprender la evolución de las condiciones que se le prestan a las mujeres para lactar o no hacerlo, al igual que la transformación que tienen los diferentes conceptos sobre la Lactancia Materna.

A través de los años, la Lactancia Materna ha sufrido altibajos en cuanto a su promoción y rechazo. Durante décadas, la Lactancia ha sido considerada un alimento vital para los infantes, pero la desinformación, la poca investigación y los experimentos rudimentarios permitieron que otros alimentos, como las leches de algunos animales mamíferos, combinadas con otros alimentos vegetales, no solo desplazaran la leche materna humana, sino también la tildaran de ser de un alimento no recomendable para un bebé, incluyendo el calostro que era considerado impuro e incluso venenoso. Pero así mismo, diversos médicos, investigadores y personas del común defendieron la lactancia respaldando sus estudios con índices de enfermedad y mortalidad en infantes.

Ambos aspectos son la razón por la que la Lactancia Materna ha sido querida o rechazada en largos periodos de tiempo, pero es de resaltar que siempre hubo grupos de personas que la respaldaron y promocionaron dentro de sus contextos en diferentes partes del mundo. (Fomon, S.J., 1993).

En la línea de tiempo, el último periodo que ha presentado un rechazo o decaimiento de la Lactancia Materna, inicia en el siglo XIX con la industrialización: ese momento en el que las mujeres se les permite trabajar y ganar un salario, en fábricas y residencias de la clase alta, es impulsado por distintas industrias alimenticias que investigan la leche materna humana y que, a partir de ingredientes como trigo, harina de malta y algunos químicos, crean la leche artificial para bebés. (Jana, L.A. & Shu, J., 2005).

En Europa era muy común el uso de nodrizas en clases media y altas. Estas mujeres eran llamadas amas de crianza o amas de leche, pues amamantaban y criaban a los hijos de los burgueses, ya que era inusual que las mujeres cuidaran a sus propios hijos, pues estas madres debían disponer de tiempo para atender a sus obligaciones sociales.

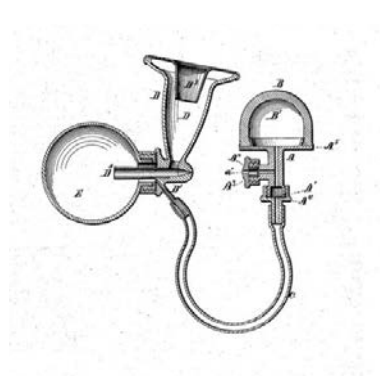
Las nodrizas no solo amamantaban a los hijos de otras mujeres, también los alimentaban con leches artificiales y otras combinaciones de alimentos a base de harinas y leches animales. (Sina Lactancia y Crianza., 2009).



¹ Sacaleches, siglo XVIII



² Sacaleches, 1830



³ Sacaleches, 1874



⁴ Corsé de Nodriz, 1884

Por otra parte, en este mismo siglo, en países de Norteamérica y la Eurasia, la mayoría de los bebés en edad de lactancia eran amamantados por sus propias madres, mientras que las nodrizas eran poco comunes dentro de la población, pues sólo se creían necesarias cuando una mujer tenía dificultades para amamantar, tanto como la indisposición de la madre para hacerlo, como la eyección de la leche, lo cual también se les atribuía a factores psicogénicos en algunos lugares de Europa. (Deutsch, H., 1952).

El hombre, con su creatividad y necesidad de resolver dificultades que no son propias exactamente, se da las formas para facilitar la crianza de los niños, empezando con formas rudimentarias de un extractor de leche, el cual posee conceptos de succión y almacenamiento que lo llevarían paulatinamente al actual.

A su vez, la indumentaria para una mujer lactante se extendía hasta las facilidades para ofrecer el pecho al bebé, por lo que se encuentran corsés para nodrizas, principalmente.

Pero a mediados del Siglo XIX, el empleo de nodrizas empieza a descender, pues se consideraba que una mujer que criaba a su hijo y que al mismo tiempo atendía a otro lactante, no proporcionaba la cantidad y calidad adecuada de la leche, por lo que se potencializa el uso de biberones con leches artificiales. Aunque estos alimentos desligados de la leche materna humana ocasionaron altas tasas de mortalidad infantil tanto en Europa como en Norteamérica, no solo porque dichos alimentos provenían de animales en condiciones insalubres, sino también porque el estómago del infante no los asimilaba y desencadenaron enfermedades gastrointestinales; pero también el uso de tetinas hechas a partir de cueros de animales, telas e incluso fibras vegetales no proporcionaron la asepsia necesaria para un recién nacido, y como consecuencia, murieron centenares de bebés. (Sina Lactancia y Crianza., 2009). Es por esto que la industria productora de leches artificiales se encamina hacia el diseño y creación de biberones de vidrio con las condiciones aptas para que un recién nacido se pudiera alimentar por medio de estos, y a su vez, la creación de la tetina de goma en 1845, lo que logró que se diera una limpieza adecuada al biberón. Además de lograr avances en la conservación de leche animal con la pasteurización en 1890 en Dinamarca, facilitaron aún más la sustitución de la leche materna, pues la leche animal pasteurizada se consideraba como libre de gérmenes patógenos.

Estos avances en la industria concedieron confianza a los padres para alimentar a sus hijos con sucedáneos de la leche materna. (Fomon, S.J., 1993).

Una de las empresas líderes en la producción y comercialización de leches artificiales para bebés, fue Nestlé, fundada en 1866. Paulatinamente fue cambiando la composición de dicho producto, llamándole "harina lacteada", haciéndola capaz de sustituir la leche materna. (El Tiempo., 1998).

Un nuevo siglo, un cambio grande

En Cuba y Estados Unidos, para el inicio del Siglo XX, era muy tradicional el uso de algunos "suplementos" para mejorar el desarrollo y crecimiento de los niños, pero también para proveer beneficios a mujeres en embarazo o lactancia, con el fin de fortificar al bebé que se estaba formando y al que estaba creciendo.

Todos estos suplementos eran recetados por médicos que, aunque en su contenido se hallara alcohol, la publicidad de dichos productos lograban su cometido por enunciados como "Las madres del mañana" o referentes a los beneficios que sus hijos obtendrían con el producto. (Cordoví, Y., s.a.).

Los productos que revolucionaban el mercado de las madres, influenciaron desde la lactancia materna, lactancia artificial y otros suplementos alimenticios para niños, incursionando una vez más en utilería para la alimentación, como la llamada "botella asesina". Un biberón de vidrio el cual podía ser sostenido en las piernas del infante sin que hubiera supervisión adulta necesaria. Esto no solo ocasionaba ahogamientos con las tetinas y la misma leche, sino también que su forma no permitía una buena limpieza y una vez más, las bacterias y gérmenes se concentraban logrando enfermar al bebé.

Como evolución del mismo, se creó el Allenburys, un tetero de doble punta que facilitaba la succión y limpieza del recipiente. (Papalobo., 2013)

Poco a poco se fue expandiendo la industria de leches artificiales, por lo que, a partir de la década de 1920, se crearon normas relativas a la comercialización de la misma, como la Food and Drug Administration de EE. UU, en donde se exponía que fuera claro los componentes de la leche y su correcta preparación.



⁵ Nestlé's Kindermehl, 1890, América del Norte y Gran Bretaña



⁶ Harina Lacteada Nestlé, 1905, España y Latino América



⁷ Publicidad de Nestlé incitando al destete, 1911



⁸ Cerveza Cabeza de Perro, Cuba, 1903



⁹ *Vino y Jarabe Dusart, Cuba, 1909*



¹⁰ *Allenburys, 1920*



¹¹ *"La cerveza es nutritiva. La primera la consume, la segunda no". Francia, 1940.*

Dentro de la misma línea de la aceptación de la responsabilidad sobre la nutrición infantil, en 1924 se crea la Declaración de Ginebra sobre los Derechos del Niño, en donde se estipula que la nutrición es un derecho de los niños y niñas y se les debe proporcionar los medios necesarios para su desarrollo normal. (Ministerio de Protección Social., 2007).

A su vez, internacionalmente la Lactancia va disminuyendo cada vez más: "Asumiendo que el nacimiento del primogénito se produce 20 años después del de la madre, más del 40% de los lactantes nacidos entre 1931 y 1935 recibieron Lactancia Materna durante al menos 6 meses, y menos del 20% de los lactantes nacidos entre 1946 y 1950 fueron amamantados durante dicho espacio de tiempo". (National Fertility Study., 1981).

Aunque, por otra parte, se demuestra que aún había mujeres que amamantan, pues la comercialización de productos para su beneficio seguía en el mercado.

Para el año de 1950, muchas costumbres del anterior siglo alrededor de la alimentación de un bebé se habían perdido. Ahora la mayoría de los lactantes no recibían Lactancia Materna prolongada y la figura de la nodriza había desaparecido. Distintas enfermedades que asediaban a los infantes eran casi desconocidas, pues la higienización, potabilización y demás mejoras en el suministro de alimentos, sin contar con un mayor conocimiento médico en estas necesidades del bebé, hicieron pensar que la lactancia artificial era casi tan segura y satisfactoria como la lactancia materna. (Fomon, S.J., 1993).

En 1952, se creó el Convenio de Protección a la Maternidad, Organización Internacional del Trabajo, la primera vez que se habla sobre la licencia de maternidad. Así es que se le otorga a una mujer descanso remunerado posterior al periodo del parto, destacando la importancia de la protección a la madre trabajadora y a su hijo o hija. (Ministerio de Protección Social., 2007).

En la misma época, otro contexto contrasta a lo que estaba sucediendo en otras partes del mundo: en distintos municipios del Cauca, Colombia, las madres ofrecían leche materna de forma exclusiva los dos primeros meses de vida, y continuaban con lactancia complementaria hasta los 2 años o más, esto como recomendación de parteras, abuelas y demás mujeres de la comunidad que hacían relevancia en la importancia de recibir leche materna. Los bebés que no fueran amamantados eran escasos, pues sólo la muerte de la madre o una grave enfermedad serían las justificaciones para que no se diera leche materna.¹ (Marleny Galíndez, 2017).

¹ Información tomada de entrevista realizada en Popayán, el 17 de octubre de 2017 a Marleny Galíndez, (1940-presente), docente jubilada del Departamento del Cauca. Madre de 4 hijos.

Así mismo en España, se promocionaba la Lactancia dentro de los hospitales. Tanto con pancartas como con volantes, mensajes de protección y apoyo a la lactancia resultaban contrastantes con los rechazos que se daban en otras partes del mundo.

Pero, aun así, la industria de leches artificiales se expande desde la mitad del siglo XX, creando nuevos productos, como los preparados de leches artificiales disponibles en forma de polvo. Posteriormente se encontrarían líquidos y adicionados con hierro y otros suplementos vitamínicos. Todos estos respaldados y promocionados por pediatras.

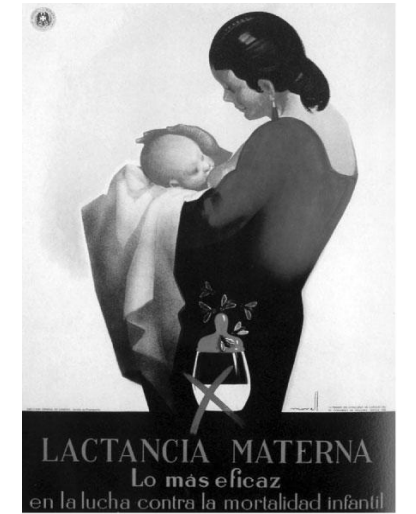
Para este tiempo, la publicidad de estos productos utilizaba imágenes de bebés siendo alimentados con biberones, y mensajes en donde expresaban implícitamente la superioridad de las leches artificiales frente a la materna. Pero, aun así, se comercializaban productos que facilitarían o beneficiarían a una madre en lactancia. (Fomon, S.J., 1993).

La década de los 60 representa la mayor decadencia a nivel mundial de la Lactancia Materna, atribuida a prácticas alimentarias inadecuadas. Derrick Jelliffe, experto en pediatría y nutrición, definió "Malnutrición comerciogénica", para describir el impacto de las técnicas de mercadeo de las industrias en la alimentación y salud infantil. En 1960, el Gobierno de Colombia inicia en el país uno de sus primeros procesos de capacitación a madres y personal de salud en Lactancia Materna y Alimentación Complementaria, principalmente en instituciones públicas que tenían programas de alimentación y nutrición ya estipulados. (Ministerio de Protección Social., 2007).

Para 1964, se introdujeron las leches artificiales ya preparadas para su administración lo que había reemplazado en gran parte a los productos en polvo. (Fomon, S.J., 1993).

Simultáneamente, en Estados Unidos se funda La Leche League, Liga de la Leche Internacional, como resultado de la iniciativa de siete madres estadounidenses quienes se reunían en la sala de la casa de una de ellas para comentar las dificultades que tenían en su proceso de lactancia, para apoyarse y ayudarse a superar los altercados. Estas mujeres dividían sus actividades entre la maternidad, la crianza y la organización. Desde 1958 inician a redactar la primera versión de El Arte Femenino de Amamantar, un libro que, hasta la actualidad, expone todo lo relacionado a la lactancia, desde el embarazo hasta el destete, evolucionando con la ayuda de expertos.

La Liga de la Leche tiene como misión ayudar a las madres en todo lo relacionado con la lactancia que desde 1950, época de las primeras reuniones de este grupo de mujeres, se han visibilizado cambios en lo



¹² *Promoción de la Lactancia Materna, España, 1950*



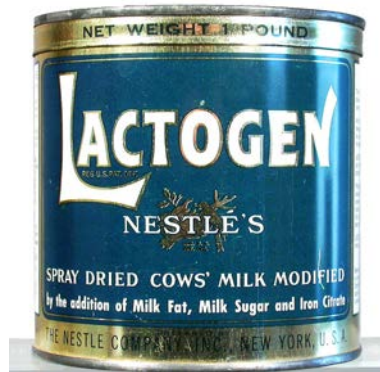
¹³ *Promoción de la Lactancia Materna, España, 1956*



¹⁴ *Promoción de la Lactancia Materna, España, 1933*



¹⁵ Similac, 1950



¹⁶ Lactogen, EE.UU., 1960



¹⁷ Publicidad de Leche Klim, Colombia, 1957

relacionado a la lactancia, como el respeto a los nacimientos con participación de la madre y del padre gracias a que las voces de las fundadoras fueron escuchadas. (Liga de la Leche Internacional., 2017).

El Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales, por las Naciones Unidas, firmada en 1966, en donde determina que: Toda persona tiene derecho a un nivel de vida y a una alimentación adecuada, hizo parte de los distintos decretos, pactos y acuerdos en donde hacía prevalecer los derechos de calidad de vida a niños y adultos, como una muestra de que el mundo estaba siendo conciente de la situación de pobreza y hambruna que se vivía en la época. (Ministerio de Protección Social., 2007).

Para los años 70, en aún Colombia no se registran estudios que documenten la práctica de lactancia materna en el país, pero sí la situación nutricional de los niños y niñas menores de cinco años: 1965 "Investigación Nacional de Morbilidad" (Ministerio de Salud, Instituto Nacional de Salud) y el segundo del año 1977 "Situación nutricional de la población colombiana" (Mora, 1982), muestran que la desnutrición crónica (talla/edad), descendió de 31.9% a 22.4% y la desnutrición global (peso/edad) de 21.1% a 16.8%, según patrón del National Center Health Statistics (NCHS) de Estados Unidos. No ocurrió lo mismo para la desnutrición aguda (peso/talla) que aumentó de 3.9% a 4.9%. (Organización Panamericana de la Salud., 2013).

Por otra parte, cada vez más las normativas sobre Leches artificiales se volvían más estrictas: en 1971 se incluía los requisitos mínimos de proteínas, grasas, ácido linoleico y 17 vitaminas y minerales. (Fomon, S.J., 1993).

A pesar de que a nivel mundial se veían déficits en los niveles de lactancia materna alrededor de 1970, para 1978, en el Hospital Universitario San José de Popayán la promoción de esta práctica se impulsaba paulatinamente. Aunque no existieran programas o proyectos que se dedicaran a promover la lactancia, el personal del hospital que atendía a las mujeres embarazadas, a los recién nacidos y sus madres tenían la labor de enseñar a las madres sobre la importancia de la práctica en la salud de su bebé y les ayudaban a iniciar correctamente su proceso de lactancia. Desde ese entonces, el Hospital San José ha tenido como prioridad la lactancia materna para sus pacientes y la ciudad a la que pertenecen.² (Melba Gómez., 2017).

² Información tomada de entrevista realizada en Popayán, el 16 de octubre de 2017 a Melba Gómez, Auxiliar de Enfermería Jubilada del Hospital San José de Popayán, quien durante sus años de trabajo perteneció a los Servicios de Neonatos, Urgencias de Pediatría y Partos.

Entonces, como un intento de rescate a la lactancia, en 1979 se realiza la Reunión sobre la Alimentación del Lactante y el Niño Pequeño, de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la UNICEF, en donde se establece la necesidad de crear un código para controlar las prácticas inadecuadas de comercialización de alimentos infantiles. (Ministerio de Protección Social., 2007).

Los años 80: el nuevo comienzo de la Lactancia Materna

La ley sobre leches artificiales para el lactante de 1980 dio autoridad a la Food and Frug Administration para establecer los requisitos mínimos permisibles de nutrientes, los niveles máximos de proteínas, grasas, sodio, potasio, cloro y vitaminas A y D, y por supuesto, los procedimientos de control de calidad dentro de las industrias productoras.

En este mismo año, la Asamblea Mundial de la Salud se reúne y pide expresamente la creación de una normativa que controle la producción de alimentos sustitutos y complementarios de la Leche Materna.

En 1981, los distintos Ministros de Salud de todo el mundo se reunieron en la Asamblea Mundial de la Salud en donde crearon el Código Internacional de Comercialización de los Sucedáneos de la Leche materna, con 118 votos a favor, 1 en contra -EE. UU.- y 3 abstenciones -entre ellos Argentina-. En este Código se expone como requisito mínimo para la protección de la salud de un país, que se adquieran compromisos morales por parte del gobierno para legislar, controlar y supervisar la comercialización de los sucedáneos de la leche materna.

La creación de este Código significa la división de un "antes y después" crucial de la Lactancia Materna en su historia, pues a partir de este código, las cumbres y asambleas mundiales sobre salud, alimentación y desarrollo sostenible han considerado a la Lactancia como uno de los primeros factores de protección y promoción para garantizar bienestar en una comunidad desde distintos aspectos.

Es así como Colombia fue el primer país en América en aprobar e implementar el Código de la Comercialización de los Sucedáneos de la Leche Materna, con el Decreto No. 1220-80 en donde se reglamenta la publicidad y mercadeo de los sustitutos y complementarios de la leche materna. Pero, aunque nuestro país fuera el pionero, aquí no existía una cultura de defensa y respeto arraigada de los Derechos del niño



¹⁸ Chocolate Cruz como beneficio para una madre lactante, Colombia, 1950



¹⁹ ChocoMilk como beneficio para una madre lactante, España, 1952.



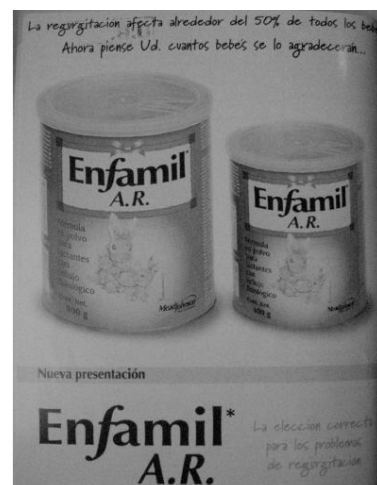
²⁰ La Liga de la Leche, 1964



²¹ Leche Gloria, 1970.



²² Publicidad Lactogen, 1970.



²³ Publicidad de Enfamil, 1980, antes de que se instaurara el Código.

entorno a una alimentación adecuada, por lo que la norma no fue clara y en 1992, se deroga por el Decreto 1397 de 1992. (Ministerio de Protección Social., 2007).

Para 1984, en Colombia se crea el Plan Nacional para la Supervivencia y el Desarrollo de la Infancia: realizar acciones de educación en salud dirigidas a la promoción de la Lactancia Materna, por lo que se empiezan a buscar y encontrar los primeros índices de lactancia en el país.

En 1986, La Encuesta de Demografía y Salud demuestra que el 93.6% de mujeres inició la lactancia, 15.4% de los infantes menores de seis meses recibieron lactancia materna exclusiva y la duración de la lactancia fue 8.2 meses. Pero también demuestra en porcentajes, que la desnutrición crónica era 22.7%, expone los problemas de desnutrición nacional, lo que hizo que se tomaran decisiones rápidamente para la creación de estrategias que disminuyeran dichos índices. (Organización Panamericana de la Salud., 2013).

La Convención sobre los Derechos del Niño fue realizada en 1989 y ahí se demuestra a los Estados la importancia de reducir la mortalidad infantil y en la niñez, y a su vez asegurar la asistencia médica a la población, para también combatir enfermedades y malnutrición, pero denotando la importancia de la Lactancia Materna y cómo ponerla en práctica.

Con la estipulación del Código, la publicidad de productos sucedáneos de la Leche Materna cambia drásticamente. Ahora, los mensajes de superioridad sobre la Leche Materna son abolidos, al igual que imágenes de teteros, tetinas, chupos, entre otros; al igual que un bebé o niño usando alguno de esos objetos.

A partir de 1990, cada cinco años, la Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDS), reporta la situación de la lactancia materna en el país, en donde se exponen cuatro indicadores que permiten ser comparados con estudios posteriores sobre el tema.

Entonces, arrojan estos resultados: el 93% de las madres han amamantado a su hijo alguna vez, 12% de infantes menores de seis meses han recibido lactancia materna exclusiva y la duración de la lactancia fue 9 meses, pero también que el 53.4% de los niños menores de 1 mes utilizan biberón, incrementando al 68.7% de los bebés entre los 8 y 9 meses. (Organización Panamericana de la Salud., 2013).

En 1990 en Italia se crea y aprueba la Declaración Innocenti, entre la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas (UNICEF), "La lactancia materna en el decenio de 1990: una iniciativa a nivel mundial"; estipulando la necesidad de cada

Estado para elegir un coordinador nacional de Lactancia Materna, que establezca un comité sobre la materia, cumpla el Código y las subsiguientes normativas sobre Lactancia Materna; promulgue y proteja la leyes de los derechos de las mujeres trabajadoras para que puedan amamantar cumpliendo lo estipulado, y garantice que todas las instituciones que prestan servicios de maternidad apliquen los diez pasos hacia una Lactancia Natural:

1. Disponer de una política por escrito relativa a la lactancia materna que sistemáticamente se ponga en conocimiento de todo el personal de atención de la salud.
2. Capacitar a todo el personal de salud de forma que esté en condiciones de poner en práctica esa política.
3. Informar a todas las embarazadas de los beneficios que ofrece la lactancia materna y la forma de ponerla en práctica.
4. Ayudar a las madres a iniciar la lactancia durante la media hora siguiente al alumbramiento.
5. Mostrar a las madres cómo se debe dar de mamar al niño y cómo mantener la lactancia incluso si han de separarse de sus hijos.
6. No dar a los recién nacidos más que la leche materna, sin ningún otro alimento o bebida, a no ser que estén médicamente indicados.
7. Facilitar la cohabitación de las madres y los lactantes durante las 24 horas del día.
8. Fomentar la lactancia materna a libre demanda.
9. No dar a los niños alimentados al pecho chupadores o chupetes artificiales.
10. Fomentar el establecimiento de grupos de apoyo a la lactancia materna y procurar que las madres se pongan en contacto con ellos a su salida del hospital o clínica. (Ministerio de Protección Social., 2007).

Para el inicio de esta misma década, en otras partes del mundo se construían tratados, declaraciones y otros compromisos como la "Cumbre Mundial a Favor de la Infancia" en Nueva York, en donde los gobiernos asumieron la responsabilidad de dar alta prioridad a los derechos del niño, su supervivencia, protección y desarrollo, y aplicar el programa de 10 pasos para una lactancia exitosa.

En Colombia se aprueba el Código Sustantivo del Trabajo. Ley 50 de 1990, donde se rige todo el sistema de contratación de los y las trabajadores en Colombia, y también se establece la protección a la maternidad y a la Lactancia Materna, es decir la Licencia de Maternidad que dura 12 semanas. Ahí mismo se construyen artículos como el 238 que narra las características de la denominada Hora de la Lactancia, en la que todo empleador está obligado a conceder una hora diaria de descanso remunerada para cumplir con el derecho de toda mujer trabajadora para amamantar a su hijo menor de 6 meses. Esto significa un gran compromiso del Estado frente a la protección de la lactancia, pues desde 1952 no se modificaban los acuerdos referentes a este tema.

En 1991 a nivel global, se crea la Alianza Mundial pro Lactancia Materna (WABA por su sigla en inglés), como una coalición de personas, organizaciones y redes, dedicada a la protección, promoción y apoyo a la lactancia materna, y que también asistían a los gobiernos y organismos internacionales con el fin de cumplir de las metas de los distintos tratados y compromisos creados.

Es así como nuestro país asume su compromiso con los tratados firmados y es cuando la Presidencia de la República y el Ministerio de Salud construyen el *“Plan Nacional de Apoyo a la Lactancia Materna” 1992-1994, cuyo principal propósito fue: “contribuir a la reducción de la morbilidad y mortalidad infantil por causas evitables, propiciando el desarrollo de las iniciativas regionales, estableciendo entre otras, la implementación de los “Hospitales Amigos de los Niños”, la actualización de normas que protegen la lactancia materna y el cumplimiento del Código”*. (Organización Panamericana de la Salud., 2013).

En este mismo año se realiza la Conferencia Internacional de Nutrición que pretende fomentar la Lactancia Materna como una de las nueve estrategias para eliminar el hambre y la malnutrición, ratificando la importancia de hacer la promoción, protección y apoyo a la lactancia materna como una política de estado.

Y como una conmemoración a la Declaración de Innocenti, en agosto de 1992 se crea la Semana Mundial de la Lactancia Materna por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas (UNICEF), con el fin de promover y proteger la Lactancia Materna, con la iniciativa de Los Hospitales Amigos de los Niños.

A partir de ahí, cada año hasta la actualidad, se realizaría esta semana en donde entes gubernamentales y no gubernamentales se unen en actividades conjuntas para trabajar en un tema específico cada año, como la protección de los derechos de la mujer trabajadora y capacitar a madres y profesionales afines sobre la lactancia. (Ministerio de Protección Social., 2007).

En 1994, se realiza un trabajo etnográfico descriptivo llamado *“Concepciones del saber médico popular sobre el proceso biológico de la mujer en el barrio Los Sauces”* en la ciudad de Popayán, en donde se pretende conocer las concepciones de los habitantes del sector acerca del saber médico popular sobre el proceso biológico de la mujer. El resultado de este trabajo antropológico expone imaginarios sobre el embarazo y la lactancia que están muy relacionados con la magia y superstición. Esta mirada más cultural denota la intención del hombre por dar explicación a sucesos tan particulares dentro de la vida de una mujer y un bebé, en contextos donde la medicina occidental no llega plenamente.

Participaron 2840 habitantes del barrio, donde 46% eran hombres y 53% mujeres. Las madres del lugar contaron sobre sus conocimientos, experiencias y creencias sobre la lactancia, arrojando interesantes conceptos de duración y prácticas de la lactancia. Para este tiempo, la Lactancia Materna era realizada aproximadamente hasta el primer año de edad: El 70% de las madres ofrecían leche materna a sus bebés, quienes exponían que era la forma más higiénica de alimentar a sus hijos, además de prevenir enfermedades y contribuir a un desarrollo sano y que estos niños se enduraran ³ rápido. Además, reconocían que lo hacían por falta de dinero; el 13.3% los alimentaban con leche de vaca y teteros de coladas y otras bebidas; y el 16.7% hacían lactancia mixta, entre leche materna y teteros.

Dentro de la comunidad existían creencias sobre los tiempos de lactancia que se deberían dar a un hijo, que a su vez se convertían en precauciones que se tenía sobre la práctica, como que a las niñas se les debía destetar pasados los 12 meses, pues podrían criarse *“altas de naturaleza”* (promiscuas), y el destete de los niños sería a los 18 meses, pasado de ese tiempo podrían sufrir las mismas consecuencias. También se creía que, si se prolongaba la lactancia de estos tiempos, serían resabiados ⁴.

³ Se refiere a ser niños más fuertes y más resistentes a enfermedades, según la comunidad del barrio los Sauces de Popayán en la investigación realizada en 1994.

⁴ Se refiere a ser una persona complicada, según la comunidad del barrio los Sauces de Popayán en la investigación realizada en 1994.

Entonces, la presión por no traspasar el tiempo límite de lactancia de sus creencias, les hacía recurrir a un destete forzado utilizando alimentos amargos o ácidos para ser frotados sobre el pezón y que el niño así lo rechazara; pero también tirar la leche al sol, pues esta acción secaba la producción de leche materna de la mujer. Dejar que a los senos y a los pañales orinados los tocara los rayos del sol y planchar ropa, tenía el mismo resultado.

La comunidad tenía prácticas alimenticias para aumentar la producción de leche materna relacionadas al elevado consumo de bebidas como agua de panela, chocolate, caldos y claro de maíz (mazamorra), y también algunos alimentos que debían ser suprimidos de la dieta de la madre, como los picantes, tubérculos y comidas recalentadas, pues podría ocasionar problemas digestivos en el infante. (Muñoz, E., 1994).

El resultado de este trabajo como tesis de grado resulta uno de las más significantes indagaciones sobre Lactancia en Popayán.

A nivel nacional siguen adelantándose programas y proyectos en favor de la lactancia, por lo que es importante conocer los índices de la práctica en el país. La Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDS) de 1995 indica que la mayoría de las madres (95%) manifiestan haber amamantado a sus hijos alguna vez y que algo más de la mitad (51%) de los niños inician la lactancia materna en la primera hora de nacidos, cifra superior a la registrada en 1990 (34%), pero distante de llegar al 100% de los recién nacidos. La lactancia materna exclusiva en menores de seis meses se mantiene constante comparada con la del 1990 en 11.4% y la duración total en 11.3 meses, siendo mayor en la zona rural que en la urbana, 13 y 10 meses, respectivamente. La introducción de alimentos diferentes a la leche materna ocurre a muy temprana edad, de tal manera que a los 2 meses es común el uso de leches de fórmula y del biberón que alcanza el 76.2% en los niños de 2 y 3 meses y 69.8% en los 4 a 6 meses. Entre 1990 y 1995, la desnutrición crónica descende de 26.1% a 19.5% y la desnutrición global de 8.6% a 6.9%. (Organización Panamericana de la Salud., 2013).

Plan Nacional de Alimentación y Nutrición 1996-2006 es creado, y tiene como objetivo cumplir compromisos adquiridos en la Declaración Mundial sobre Nutrición, que contribuye al mejoramiento de la situación alimentaria y nutricional de los colombianos, definiendo la importancia de hacer de la Lactancia Materna una política nacional.

Para eso se crea el documento Conpes 2647, en donde se muestra la necesidad del país para tener un plan de Lactancia Materna, teniendo en cuenta la complejidad de sus objetivos, acciones y estrategias para poder cumplir con su objetivo: proteger, promover y apoyar la Lactancia Materna. (Ministerio de Protección Social., 2007).

En 1998 se aprueba el primer Plan Decenal de Promoción, Protección y Apoyo a la Lactancia Materna 1998-2008, con el lema “Lograr que las niñas y los niños colombianos reciban Lactancia Materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida y que continúen siendo amamantados hasta los 2 años y más con alimentación complementaria adecuada”. En este Plan hay una coalición de distintos entes gubernamentales y no gubernamentales nacionales e internacionales, quienes aportan desde su disciplina y especialidad al desarrollo y cumplimiento del Plan Decenal, tanto así que se impulsan estudios e investigaciones sobre el tema, como el beneficio de la Lactancia Materna en el desarrollo del sistema estomatognático y a la salud bucal.

Para iniciar con el Plan se diseñaron estrategias de comunicación y movilización social que promocionara la lactancia como una práctica saludable. De igual manera, era importante que se distribuyeran artículos científicos, revistas, documentos, vídeos, entre otros a quienes participaban de dichas estrategias. Entre 1999 y 2001 debía editarse, publicarse y distribuirse la legislación en instituciones, entidades territoriales y organismos involucrados en el tema. Permanentemente debía estar en circulación una estrategia comunicativa a favor de la Lactancia Materna a través de medios de comunicación masivos y alternativos. (Organización Panamericana de la Salud., 2013).

Un gran milenio para la Lactancia

2000, año de la Declaración del Milenio por las Naciones Unidas, que se ponen como objetivo combatir la pobreza atroz y la miseria desenfrenada del planeta. Para el 2015 conseguirían los Objetivos de Desarrollo para el Milenio: erradicar la pobreza extrema y el hambre, reducir la mortalidad infantil, entre otras.

También, se lleva a cabo la Conferencia Internacional del Trabajo, donde uno de los puntos importantes fue la Protección al Maternidad, logrando así la ampliación en 2 semanas en la Licencia de Maternidad

(14 semanas). Pero Colombia pide estudiar esa posibilidad por 2 años, por los costos que esto le significaría al país.

En este mismo año, la Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDS) notifica que la mayoría de las madres en Colombia han amamantado a sus hijos alguna vez, arrojando un 96%, que demuestra un incremento desde 1990 (93%). El 61% de los bebés inician la lactancia materna en la primera hora de vida, 10% más que en 1995. La lactancia materna exclusiva aumentó de 11.4% a 25.9% entre 1995 y 2000 y la duración total de la práctica pasó de 11.3 a 13.1 meses, estando aún alejadas de las directrices de la Organización Mundial de la Salud (OMS). Internamente, se denota diferencias entre las regiones: en el Pacífico la lactancia exclusiva llega a 3.2 meses, mientras que en la Costa Caribe se acerca a los 0.4 meses. En el centro del país, la duración total alcanza los 17 meses, pero en el suroccidente colombiano es de 8 meses. (Organización Panamericana de la Salud., 2013).

Se crea la Estrategia Mundial para la Alimentación del Lactante y el Niño Pequeño en el 2002, con el fin de mostrar la necesidad de los gobiernos para que renueven su compromiso para promover una alimentación óptima de los lactantes y los niños pequeños. Se establecen 6 meses de Lactancia Materna exclusiva y Lactancia complementaria hasta los 2 años o más.

Reconociendo que la Lactancia materna no es sólo un beneficio exclusivo del bebé, en 2003 la campaña de la Semana Mundial de la Lactancia Materna fue titulada “En un mundo globalizado, por paz y justicia”, haciendo alusión al papel de la Lactancia como herramienta en distintos escenarios y exaltando sus beneficios en ellos. En años anteriores, se había trabajado la Lactancia desde la era de la información, el cuidado de madre e hijo, entre otros.

En Colombia se crean las Salas Amigas de la Familia Lactante (SAFL), en el 2003, por la Departamento Administrativo de Bienestar Social de Bogotá. El objetivo de estas Salas es que, una vez la madre empieza a trabajar después del nacimiento de su bebé, la lactancia continúe a pesar de que madre e hijo están separados, por eso este espacio ofrece a las mujeres que trabajan fuera del hogar, un espacio cálido y adecuado donde puedan extraer y conservar la leche materna, bajo normas técnicas de seguridad, para que un familiar o amigo cercano a la madre recoja y ofrezca la leche al bebé. (Ministerio de Protección Social., 2007).

Para 2005 se reportan avances y retrasos en la práctica de la Lactancia Materna en Colombia, pues el 97% de las mujeres colombianas han amamantado a sus hijos alguna vez, mientras que el 48,9% de los niños inician la Lactancia Materna en la primera hora de nacidos, reduciéndose en 12 puntos porcentuales al año 2000. La Lactancia Materna exclusiva pasó de 25.9% a 46.8% y la duración total de se incrementó de 11.3 a 14.9 meses, entre los años de 1995 y 2005. Reconociendo el progreso de la Lactancia Materna en el país hasta el momento, se refleja el efecto de las políticas públicas y estrategias en curso, encaminadas a promoverla, protegerla y apoyarla, pero también es importante expresar que aún persisten barreras sociales, económicas y políticas por superar. La situación nutricional de los infantes continúa mejorando en el país, pues la desnutrición crónica descendió de 17.9% a 15.9% entre el año 2000 y 2005, aunque la desnutrición global pasó de 5.0% a 5.4% y la desnutrición aguda de 1.1% a 1.6%. (Organización Panamericana de la Salud., 2013).

En el 2006, al cumplirse 25 años del Código Internacional para la Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna, se estableció como lema “Vigilando el Código: 25 años en defensa de la lactancia materna”. En 2007, la campaña da importancia a amamantar al bebé máximo una hora después de haber nacido: “La primera hora salva un millón de vidas” a partir de investigaciones.

El iniciar una nueva década, empieza a regir el Plan Decenal de Lactancia Materna 2010-2020, un imperativo público para la protección y alimentación de los niños y niñas menores de dos años, en el marco del desarrollo de la Política Nacional de Primera Infancia y de la Política Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional. (Plan Decenal de Lactancia Materna 2010-2020., 2010 :19).

Este Plan resulta como una forma de superar las limitaciones identificadas en la evaluación del Plan Decenal para la Promoción, Protección y Apoyo a la Lactancia Materna 1998- 2008, y a su vez continuar con el compromiso adquirido por el Estado en distintos pactos, acuerdos y demás decretos. Además, con el avance en estudios sobre Lactancia, los anteriores lineamientos están desactualizados y se ve la necesidad de acoger los nuevos, al igual de tener en cuenta los últimos compromisos aceptados por el gobierno con la salud de los infantes, la niñez y la maternidad.

Como parte de dicho Plan y como efecto de las distintas encuestas realizadas en años previos, para el 2010 confirman que una alta proporción de madres han amamantado a sus hijos alguna vez (96.0%) y que el inicio de la lactancia materna en la primera hora de nacido se elevó, pasando de 48.9% a 57% entre 2005 y 2010. Pero la Lactancia Materna exclusiva descendió de 46.8% a 42.8% y la duración total de la lactancia materna se mantuvo en 14.9 meses entre 2005 y 2010, como se puede constatar a continuación:

Las estrategias en curso: Bancos de Leche Humana, Programa Madre Canguro, Instituciones Amigas de la Mujer e Infancia y Salas Amigas de la Familia Lactante, que han demostrado sus buenas prácticas de lactancia materna, deben articularse como una red de apoyo a las madres en lactancia, en donde los mayores beneficiados sean las niñas y niños que necesitan de la leche humana para sobrevivir. Todas las formas de apoyo juntas serán necesarias para lograr que esa alta proporción de madres que han alimentado con leche materna a sus hijos alguna vez, no la interrumpan, previniendo y resolviendo aquellos problemas que han sido motivo de su suspensión, según los estudios. El reto es llegar a todos los entornos donde transcurre la vida cotidiana de las madres y la infancia y esto sólo será posible, cuando toda la sociedad colombiana se comprometa a sembrar cultura por la lactancia materna. El hogar, la comunidad, universidades, jardines infantiles, medios de transporte, parques, centros comerciales y lugares de trabajo, pueden constituirse en espacios amigables con la lactancia materna". (Organización Panamericana de la Salud., 2013).

Desde el 2010 a la actualidad, la Presidencia de la República de Colombia de Juan Manuel Santos Calderón diseña una estrategia nacional de "Atención Integral, Prosperidad para la Primera Infancia: De Cero a Siempre", que surge como necesidad de fortalecer la Política de Primera Infancia "Colombia por la Primera Infancia". Esta estrategia, liderada significativamente por la primera Dama, María Clemencia Rodríguez de Santos,

tiene como objetivo garantizar el cumplimiento de los derechos de las niñas y los niños en primera infancia, hacer visible y fortalecer a la familia como actor fundamental en el desarrollo infantil temprano. A su vez, el Plan Decenal de Lactancia Materna 2010-2020, se convierte en la directriz de las acciones para la promoción, protección y apoyo a la Lactancia Materna, que como ya se ha tratado en decretos y pactos anteriores, es indispensable en la primera infancia. A partir de esto, en la implementación de dicha estrategia a nivel nacional, se da apertura a distintas Salas Amigas de la Familia Lactante en ciudades principales del país.

Para 2016, en el Cauca y Popayán, la capacitación de MinSalud en distintas entidades de salud han conseguido que el tiempo de práctica de Lactancia exclusiva se haya extendido, permitiendo que se inicien distintos proyectos alrededor de la Lactancia, pero sobre todo en el ámbito de salud.

Específicamente en Popayán, la duración de Lactancia Materna exclusiva en ese año fue de 4.2 meses, que, aunque no cumple con lo estipulado por la OMS, se convierte en una gran motivación para el departamento al percatarse que los planes y estrategias implementadas están dando fruto paulatinamente. (Secretaría de Salud de Popayán., 2016). Además, se han creado espacios de protección a la práctica en espacios laborales, como la Sala Amiga de la Familia Lactante en la Empresa Social del Estado (E.S.E.) de Popayán, cuya apertura fue en octubre de 2016. También, la construcción del Banco de Leche del Hospital San José ha sido uno de los logros importantes del municipio frente a la Lactancia Materna, pero, aunque las dificultades en la administración de esta hayan afectado al Banco de Leche, en 2017 se hizo una re-inauguración con la participación y compromiso de distintos personajes integrados en los proyectos de Lactancia Materna del Departamento.

Al principio del 2017, se realiza uno de los mayores aportes del Estado al compromiso de garantizar la continuidad de la práctica con la creación de la Ley 1823 del 4 de enero de 2017, por medio de la cual se adopta la estrategia Salas Amigas de la Familia lactante del Entorno Laboral en Entidades Públicas Territoriales y Empresas Privadas. El Artículo 2º expresa: "las entidades públicas del orden nacional y territorial, del sector central y descentralizado, y las entidades privadas adecuarán en sus instalaciones un espacio acondicionado y digno

para que las mujeres en periodo de lactancia que laboran allí, puedan extraer la leche materna asegurando su adecuada conservación durante! a jornada laboral". (Ley 1823 de 2017 del Congreso de la República de Colombia).

A la misma fecha, el Congreso de la República modifica los artículos 236 y 238 del Código Sustantivo del Trabajo los cuales tratan sobre la mujer trabajadora que está en condiciones de licencia de maternidad: "toda trabajadora en estado de embarazo tiene derecho a una licencia de 18 semanas en la época de parto, remunerada con el salario que devengue al momento de iniciar su licencia". En caso de tratarse de un salario que no sea fijo, como en el caso del trabajo a destajo o por tarea, se tomará en cuenta el salario promedio devengado por la trabajadora en el último año de servicio. Esto continúa siendo un avance para el futuro de una madre trabajadora y en sí, de la práctica de la Lactancia, pues cada vez más se reconoce la importancia de que la madre comparta con su hijo para cuidar de él y alimentarlo según lo estipulado en las grandes reuniones internacionales. El aspecto negativo radica en que, para que una madre acceda a la licencia de maternidad, debe cumplir con ciertos requisitos laborales, principalmente en el pago de su seguridad social. Pero la dificultad existe en que no todas las madres trabajadoras cumplen con esos requisitos, por lo cual no pueden gozar de su licencia de maternidad.

En 2018, el diario El País publica un artículo que lleva el título "¿Por qué ningún país cumple las normas de la Organización Mundial de la Salud (OMS) sobre la lactancia materna?", en el cual expresa que la OMS alerta diciendo que ningún país del mundo cumple plenamente las normas recomendadas por la organización, pues solo el 40% de los infantes menores de 6 meses reciben Lactancia Materna exclusiva, y que únicamente 23 países registran índices de Lactancia Materna exclusiva por encima del 60%, en donde sólo se encuentran dos países latinoamericanos: Bolivia y Perú, los demás pertenecen a África y Asia.

En el mismo comunicado que expide la OMS con esta información, resalta también la importancia y necesidad de que los gobiernos amplíen la inversión hacia los programas y proyectos sobre Lactancia Materna, pues al contribuir con este punto, se podría salvar la vida de 520 000 niños menores de cinco años y generar potencialmente

300 000 millones de dólares en ganancias económicas en 10 años, como resultado de la reducción de las enfermedades y los costos de atención médica, y el aumento de la productividad. (El Tiempo., 2018).

Pero, aun así, iniciativas como la Liga de la Leche Internacional se han constituido fuertemente a lo largo de los años hasta convertirse en uno de los puntos de apoyo más grandes que tiene la Lactancia a nivel mundial. La Liga de la Leche actualmente es una Organización No Gubernamental miembro del Consejo Asesor de Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), de la Organización de las Naciones Unidas (ONU) y de la Organización Mundial de la Salud (OMS); funciona como Organización Voluntaria Privada para la Agencia para el Desarrollo Internacional de Estados Unidos; es miembro del Grupo de Recursos y Colaboración para la Supervivencia de los Niños; y es miembro fundador y socio principal de la Alianza Mundial a favor de la Lactancia Materna (WABA). Hoy existen más de 3000 grupos de apoyo de la Liga de la Leche en 85 países. (Liga de la Leche Internacional., 2017).

En Popayán, la Lactancia Materna es un tema tratado únicamente en entidades y grupos relacionados con la salud, y se refleja en la Universidad del Cauca, en donde la Facultad de Ciencias de la Salud lleva trabajando en Lactancia por más de 30 años en hospitales y entidades de salud, pero nunca hacia la misma Universidad, y tampoco no existe información referente a la maternidad y lactancia en la comunidad.

Hasta la actualidad, la Lactancia Materna ha sido comprendida, atacada, estudiada, rechazada y promovida. Cada uno de los hechos históricos relacionados con esta práctica, desde el siglo XIX y antes han aportado a la construcción de imaginarios y conceptos sobre la Lactancia hasta llegar al día de hoy, y cada uno de ellos es particular en cada persona por los aspectos del contexto que cada individuo ha vivido.

Esta línea de tiempo descrita hasta el momento, y sintetizada en los anexos adjuntos en este trabajo de grado, nos permite observar la Lactancia Materna desde perspectivas industriales, políticas, legislativas, emocionales, entre otras. Comprender que todos los sucesos y transformaciones que sufrió la Lactancia ofrece un acercamiento más propio a la práctica, pues es posible percibir los múltiples intentos de la Lactancia a través del tiempo para demostrarse natural, genuina y como una práctica que posee amor, alimento y unión.

Capítulo 2. ¿Qué situaciones se viven con la Lactancia Materna?

Lactancia en la Facultad de Artes

Conocer la comunidad con la que se va a trabajar permite tener herramientas que condicionen el producto que se está diseñando con el fin de contar con la mayor cantidad de características que le permita a la comunidad asimilarlo de la mejor manera posible.

Entonces, como lo planteamos en algún momento dentro este proyecto, los imaginarios generales sobre Lactancia Materna que tiene la comunidad de la Facultad de Artes no son suficientes para desarrollar una estrategia comunicativa que les fortalezca la importancia de la práctica, pues podría resultar en el desarrollo de piezas que no alcanzan a sensibilizar a los individuos, como nos sucedió a nosotros.

Es así como, al indagar más a fondo y conocer las dinámicas y las situaciones que se viven frente a la Lactancia en la Facultad de Artes, identificamos problemáticas, jerarquizamos recursos y priorizamos objetivos.

Para concluir esto, realizamos 7 herramientas de recolección de información realizadas en 2 fases del proyecto distintas: las de la primera y la segunda propuesta. Primero, se realizó la entrevista y la encuesta para encontrar los imaginarios individuales de la comunidad de la Facultad frente a la Lactancia Materna. Las otras 5 herramientas de la segunda fase del proyecto se encaminaron también a conocer las dinámicas de cada contexto y la situación actual de la Lactancia en la Facultad: se realizó una encuesta de identificación de actores, una actividad escrita de caracterización del público, una pregunta sobre la información recibida sobre Lactancia Materna y su fuente, y un ejercicio en el tablero de dinámicas. Todas estas ejecutadas en un mismo lapso de tiempo, seguidas una tras la otra. Por último, se hizo una entrevista abierta semiestructurada para conocer las situaciones particulares de madres con hijos en edad de lactancia en relación con su maternidad, lactancia y la Universidad. A continuación, se describe todo el proceso de recolección y análisis de información de Lazos de Leche.

El primer acercamiento de Lazos de Leche

El primer procedimiento de acercamiento a la comunidad de la Facultad de Artes que se realizó fue la identificación de los imaginarios individuales sobre la Lactancia Materna a partir de una pregunta muy sencilla que daba a conocer el nivel de conocimiento que las personas tenían sobre la

Lactancia en referencia a lo científico, la apropiación con la que se referían al tema y qué tan cómodos o empáticos se mostraban con la Lactancia.

Este primer acercamiento nos permitió reconocer ciertas dinámicas propias de las comunidades que nos permitieron abordarlos, en la siguiente ocasión, de una forma más acertada que, así mismo, nos generó información muy valiosa.

El objetivo en el desarrollo de estas dos herramientas de recolección de información se centró siempre en identificar los imaginarios de los miembros de la Facultad de Artes sobre la Lactancia Materna.

Entrevista abierta

Se define y considera entrevista abierta como una herramienta de recolección de información en donde guiamos a los participantes hacia un tema en específico, pero otorgándoles la libertad de expresar sus puntos de vista. (Olabuénaga, 1999).

Objetivo: Conocer los imaginarios sobre la Lactancia Materna de los individuos pertenecientes a la Facultad de Artes.

Criterios de la entrevista

1. Realizar la entrevista en un área común de cada sede, que sea obligatorio de tránsito, como los pasillos cercanos a la portería de cada sede, para garantizar el mayor alcance en la herramienta.
2. La entrevista debe realizarse en corto tiempo, menor a 3 minutos por persona, pues no se deben interrumpir las actividades académicas y laborales.
3. No permitir que el módulo se encuentre en un espacio cerrado, pues se puede percibir como una actividad exclusiva.
4. No mostrar indicios del tema de la entrevista.

¿Por qué no mostrar indicios del tema de la entrevista?

Un aspecto fundamental en la recolección de la información, era lograr que el entrevistado no pudiera preparar la respuesta que daría. Según Earl Stevick, experto en aprendizaje de idiomas y enseñanza, una

imagen mental se produce a partir de la interacción de lo que proviene del exterior y la información que tenemos ya almacenada en nuestra memoria. Y complementa António Damásio, médico neurólogo, explicando la imagen mental como la base representacional de nuestro pensamiento:

La mayoría de palabras que usamos en nuestro discurso interior, antes de hablar o de escribir una frase, existen en forma de imágenes auditivas o visuales en nuestra conciencia. Si no se convirtieran en imágenes, por fugazmente que fuera, no serían algo que podemos conocer. (Damasio, A., 1994: 131).

Teniendo en cuenta esto, al mostrar previamente algún indicio o señal sobre el tema de la entrevista, se dará tiempo a las personas para crear en sus mentes un concepto de la Lactancia Materna a partir de lo almacenado en su memoria. Entre más tiempo se permita esa previa a la entrevista, el individuo podrá divagar más en su mente para nutrir ese concepto con más información.

Al ser discretos y cuidadosos con la información previa que se le entregue a la persona en la entrevista, se busca que, al responder, el sujeto exprese la primera idea que aparezca en su mente sobre la Lactancia, y que la complemente a medida que va hablando.

Por eso, el módulo estaba pintado de negro, sin ningún contenido gráfico, permitiéndole un aire de anonimato. El vídeo, a primera vista, no reflejaba inclinación por algún tema en particular, pues los colores planos y la simplicidad de la gráfica permitieron la discreción de la entrevista.

Alcance de la entrevista

Para el segundo periodo académico de 2017, con la Secretaría de la Facultad se pudo establecer un número aproximado de las personas pertenecientes a la Facultad. Este número fue 719, de los cuales participaron en la entrevista el 35% de los habitantes de la Facultad:

- Mujeres: 114
 - Hombres: 134
- Total: 248**

Número de participantes por departamento:

- Artes plásticas: 73
- Diseño: 110
- Música: 65

Componentes de la entrevista

- Descripción del proyecto.
- Razón de la entrevista.
- Única pregunta.
- Indicación para responder la pregunta.
- Agradecimiento.

Dinámica de la Entrevista

En cada sede de la Facultad de Artes, se dispuso un módulo en los pasillos del patio principal de cada lugar. Este módulo de color negro en madera, constaba de una pantalla que reproducía un vídeo con los componentes de la entrevista. Para poder recoger la información, se adaptó una cámara al módulo, en donde se podía ver únicamente el lente, mas no el cuerpo, el cual se ocultaba en la parte posterior del módulo, junto con un computador portátil que era el mando principal del módulo. Frente al módulo, se ubicaron dos sillas.

Para conseguir la entrevista, se hizo una invitación informal (forma oral) a los estudiantes, docentes y administrativos que se encontraran en el lugar, acercándonos a las mesas, salones, oficinas y demás espacios. Y por supuesto, se abordaron las personas que transitaban cerca del módulo.

Entonces, cuando la persona llegaba al módulo, se le explicaba verbalmente la dinámica de la entrevista: “Mi compañero/a y yo estamos realizando una herramienta de recolección de información para nuestro trabajo de grado. Entonces, vamos a proyectarte un corto vídeo que, al final, te arrojará una pregunta. Tu respuesta no va a estar ni bien ni mal, pues corresponde al concepto que tengas sobre un tema en específico. Así que no tengas temor de responder mal. En el mismo vídeo se te indicará cuándo puedes responder a la pregunta, pues, si lo permites, la grabaremos en vídeo con esa cámara que está en el módulo

(se señala el lente). Si no quieres que lo grabemos en vídeo, podemos grabar únicamente el audio, todo como soporte para nuestro trabajo. Recuerda que el contenido que se obtenga de esta entrevista tiene fines netamente académicos. Así que, si quieres, puedes sentarte en esta silla (se señala la silla) y podremos empezar⁵. La persona se sienta y se reproduce el vídeo.

Descripción de la Entrevista

El audiovisual contiene gráfica muy sencilla: fondos de un solo color plano y cortas líneas de texto encima, que cambiaban dejando un espacio para que la persona leyera. Estas características sobrias permitían que, al primer instante, no diera indicios del tema a tratar en la entrevista.

El texto es el siguiente:

“¡Hola, comunidad de la Facultad de Artes! Somos Lazos de Leche. Un proyecto que apoya a madres en lactancia de nuestra comunidad. Para el desarrollo de esta iniciativa, queremos saber ¿Qué es para ti la Lactancia Materna? La cámara grabará tu respuesta por 60 segundos. (Cuenta regresiva de 3 segundos y aviso Rec que indica que está grabando). (60 segundos después), Tu aporte es muy importante para continuar con nuestro propósito. ¡Gracias!”

Realización de la entrevista

Para la ejecución de la entrevista se dispuso de 3 días para cada sede, entrevistando a personas alrededor de 6 horas diarias.

Se dio inicio a las entrevistas en la Casa Rosada, ubicando el módulo al lado derecho de la portería de la sede, en un pasillo del patio central. Posteriormente, nos trasladamos al lado izquierdo de la portería, pues al estar enfrente de las escaleras, pudimos abarcar más personas que transitaban por allí.

En la Casa Torres, nos ubicamos al lado derecho de la sede, en un pasillo del patio central. En este espacio pudimos abordar las personas que pasaban por las escaleras y los que provenían de otros patios y salones.

⁵ Discurso escrito y usado por Sebastian Dominguez y Stephania Terán para realizar la invitación informal a la participación de la entrevista.

Reacciones

Muchos de los participantes se mostraron sorprendidos por la pregunta, pues era claro que no esperaban que se abordara el tema tan rápido y directo. De la totalidad de participantes, sólo hubo una persona que se mostró reacia frente al tema, los demás expresaron aceptación por la Lactancia Materna desde su forma de hablar y lo que argumentaban.

Generalmente, los habitantes de la Casa Rosada se presentaron interesados en la actividad, reafirmando con actitudes positivas durante la participación, como la disposición de contribuir al trabajo. Las invitaciones verbales al módulo eran aceptadas constantemente, y quienes no podían participar en el momento, regresaban en otra ocasión.

A las personas de la Casa Torres las invitamos de la misma forma que lo hicimos en la Casa Rosada, pero no se obtuvo el mismo resultado, pues muchas personas se presentaron reacias a participar sin siquiera permitir contar de qué se trataba la actividad. En ese momento decidimos que sería conveniente hacer la invitación más explícita enfatizando en que la duración de la entrevista sería mínima, pues muchas personas expresaron que no podrían participar porque estaban ocupados. Por el lado positivo, varias personas se quedaron a hablar sobre el tema después de la entrevista, con ansias de conocer más sobre el proyecto y aportar otras perspectivas. Además, fue el lugar donde más se entrevistaron administrativos, quienes mostraron actitudes positivas hacia el proyecto.

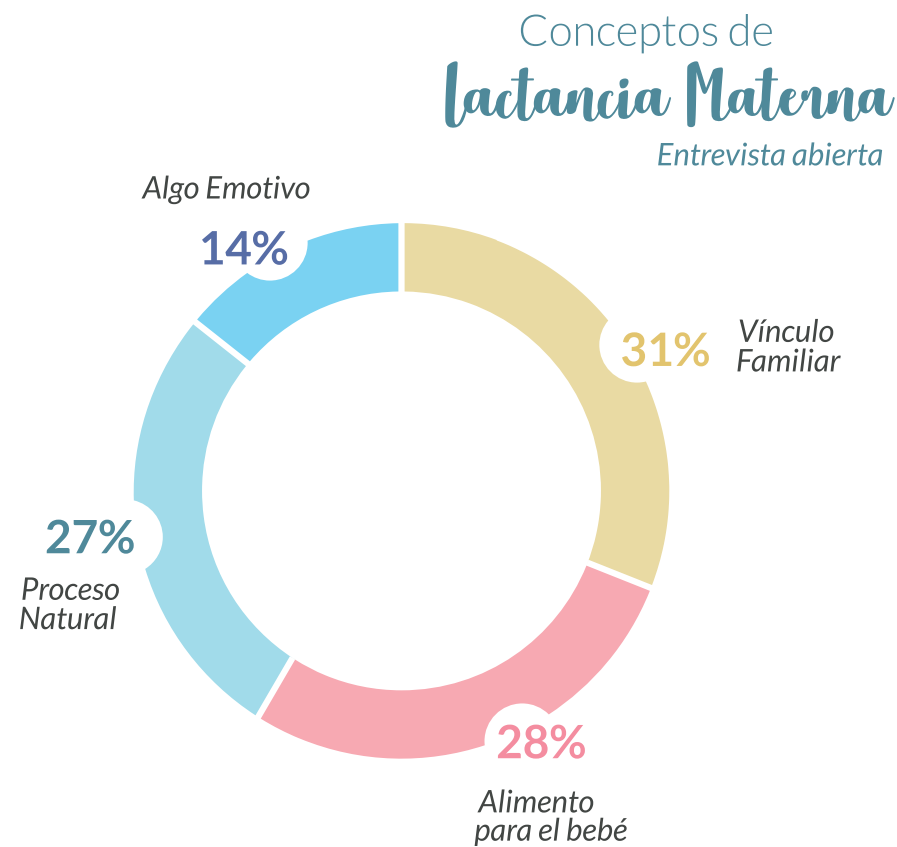
Por otra parte, nos dimos cuenta que las aceptaciones a participar en el módulo aumentaban cuando nos acercábamos a grupos de personas, y no tanto de forma individual.

Resultados

Al ser una entrevista abierta, los participantes se expresaron de distintas maneras sobre lo que, para ellos, es la Lactancia Materna. A pesar de la diversidad de las respuestas, los participantes se desarrollaron en 7 aspectos en común, los cuales se han jerarquizado a continuación, a partir del número de personas que lo afirmaron, de la siguiente manera:

1. La Lactancia Materna es
2. Un vínculo
3. Alimento nutritivo
4. Importante para el Desarrollo del bebé
5. Proceso natural
6. Emotivo
7. Un Periodo de la mujer
8. Saludable

Después de hacer un análisis de esos resultados, fue posible reconocer que varios de ellos estaban relacionados directamente entre sí, por lo que se sintetizó en 4 aspectos generales de los cuales se trató en la identificación de los imaginarios de la Facultad.



²Esquema de conceptos, entrevista abierta

Estos resultados nos arrojaron datos interesantes relacionadas a que, a diferencia del concepto de Algo Emotivo, entre los 3 componentes existe una segmentación marcada sobre lo que se considera que es la Lactancia Materna para los miembros de la comunidad de la Facultad de Artes.

Adicional a estos conceptos precisos, varios participantes hicieron hincapié en la importancia de mantener la práctica, por todos los beneficios recibidos, además de hacer saber que, para que la Lactancia Materna se mantenga, debe haber cierta responsabilidad por parte toda la comunidad. También fue posible conocer las distintas experiencias vivenciales tanto de mujeres como hombres.

Para el momento, el contenido de cada entrevista representó claridad y motivación para continuar con el proyecto, pero hasta el momento sólo se había obtenido el imaginario sobre lo que es la Lactancia Materna de apenas un tercio de los habitantes de la Facultad, por lo que se consideró acudir a otra herramienta de recolección de información.

Encuesta cerrada

Se define la encuesta cerrada como un tipo de herramienta de recolección de información en donde los encuestados deben elegir la respuesta dentro de opciones predeterminadas por los investigadores. (E-encuesta., 2015).

Objetivos:

- Identificar los imaginarios sobre Lactancia Materna de al menos la mitad de la comunidad de la Facultad de Artes.
- Definir cuál de los cuatro conceptos encontrados previamente prevalece dentro de los imaginarios de la comunidad de la Facultad de Artes.

Criterios de la Encuesta

1. Distribuir la encuesta a todas las personas de la facultad, procurando recorrer todos los espacios físicos de cada sede.
2. Construir la encuesta de tal forma que no interrumpa actividades laborales ni académicas, ocupando tiempos mínimos en la realización de la encuesta.
3. En la encuesta se debe preguntar por el programa al que pertenece la persona, su edad y género.

Alcance de la encuesta

- Mujeres encuestadas: 51
 - Hombres encuestados: 76
 - Género no marcado: 5
- Número total de encuestas 132**

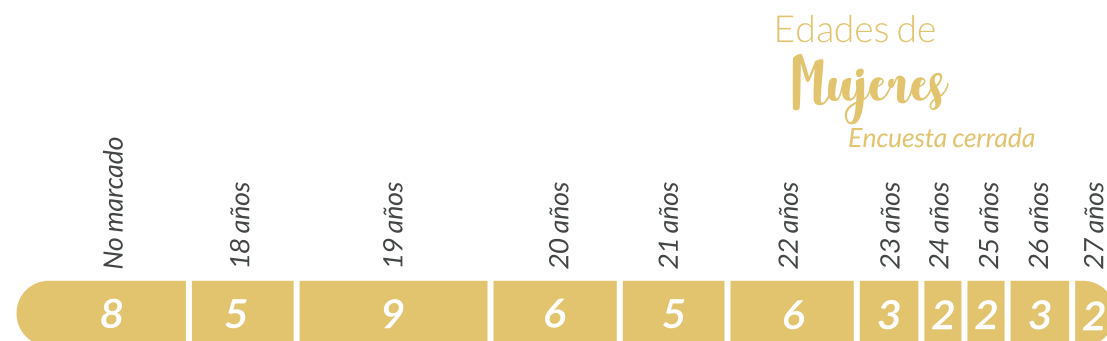
Componentes de la Encuesta

La encuesta estaba impresa en papel bond de aproximadamente de 6x8 cm, en donde había una única pregunta: ¿Qué es la Lactancia Materna? A continuación, se explicaba “Marca con una X una o varias opciones”. Las personas tenían 4 opciones para marcar: “Vínculo familiar; alimentar al bebé; proceso natural; y algo emotivo”. Además, podían escribir otro concepto en la opción de “Otro”. Siguiendo a eso, señalaban a qué departamento de la Facultad pertenecen, su edad y género.

Dinámica de la Encuesta

A las personas que no participaron en la anterior entrevista, se les entregó la encuesta para ser llenada. Verbalmente se le explicó que correspondía a una herramienta de recolección de información para nuestro trabajo de grado, y también las características diligentes de la entrevista. Se le concedió un corto lapso de tiempo al participante y luego se recibió la entrevista con las respuestas.

Resultado



³Esquema de edades de mujeres, encuesta cerrada

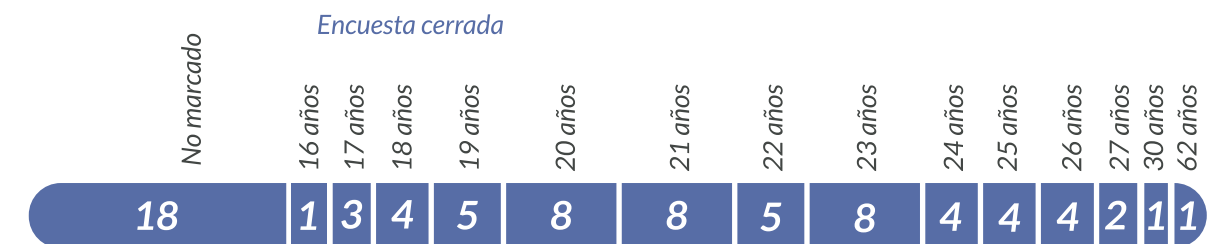
Opción marcada:

- Vínculo Familiar: 20 veces
- Alimenta al Bebé: 31 veces
- Proceso Natural: 45 veces
- Algo Emotivo: 7 veces
- Otro: 1 vez

Departamento:

- Música: 11
- Artes plásticas: 21
- Diseño: 14
- Dpto. no marcado: 5

Edades de Hombres



⁴Esquema de edades de hombres, encuesta cerrada

Departamento:

- Música: 31
- Artes plásticas: 29
- Diseño: 14
- Dpto. no marcado: 2

Opciones marcada:

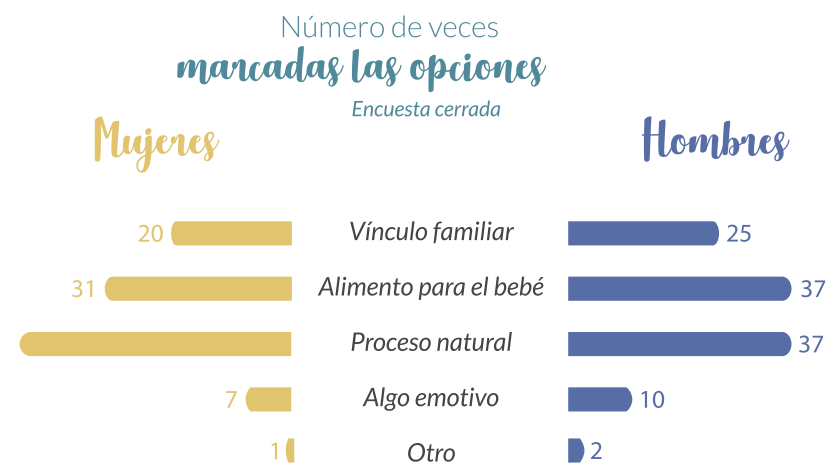
- Vínculo Familiar: 25 veces
- Alimentar al Bebé: 37 veces
- Proceso Natural: 37 veces
- Algo Emotivo: 10 veces
- Otro: 2 veces

Las 3 personas que marcaron la opción Otro, describieron la Lactancia Materna como una necesidad de los mamíferos, el vínculo especial entre madre e hijo y una práctica de la cual no hay nada por qué avergonzarse.

Como resultado final de la encuesta, los conceptos de Lactancia Materna tuvieron la siguiente inclinación por parte de los habitantes de la Facultad de Artes.

- Proceso Natural: 82 veces marcada
- Alimentar al Bebé: 68 veces marcada
- Vínculo Familiar: 45 veces marcada
- Algo Emotivo: 17 veces marcada
- OTRO: 3 veces marcada

En este caso, más personas consideraron que la Lactancia Materna es un Proceso Natural, seguido de que es una forma de Alimentar al Bebé; también que es un Vínculo Familiar y Algo Emotivo.

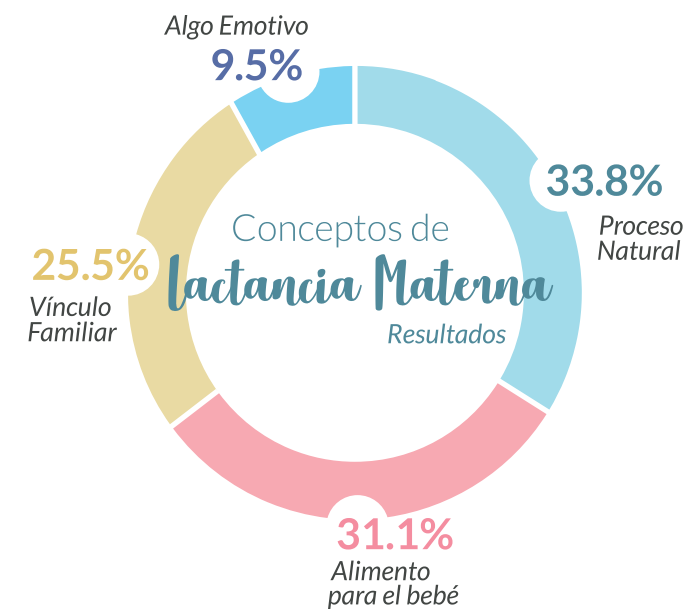


⁵Esquema de resultados de conceptos

Conclusión de las herramientas

Para el momento, se consideró que se podrían reunir los conceptos encontrados en una definición colectiva de lo que es la Lactancia Materna y que con esa información encontrada era suficiente para el diseño de una estrategia comunicativa piloto que respondiera a nuestro objetivo específico.

Dicha información se jerarquizó de la siguiente manera:



⁶Esquema de resultados de conceptos

A partir de esa información se decidió diseñar una estrategia comunicativa basada en demostrar la importancia de la Lactancia Materna a toda la comunidad de la Facultad a partir de los 4 conceptos encontrados en las 2 herramientas realizadas.



1 Post #1 de invitación



2 Post #1 de invitación



3 Post #1 de invitación



4 Post #1 de invitación

Primera propuesta de Estrategia Comunicativa

El objetivo de esta propuesta de estrategia radicó en ampliar la perspectiva sobre la Lactancia Materna en cada individuo de la Facultad de Artes profundizando en los 4 conceptos que se encontraron y que eso consiguiera que la comunidad se mostrara respetuosa y amigable con la Lactancia. Entonces, todo se dirigió a un día por sede en el que se comunicara el mensaje a través de paneles con algunas piezas de interacción. Adicional a esos 4 conceptos, se vio la necesidad de incluir 2 mensajes más: que la información que está recibiendo es muy importante y que puede servirle a alguien más; y que la Lactancia Materna es responsabilidad de todos, enfatizando en el importante papel que la comunidad juega directa e indirectamente con la continuidad de la práctica.

Para esta estrategia se consideró que los mensajes debían ser claros y concisos, que usarían términos técnicos cuando se necesitase y que el lenguaje sería coloquial.

La propuesta iniciaba con una invitación abierta a la comunidad, a través de pósters análogos en cada sede, y un vídeo y publicaciones en el grupo de la Facultad de Facebook, enunciando que la comunidad había hecho parte del proceso de esta estrategia y que conocería lo que había resultado de ella en unos días. Estos post se publicarían cada 2 días hasta el evento de ejecución de la estrategia.

Para el día de la ejecución de la estrategia, se dispondría en cada sede una serie de paneles ubicados en uno de los principales pasillos de cada sede. Algunos de esos paneles contaban con una actividad adicional relacionada con la información de su panel.

La distribución de la información en los paneles iniciaba con un vídeo que contextualiza a la comunidad sobre el propósito de Lazos de Leche, la importante participación de la comunidad en la iniciativa y los resultados que se habían obtenido en las intervenciones pasadas.

1. El primer panel comunicativo expone la definición colectiva a partir de la información encontrada.
2. El siguiente panel trata sobre la Lactancia Materna como un proceso natural, haciendo referencia a aspectos propios de los mamíferos y el instinto presente entre la madre y la cría a través del elemento que representa amamantar: una mama, sin hacer explícito a qué especie pertenece, pero que cumple su función en cualquiera de ellas.

3. El tercer panel muestra la composición de la leche materna como argumento de que la Lactancia Materna alimenta al bebé y le proporciona todos los elementos nutricionales que necesita. En este póster se comunicó a través de términos técnicos propios del campo de la Lactancia.
4. El cuarto panel hace referencia a que la Lactancia Materna crea vínculos familiares. Entonces, a partir de demostrar la importancia que tiene la familia en el proceso de lactancia, se enumeran 3 consejos para crear y mantener dichos vínculos familiares.
5. La Lactancia Materna es algo emotivo es el quinto panel, el cual tiene una pieza interactiva. En este punto se invita al participante a escuchar, a través de auriculares- las vivencias que algunas personas han vivido con la Lactancia Materna, con el fin de hacer una conexión entre el emisor y el receptor.
6. En el sexto póster se tiene como objetivo comunicar que la información que está obteniendo le puede servir a alguien más, por lo que esta persona podría hacer parte de quienes ayudan de una u otra manera a una madre en lactancia. En este caso, se hace a través de la identificación de situaciones que pueda vivir una mamá en lactancia y cuál sería la respuesta del participante frente a esos sucesos. Esta actividad se realiza a través de un sobre que contiene un libro pequeño con 3 situaciones posibles y stickers que contienen posibles respuestas. El participante debe pegar los stickers predeterminados en las situaciones del libro, según convenga, o puede escribir directamente sobre él.
7. El séptimo y último panel refiere a que la Lactancia es responsabilidad de todos, explicando que, al saber la importancia de la práctica, la acepta, respeta y comparte, está aportando a que un infante pueda recibir los beneficios de la práctica.
8. Como apoyo a los anteriores paneles, se proponen 2 charlas dictadas por profesionales en salud hablando sobre el papel de la Lactancia Materna en la familia y para el infante. Además, al final del evento se otorgaría un detalle a dos personas que participaran activamente en la ejecución de la estrategia, y se les entregaría una pieza ilustrada por un colectivo y un diseñador amigos del proyecto.



5 Previsualización de vídeo corto



6 Póster de la definición colectiva



6 Póster de proceso natural



8 Póster de alimenta al bebé



9 Póster de vínculo familiar



10 Póster de algo emotivo



11 Póster de esta información le sirve a alguien más



12 Sobre de apoyo



13 Póster de es responsabilidad de todos

Testeo de la propuesta

Se realizó el testeo de la estrategia en cada una de las sedes de la Facultad, y tal como se dio en el momento de hacer las herramientas de recolección de información, se obtuvo distintas reacciones por parte de las comunidades: en la Casa Rosada, las personas se acercaron a los paneles e interactuaron con ellos. No hubo preguntas ni comentarios comunicados directamente a nosotros. Algunos compañeros nuestros sí se acercaron y dieron opiniones desde la perspectiva del diseño sobre la estrategia, las cuales aludían a falencias visibles propias del proceso de diseño; en la Casa Torres, a pesar de haber dispuesto los paneles en un pasillo de tránsito común, la mayoría de las personas no se acercaron ni interactuaron con los paneles. Quienes sí lo hicieron, se acercaban, leían sólo algunos de los paneles y se abstendían de interactuar con los demás elementos y ahí terminaba la participación.

Como conclusión general de esta primera propuesta, se pudo percibir que el impacto que deseamos generar no fue logrado, y que, a la estrategia en sí, según sus fundamentos y objetivos, le faltaba su condición de ser realmente interactiva más no apreciativa como se había resuelto. Además, no se realizó ninguna diferencia en la estrategia realizada tanto en la Casa Rosada como en la Casa Torres, es decir que, aunque se conocían aspectos distintos en las dinámicas de cada comunidad, se dispuso la misma estrategia sin variación alguna para ambas sedes. Por otra parte, los aspectos con los que se basó el diseño de esta propuesta no eran suficientes para determinar los criterios y elementos de la estrategia y, en sí, hicieron un intento de responder a un objetivo que no podría ser grado de inmediato: crear la cultura de aceptación y respeto por la Lactancia Materna.

Toda esta información referente al resultado de esta primera propuesta la pudimos obtener a partir de nuestro análisis propio y retroalimentación de nuestros compañeros y profesores.

Entonces, desde todo lo sucedido con esta propuesta de estrategia comunicativa, fue posible entender que era totalmente necesario indagar con más profundidad el contexto donde nos estábamos desarrollando, y también conocer más sobre la Lactancia Materna y la Facultad de Artes. Es así como se desarrollan 5 herramientas de recolección de información más para resolver lo anteriormente descrito.

Más información, más análisis, más respuestas

La Facultad de Artes cuenta con aproximadamente 1400 miembros, segmentados en 4 gremios: estudiantes, profesores, administrativos y funcionarios. Además de contar con 2 sedes, académicamente, la Facultad se divide en 3 departamentos que refieren a 3 disciplinas distintas: Artes Plásticas, Diseño Gráfico y Música.

Al contar con gran cantidad de individuos de la comunidad, se procedió a realizar las herramientas de recolección de información a partir de una muestra representativa de la población basada en una fórmula estadística para calcular una muestra para estudios de tipo cualitativo con población finita. (Aguilar-Barojas, S., 2005)

$$n = \frac{N Z^2 pq}{d^2 (N - 1) + Z^2 pq}$$

Donde:

- n: Tamaño de la muestra
- p: Probabilidad de éxito
- q: Probabilidad de fracaso
- Z: Nivel de confianza deseado (a partir de tablas ya establecidas)
- N: Tamaño de la población
- d: nivel de precisión absoluta

Teniendo en cuenta las particularidades de los distintos gremios y disciplinas de la Facultad, se procede a segmentar el público y, según el número total de cada público a indagar, se aplica la fórmula para tomar la muestra.

Muestra a tomar:

- Estudiantes de Diseño Gráfico: 39 personas.
- Estudiantes de Artes Plásticas: 40 personas.
- Estudiantes de Música: 39 personas.
- Profesores de Diseño Gráfico: 9 personas.
- Profesores de Artes Plásticas: 9 personas.
- Profesores de Música: 10 personas.
- Administrativos: 9 personas.
- Funcionarios: 5 personas.

Ejecución de las herramientas

Se diseñaron 5 de herramientas de recolección de información con 5 objetivos y dinámicas cada uno, distintas entre sí. A pesar de sus distinciones, para 4 de ellas fue posible realizarlas en un mismo lapso de tiempo, seguidas una tras la otra, y la quinta se ejecutó después de haber analizado las primeras 4.

Dinámica general

En zonas comunes de cada sede, Casa Rosada y Casa Torres, se abordaron, según la sede, a personas o grupos de estudiantes, profesores, administrativos y funcionarios invitándolos a participar en la encuesta. Primero se realizó la Encuesta de identificación de actores, seguida de la actividad de Caracterización de actores; luego se arrojó la pregunta de Información sobre Lactancia Materna y finalizó con el Tablero de dinámicas.

Como el formato de la encuesta y la actividad contenía 2 herramientas, y se harían 4 herramientas en total, se contextualizó a las personas sobre nuestro proyecto y explicó el objetivo y procedimiento de cada encuesta. Posterior a eso, se concedió un tiempo prudente para que las personas pudieran responder. Luego, se recogió la encuesta y se hizo la pregunta sobre el tipo de información que ha recibido sobre Lactancia Materna y su fuente. Finalmente se procedió a explicar el objetivo y el procedimiento del tablero de dinámicas y, acompañados por nosotros, los participantes interactuaron con la pieza. Una vez ellos manifestaron estar conformes con el tablero, se agradeció su tiempo y participación, se tomó una foto del tablero y terminó la ejecución de las herramientas.

Para la quinta herramienta, la entrevista abierta semiestructurada, se contactó por aparte a las madres con hijos en edad de lactancia y se les preguntó sobre sus situaciones particulares con la maternidad, la lactancia y la Universidad. A medida que nos contaban sus historias, realizábamos más preguntas para conocer a profundidad sus situaciones.

Criterios de diseño generales

1. Recursos físicos que no generen gran desperdicio, preferiblemente reutilizables para la misma actividad: uso de formatos.
2. Síntesis en elementos gráficos que permitan comprender fácilmente las dinámicas de las actividades y posibiliten correctamente la ejecución de las mismas.
3. Uso de íconos cuando la herramienta requiera el uso de convenciones.

¿Cómo abordar el público?

En los anteriores acercamientos que se realizaron a la comunidad de la Facultad de Artes fue posible reconocer ciertas falencias o ciertos inconvenientes que no tuvimos en cuenta inicialmente y que, de una forma u otra, posibilitaron la existencia de reacciones negativas frente a la iniciativa.

Uno de esos aspectos fue que, en la Casa Torres, usualmente los miembros de la comunidad, especialmente los estudiantes, presentan cierta apatía o desconfianza cuando se les aborda estando solos, a diferencia de cuando están acompañados, por lo menos de una persona más: en esas condiciones son más asequibles a participar y están más dispuestos a entregar la información. En la Casa Rosada, independientemente de que las personas estén solas o acompañadas, la intención de participar radica en la curiosidad sobre las actividades que se están realizando.

Por otra parte, en la comunidad de la Casa Torres se vio la importancia de que siempre haya una persona acompañando el dispositivo que se disponga, y que a su vez, invite a participar a las personas, pues se pudo percibir que los miembros de esta sede no suelen acercarse a participar en actividades si no se les ha hecho una invitación a hacerlo. Por el contrario, en la Casa Rosada no es absolutamente necesario que exista alguien que invite a la comunidad a participar, pues fue posible reconocer que las personas se acercan a participar en actividades por iniciativa propia, en la mayoría de los casos.

Encuesta de identificación de actores

Encuesta cerrada

Se define la encuesta cerrada como un tipo de herramienta de recolección de información en donde los encuestados deben elegir la respuesta dentro de opciones predeterminadas por los investigadores. (E-encuesta., 2015).

Objetivo: Identificar a miembros de familias lactantes, mujeres en lactancia y mujeres embarazadas vinculadas a la Facultad de Artes de la Universidad del Cauca.

Teniendo en cuenta que realizando la herramienta en únicamente la muestra era probable que no se encontrara la totalidad de los actores que necesitábamos identificar, se procedió a indagar con las mismas personas de la comunidad sobre la existencia de dichos actores que no hubiéramos abordado y, a partir de ello, pudimos contactarlos y sumarlos a nuestras cuentas.

Criterios de la encuesta:


- Realizar la encuesta en áreas comunes de cada sede con el fin de garantizar el mayor alcance de la herramienta.
- Debe contener información que contextualice al participante sobre la razón de ser de la herramienta.
- Debe realizarse en el mismo tiempo con las otras 3 herramientas.
- La encuesta es de carácter individual.
- Para la Casa Torres, la encuesta debe distribuirse, preferiblemente, en grupos de mínimo 2 personas, pues el estar acompañado genera cierta tranquilidad y confianza en el individuo al momento de ser abordado por alguna persona externa.

Dinámica particular

Al abordar a la o las personas, según la sede, se contextualizó sobre el proyecto y la intención de la herramienta. Después, se explicó el objetivo y dinámica de la encuesta y nos retiramos para otorgarles un tiempo para responder. Posterior a eso, nos acercamos y recogimos la encuesta.

Descripción

La encuesta de selección múltiple, dispuesta en un cuarto de hoja tamaño carta, exponía su objetivo, y continuo a esto, definía el concepto de Familia Lactante. Se especificó la forma de marcar las opciones y se enunciaron las 4 preguntas y sus alternativas de respuesta. Las 2 últimas preguntas eran exclusivamente para mujeres.

Encuesta de identificación de actores 

Objetivo: Identificar a miembros de familias lactantes, mujeres en lactancia y mujeres embarazadas vinculadas a la Facultad de Artes de la Universidad del Cauca.

Familia Lactante: son las personas que acompañan, apoyan y ayudan directamente a una madre y su hijo en su proceso de lactancia. Los miembros de este grupo pueden ser familiares o amigos

Marca con una X o rellena el círculo:

¿Haces parte de una familia lactante? Si es así, ¿qué parentesco tienes con la madre y el bebé en lactancia? (Padre, madre, hermano, abuelo, tío, amigo, otro).

SI Parentesco:

NO

¿Tienes hijos en edad de lactancia (0-2 años)? Si es así, ¿reciben leche materna?

SI

NO

Para mujeres:

¿Esperas un bebé? ¿Estás en periodo de lactancia?

SI SI

NO NO

Tu participación es muy importante para el desarrollo de Lazos de Leche. ¡Gracias!

¹⁴ Formato de encuesta de identificación de actores

Contenido

Objetivo de la encuesta: Identificar a miembros de familias lactantes, mujeres en lactancia y mujeres embarazadas vinculadas a la Facultad de Artes de la Universidad del Cauca.

Definición de Familia lactante: Familia Lactante: son las personas que acompañan, apoyan y ayudan directamente a una madre y su hijo en su proceso de lactancia. Los miembros de este grupo pueden ser familiares o amigos.

Preguntas y opciones:

- ¿Haces parte de una familia lactante? Si es así, ¿qué parentesco tienes con la madre y el bebé en lactancia? Sí / No - Espacio para llenar.
- ¿Tienes hijos en edad de lactancia (0-2 años)? Si es así, ¿reciben leche materna? Sí / No

Aclaración de preguntas exclusivas para mujeres.

- ¿Esperas un bebé? Sí / No
- ¿Estás en periodo de lactancia? Sí / No

Resultados

En la Facultad de Artes de la Universidad del Cauca, para el primer periodo académico de 2018, existen 7 madres con hijos en edad de lactancia (0-2 años): 5 en la Casa Rosada y 2 en la Casa Torres. Todas son estudiantes. De las 7 madres, 2 están en periodo de lactancia.

Para la muestra tomada, se reconocieron 15 miembros de familias lactantes: padres, tíos, abuelos, primos y amigos. Es probable que ese número sea mayor.

En general, durante el desarrollo de este trabajo de grado no se identificó ninguna mujer en embarazo, pero se conoce que más del 90% de las mujeres de la Facultad están en edades fértiles, lo que posibilita que estos grupos de personas se incrementen en un futuro.

Caracterización de actores

Actividad escrita

Definimos una actividad escrita en la que se dispone una tarea al participante la cual debe ser resuelta escribiendo, dibujando o rayando sobre el papel. (Definición propia)

Objetivos: Identificar las distintas cualidades y actitudes generales que caracterizan a los profesores, estudiantes, administrativos y funcionarios de la Facultad de Artes de la Universidad del Cauca.

- Conocer qué cualidades y actitudes son comunes en los distintos segmentos del público permite tener en cuenta la posible existencia de aspectos que influyan en el diseño y ejecución de la estrategia.

Criterios de la actividad:

- Realizar la actividad escrita en áreas comunes de cada sede con el fin de garantizar el mayor alcance de la herramienta.
- Debe contener información que contextualice al participante sobre la razón de ser de la herramienta.
- Debe aclararse la posibilidad de responder a la actividad con palabras, dibujos o cualquier forma de expresión escrita.
- Debe realizarse en el mismo tiempo con las otras 3 herramientas.
- La actividad es de carácter individual.
- Para la Casa Torres, el formato de la actividad debe distribuirse, preferiblemente, en grupos de mínimo 2 personas.
- Cada formato de la actividad debe ir referido específicamente a un profesor, estudiante, administrativo o funcionario perteneciente a cada departamento de la Facultad.

Dinámica

Una vez se haya abordado a el o los participantes y se contextualiza sobre el proyecto, se le entrega el formato de la actividad específico para cada gremio según el departamento al que pertenece. Se explica el objetivo de la actividad escrita y la instrucción para realizarla. Se otorga un tiempo a solas para hacerlo y, posterior a eso, nos acercamos y recogemos el formato de la actividad.



Descripción

La actividad escrita está en el reverso del formato en donde está la encuesta de identificación de actores descrita anteriormente. Allí se presentó el objetivo de la herramienta y un apartado para la instrucción.

A continuación, se encontraba la silueta de un busto de una persona. Cada formato hizo referencia a una segmentación del público específico, como Profesor de Artes Plásticas, o Estudiante de Diseño Gráfico, pues lo que se requirió fue que una persona describiera a los de su mismo gremio. Es decir, un estudiante de Diseño Gráfico describe las características y actitudes generales y comunes de todos los estudiantes de Diseño Gráfico.

Contenido:

- Objetivo de la actividad escrita: Identificar las distintas cualidades y actitudes generales que caracterizan a los profesores/estudiantes/administrativos/funcionarios de Artes Plásticas/Música/Diseño de la Facultad de Artes de la Universidad del Cauca.
- Instrucción: Describe cómo sería una persona que represente a los profesores/estudiantes/administrativos/funcionarios de Artes Plásticas/Música/Diseño a partir de sus características y actitudes comunes y sobresalientes.
- Silueta del busto de una persona.

Resultados:

Según la segmentación del público, se logró identificar sus características y actitudes generales.

- Funcionarios de la Facultad: se expresaron únicamente por medio de palabras y se describieron como amigables, serviciales y respetuosos.
- Administrativos de la Facultad: también se describieron únicamente por medio de palabras: ellos se consideran respetuosos, dispuestos a servir y que trabajan en equipo.
- Profesores de Artes Plásticas: su descripción hizo alusión a que son apasionados por su trabajo.

-
- Estudiantes de Artes Plásticas: para describirse utilizaron palabras y dibujos, mostrando algunas de las características de apariencias. Ellos se consideran que son solidarios, humanos y cambiantes.
 - Profesores de Música: a través de palabras, dijeron que ellos son herméticos, individualistas, puntuales y que están ocupados.
 - Estudiantes de Música: con palabras, dibujos e incluso historias, se describieron como disciplinados, apasionados y que están siempre ocupados.
 - Profesores de Diseño: se expresaron con palabras y garabatos para describirse como consideran que son: observadores, críticos y que siempre están dispuestos a colaborar.
 - Estudiantes de Diseño: se describieron con palabras y dibujos, no solo expresando que son de mente abierta, curiosos, que trabajan en equipo y que tienen interés en lo social, sino también algunas características de apariencia.

Información sobre Lactancia Materna

Pregunta abierta

Una pregunta abierta es un cuestionamiento que se le hace a una persona y se le otorga total libertad de expresión a la hora de responder. Con ella, se busca obtener detalles más profundos. (Questionpro., s.a.).

Objetivo: conocer qué tipo de información y su procedencia, han recibido los miembros de la comunidad de la Facultad de Artes.

Criterios:

1. Debe realizarse en el mismo tiempo con las otras 3 herramientas.
2. La actividad puede realizarse de manera individual o grupal.

Dinámica y descripción:

Al recibir el formato de las 2 herramientas previas, a la o las personas participantes se les pregunta: ¿qué tipo de información sobre Lactancia Materna has recibido alguna vez, y de dónde provino tal información?

Resultados:

Más del 95% de las personas afirmaron haber recibido información sobre Lactancia únicamente cuando algún familiar o persona cercana se encontraba en proceso de Lactancia. Esa información refería a la necesidad de alimentar a un bebé con leche materna, a problemas ajenos en la práctica, a remedios caseros o a experiencias que otras personas habían vivido con la Lactancia y la maternidad. La fuente residía en familiares como las mamás, las abuelas o las tías. El resto de las personas expresaron haber recibido información por parte de un profesional en salud porque estaban o estuvieron en algún momento relacionados directamente con la Lactancia, es decir, un papá o una mamá.

Ninguna persona hizo referencia a haber obtenido información de Lactancia a través de medios masivos, campañas publicitarias o relacionados.

Con esta información pudimos entender dos aspectos muy importantes: primero, que la mayoría de las personas que recibieron información sobre Lactancia fue porque alguien más estaba viviendo la situación, pero ellos no necesitaron esa información en ese momento, y que los que sí necesitaron de la información, fue de manera más técnica y provino de un profesional; segundo, que la información recibida esporádicamente sobre este tema, por parte de la familia, hace parte de esos conceptos y preconcepciones formados desde la intimidad de su familia a través de los años, lo que, de una u otra forma, los hace estar arraigados en la persona.

Estos dos puntos cuestionan fuertemente la primera propuesta de la estrategia que planteamos, pues su principal objetivo era influir en los imaginarios de la comunidad sobre la Lactancia Materna. Con los resultados de esta herramienta entendemos que un solo momento no es suficiente para que una persona transforme su forma de pensar sobre este tema, y mucho menos para que se cree una cultura de aceptación y respeto por la Lactancia. Además, fue posible rectificar que una persona recibe y asimila información si está en una situación que le genere la necesidad de recibirla, de lo contrario, será información que logre un bajo o ningún impacto, y que el esfuerzo por transmitirla se haya perdido.

Tablero de dinámicas

Tablero interactivo

Esta herramienta de recolección de información propone al participante ubicar fichas que representan aspectos relacionados con un contexto en específico según sus percepciones y experiencias.

Objetivo: Identificar percepciones y dinámicas que se generan en los espacios físicos de la Casa Rosada/Casa Torres de la Facultad de Artes de la Universidad del Cauca.

Criterios

1. La actividad debe estar acompañado por uno de los integrantes de Lazos de Leche que dé instrucciones y resuelva dudas durante el proceso.
2. Debe realizarse en el mismo tiempo con las otras 3 herramientas.
3. La actividad puede realizarse de manera individual o grupal.

Dinámica

Una vez se hayan concluido las 3 herramientas anteriores, se continúa con la invitación a participar del tablero de dinámicas. Entonces, se dispuso el tablero y se ofreció los distintos pines y stickers para usar. Verbalmente se explicó el objetivo de la herramienta, al igual que las instrucciones para completarlo con la función de las piezas presentes. Al dar inicio a la actividad, los participantes tomaron los pines y stickers y los ubicaron en el tablero según sus percepciones. Se acompañó durante toda la realización, y cuando se dio el caso, se respondieron inquietudes y se recibieron comentarios. Cuando los participantes expresaron haber terminado la actividad y estar satisfechos con el resultado, se dió por terminada la herramienta y, a modo de registro, se tomó una foto del tablero resuelto.

Descripción

El tablero mostraba la síntesis el mapa físico de cada sede de la Facultad, en donde se localizaban visualmente lugares ya reconocidos por la comunidad como los patios, salones y baños, a través de íconos. Se dispuso los mapas en formato tabloide. En total, se trabajó con 5 tableros, uno por cada piso de las sedes; 2 tableros para la Casa rosada y 3 para la Casa Torres: se ubicó en un solo tabloide el tercer y cuarto piso de la “palomera”.

Los pines y stickers se representaron por iconos, letras y colores. Los 7 tipos de pines, de madera con imán, referían a dinámicas generales que se pueden dar en el contexto; los 9 tipos de stickers identificaban a los actores involucrados en la comunidad, a partir de la segmentación previa, con la letra inicial de cada actor; y los otros 6 tipos de stickers representaban las distintas percepciones que se podrían generar en los espacios. Verbalmente se les comunicó a los participantes las instrucciones y se les dio algunas preguntas que podrían hacer comprender mejor la actividad:

Instrucción:

“A continuación encuentras un mapa de la planta física de la Facultad de Artes en el cual puedes marcar con pines y stickers, o anotando con marcador directamente en él tus percepciones sobre los espacios del edificio y las dinámicas que consideras que se generan en ellos, también puedes relacionarlos con los actores que se encuentran en la Facultad”.

Preguntas guía:

¿En qué espacios físicos de la sede se generan dinámicas como las que están en estos pines?

¿Qué espacios generan emociones y actitudes?

¿Cuáles son los espacios habitados por ciertos grupos de personas?

Contenido:

- 1 mapa de la sede Casa Torres, distribuido en 3 tabloides: uno por cada piso de la sede. En un solo tabloide se ubicó el tercer y cuarto piso de la “palomera”.

- 1 mapa de la sede Casa Rosada, distribuido en 2 tabloides: uno por cada piso de la sede.
- 7 tipos de pines de dinámicas: social, netamente académico, cultural, privacidad, meeting, revolucionario y pacífico.
- 9 tipos de stickers para actores:
- Profesores en color verde. Cada uno con una letra del departamento al que pertenece: D: diseño; A: artes plásticas; M: música.
- Estudiantes en color azul. Cada uno con una letra del departamento al que pertenece: D: diseño; A: artes plásticas; M: música.
- Administrativos en color fucsia y con letra A.
- Funcionarios en color amarillo y con letra F.
- Actores externos en color morado y con letra O.
- 6 tipos de stickers para percepciones: agradable, desagradable, respeto, tranquilidad, prohibido y libertad.
- Marcadores.

Resultados

Los participantes, desde sus perspectivas, nos contaron a través del tablero qué tipos de dinámicas se generan cada sede, nos permitieron conocer qué dinámicas son propias de ciertos actores y en cuáles participa toda la comunidad. También, encontramos lugares de encuentro sociales por cada gremio y cada departamento.

Casa Rosada: La mayoría de los participantes dieron información similar. Se rectificó, por ejemplo, que el patio principal es un lugar de encuentro para socializar y realizar reuniones como asambleas. También conocimos que existen espacios que se perciben como ajenos a la comunidad de diseño; que los lugares más tranquilos se ubican en el patio trasero; que existen lugares que, desde las perspectivas de los estudiantes, se entienden como prohibidos para su acceso, como los salones para otras facultades y la sala de profesores.

En general, la comunidad de la Casa Rosada presenta dinámicas y percepciones más flexibles dentro de su cotidianidad: la mayoría de los lugares no tienen un fin único y exacto. Entonces, para el uso de algún espacio al momento de ejecutar la estrategia, si esta necesitara de uno, habría más opciones para tener en cuenta. Como se percibió en anteriores acercamientos a esta comunidad, las personas pueden estar solos o en grupo que, de igual forma, participan en actividades que se dispongan. Son muy receptivos, curiosos y dispuestos a participar.

Casa Torres: en esta comunidad se encontró, en general, que existen espacios ya delimitados por los gremios internos, es decir que se perciben zonas en las que sólo se generan dinámicas de un gremio en específico y, de cierta forma, las personas que no pertenecen a ese gremio se consideran ajenas.

Dentro de esos límites, un aspecto curioso es que el gremio de Artes Plásticas percibe que la denominada “palomera” pertenece al gremio de Música, y los de Música consideran que ese espacio es único de Artes Plásticas. Pero, independientemente de esas percepciones, la palomera es un espacio que a ningún actor de la comunidad le genera sentimientos agradables, todo lo contrario, es un lugar al que se evitar ir.

Desde esa misma disposición de límites físicos marcados, se pudo identificar los espacios de congregación de los estudiantes de ambas disciplinas: los de Artes Plásticas suelen reunirse en el salón de grabado, ubicado en el patio principal. A este salón llegan estudiantes de Artes Plásticas de todos los semestres, tengan o no tengan clase. Es un espacio que siempre está abierto para ellos y que, como se reflejó en las percepciones, es agradable y pacífico. Por otra parte, los de Música interactúan, principalmente, en los pasillos del segundo piso del patio del pescado.

En general, un espacio tranquilo es el patio del zapote o del salón 124; y en el patio principal y la cafetería se pueden reunir personas de los distintos gremios, es una zona abierta a todos.






Al realizar esta actividad en grupo, fue posible tener un acercamiento más natural con los actores de la comunidad. A diferencia de las anteriores ocasiones, se mostraron dispuestos a participar sin hacer mucho esfuerzo para conseguirlo.

Todas estas perspectivas de los actores frente a cada sede de la Facultad nos abrieron el campo de conocimiento que teníamos sobre nuestro contexto. Con esto rectificamos que, aunque llevamos varios años habitando estos espacios, no conocemos del todo sus dinámicas.

Con esta identificación se puede tener una claridad sobre las acciones a tomar en el diseño de la estrategia, pues condiciona suficientemente a los criterios de diseño.

Convenciones:

Actores:

Verde		Profesores A: Artes Plásticas - M: Música - D: Diseño
Azul		Estudiantes A: Artes Plásticas - M: Música - D: Diseño
Amarillo		Funcionarios
Rojo		Administrativos
Morado		Otros (Actores externos)

Percepciones:



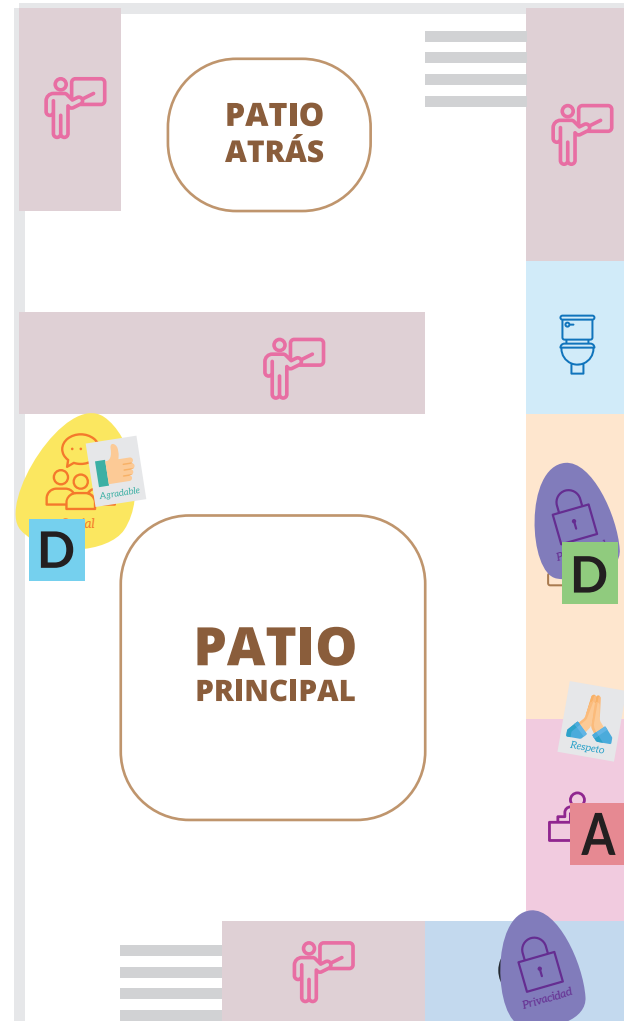
Dinámicas:



¹⁶ Pines y stickers para el tablero de dinámicas

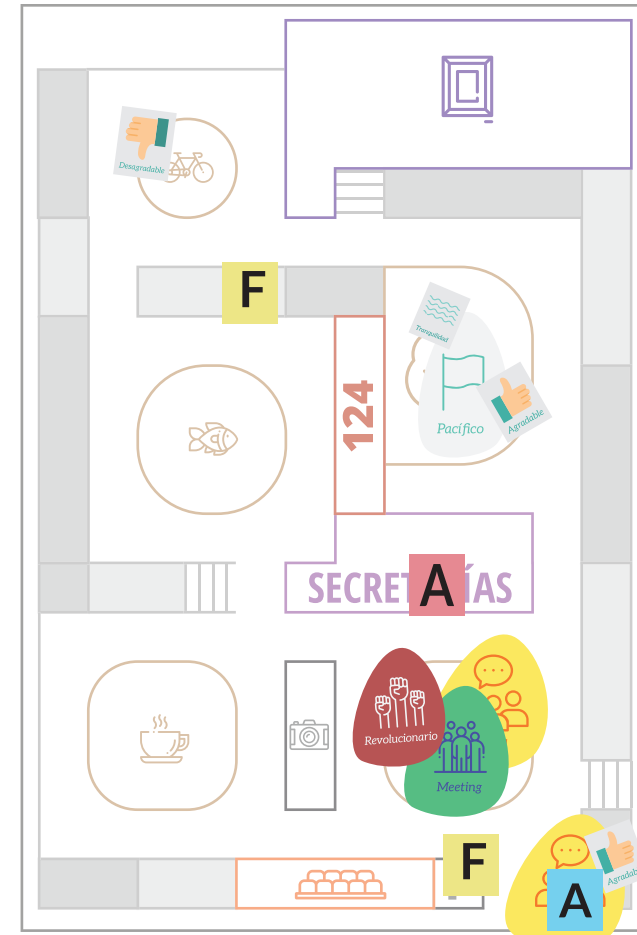


Primer piso Casa Rosada

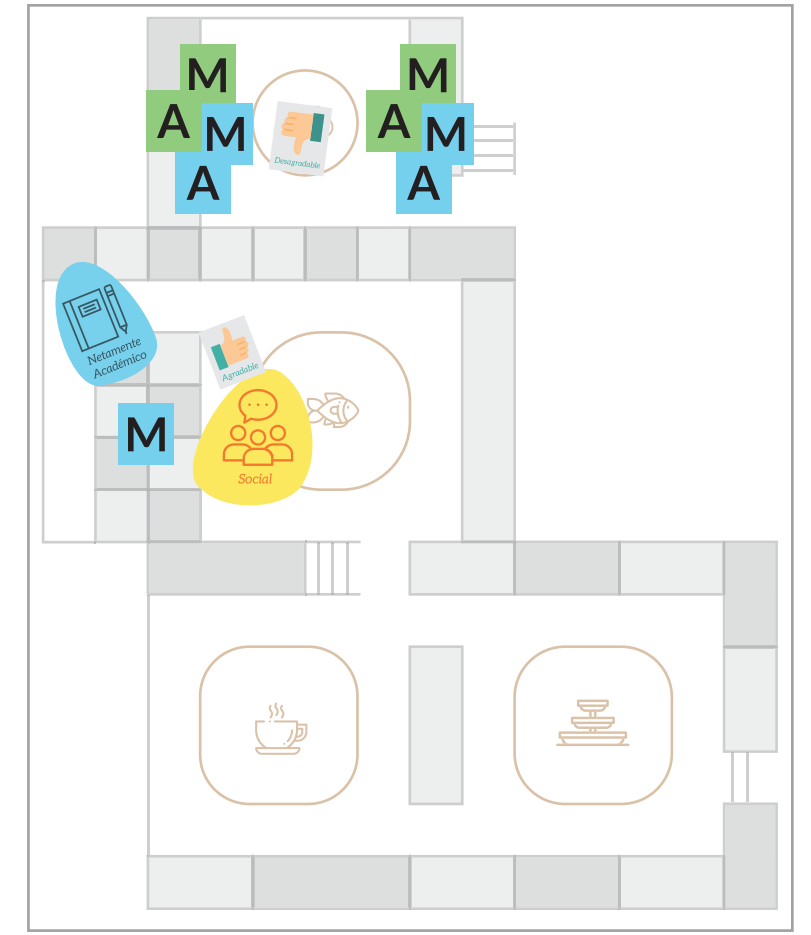


Segundo piso Casa Rosada

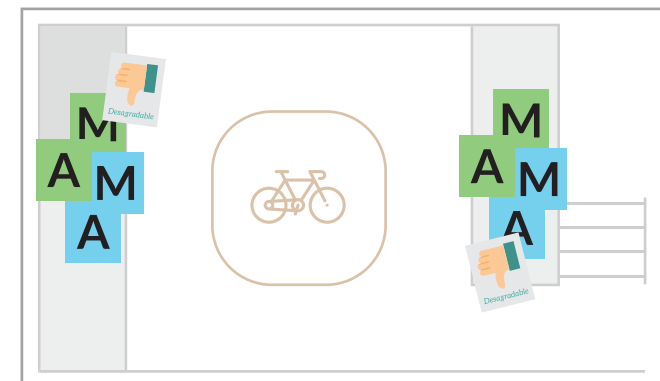
17 Mapa de la Casa Rosada



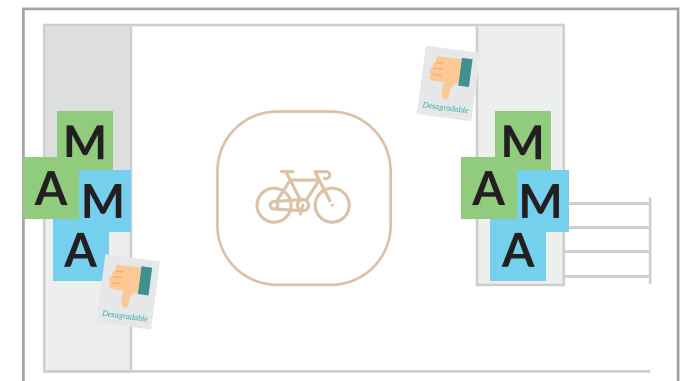
Primer piso Casa Torres



Segundo piso Casa Torres



Tercer piso - Palomera Casa Torres



Cuarto piso - Palomera Casa Torres

18 Mapa de la Casa Torres

Las mamás en lactancia

Entrevista abierta semiestructurada

Se define entrevista abierta semiestructurada a una herramienta de recolección de información donde el investigador realiza una serie de preguntas al entrevistado sin seguir un orden estricto, sino más bien siguiendo un hilo a partir de la información recibida sin salirse de su objetivo. (Entrevista de trabajo., s.a.).

Objetivo: conocer las situaciones que viven o han vivido las madres con hijos en edad de lactancia frente a la práctica, la maternidad y la Universidad.

Criterios:

1. Abordaje evocando tranquilidad y amabilidad.
2. Uso de lenguaje coloquial, a modo de conversación.
3. Dar a conocer el objetivo de la herramienta.
4. La entrevista debe realizarla Stephania.

¿Por qué es Stephania quien realiza la entrevista?

Aunque los dos somos papás y hemos vivido la Lactancia, es Stephania quien puede representar una imagen más confiable a la hora de abordar a las mamás, pues simplemente con el hecho de ser mujeres se permite que se abra un campo de seguridad y tranquilidad a la hora de compartir sus situaciones. Además, como es una entrevista abierta semiestructurada, dar ejemplos o compartir experiencias es posible, y es Stephania quien vivió exactamente todas esas situaciones, más aún si en esta ocasión, todas las mamás identificadas son estudiantes.

Dinámica

Al analizar la información encontrada y conocer la existencia de las madres con hijos en edad de lactancia, se inició un proceso de acercamiento hacia ellas para conocer sus experiencias con la Lactancia Materna, la maternidad y la Universidad.

A través de compañeros y redes sociales, pudimos contactar a las mamás y solicitarles un espacio físico o virtual para poder conversar con ellas.

Una vez se hiciera el contacto, se procedió a explicar el objetivo del proyecto y de la entrevista y, a continuación, se lanzó la primera pregunta que refería a si estaba o no en proceso de lactancia, y se siguió indagando hasta conocer su situación.

Contenido

Las entrevistas iniciaban preguntando si la mamá había lactado a su hijo, si lo seguía haciendo o ya no. A partir de ahí se preguntó el por qué de la respuesta anterior.

La estructura de la entrevista siempre apuntó hacia las vivencias que tuvo la mamá para cumplir con su responsabilidad de madre y la académica.

Resultados

- De las 7 madres con hijos en edad de lactancia, sólo 2 están lactando actualmente.
- De las 2 mamás en lactancia, una detuvo sus estudios por un año para poder cuidar de su bebé; y la otra no dejó de estudiar en ningún momento.
- Las otras 5 mamás lactaron en algún momento, pero dejaron de hacerlo alrededor del año de su bebé por motivos de salud y de responsabilidades.
- En general, las mamás vivieron y viven situaciones en las que la Lactancia ha estado en riesgo, pues, tal y como ellas lo expresaron, llevar la maternidad y el estudio simultáneamente es complicado, y más aún cuando ellas significan el único alimento para sus hijos. Muchas de ellas confesaron que tenían que extraerse leche en los baños de la Facultad y botarla, pues algunas veces tenían bloques de clase muy extensos y se tenían que alejar de sus hijos por mucho tiempo, lo que hacía que sus senos se llenaran de leche. Realizaban la extracción para calmar el dolor en los senos y también para evitar enfermedades como la mastitis. Pero esa leche se tenía que botar porque no tenían la manera de almacenarla y mucho menos conservarla.

Conclusión del objetivo específico

Durante la primera fase del proyecto, en donde se planteó la primera propuesta de la estrategia, fue posible reconocer que en la comunidad de la Facultad de Artes la mayoría de los imaginarios sobre lo que es la Lactancia Materna apuntan a su carácter natural y a lo fundamental que es al momento de alimentar a un bebé. Pero esto no fue suficiente para crear una estrategia comunicativa, y por eso los resultados de la primera propuesta no se dieron de la forma en la que se esperaba.

Al realizar las 5 herramientas posteriores a la primera propuesta, los resultados obtenidos fueron tan profundos que nos hicieron cuestionarnos si la intención de influir únicamente en los imaginarios de la comunidad con el fin de ampliarlos era la mejor forma para crear una cultura de aceptación y respeto por la práctica y llegar a la construcción de entornos protegidos como un beneficio directo para las madres en lactancia de la comunidad.

Además, conocer las situaciones de las mamás, entender que transmitir información que no se necesita o solicita en el momento es un riesgo para este tipo de propósitos, y que los imaginarios sobre lo que es la Lactancia Materna vienen contruidos desde fuentes que los han hecho arraigarse en las personas y que implica más que una estrategia para poderlos transformar, nos permiten tomar distancia de lo que hemos realizado hasta ahora e identificar cuál es el verdadero problema y cuál es la verdadera situación que se está viviendo en la Facultad de Artes frente a la Lactancia Materna.

Cuadro de herramientas

Herramienta	Resultado	Conclusión
Primera propuesta Entrevista abierta Encuesta cerrada	Imaginarios ¿Qué es la Lactancia Materna?	Casa Torres: Abordar por 2 o más personas Necesita de una invitación Casa Rosada: No necesita invitación Individual o en grupo
Encuesta de id. de actores	# de madres lactantes, gestantes y filias. lactantes.	Existe una comunidad lactante
Actividad de caracterización de actores	Características generales de los actores	Perfil general de los actores del proyecto
Orígen de la información sobre Lactancia Materna	Tipo de información, medios y procedencia	Conocimientos/ conceptos sobre L.M. ya establecidos
Tablero de dinámicas	Percepciones y dinámicas de cada espacio	Posibles espacios para la estrategia
Mamás en Lactancia -Entrevista-	Situaciones de lactancia	Identificación de situación/ problema de Lazos de Leche

⁷Cuadro de herramientas

Capítulo 3. Comunicando la importancia de la Lactancia Materna

Definición de Lazos de Leche, Estrategia Comunicativa Piloto

Hacia dónde vamos

Con toda la información encontrada, los análisis realizados, los entendimientos captados y las ideas organizadas, fue posible comprender cómo diseñar una estrategia comunicativa piloto que fortalezca la importancia de la Lactancia Materna, y que se creen entornos protegidos para las madres en lactancia de la Facultad.

Lo primero fue entender que el problema que encontramos al inicio no era el único ni el más importante: sí, es necesario construir una cultura de aceptación y respeto por la lactancia para poder llegar a esa situación ideal en que a las madres en lactancia no se les presentan dificultades para continuar con la práctica. Pero para llegar a eso se necesitan iniciativas, políticas y estrategias, al igual que personas comprometidas trabajando por ello y, sobre todo, tiempo, porque claramente no es un objetivo que se logra en horas o en días. Por otra parte, las madres en lactancia han vivido situaciones que continuamente amenazan con terminar la práctica antes de tiempo y eso sí es un problema inmediato, aún más teniendo en cuenta lo importante que es la Lactancia Materna para un bebé, su madre, su familia y la sociedad, tal como lo exponemos al principio de este documento.

Somos conscientes que nosotros solos, durante este trabajo de grado y únicamente desde nuestra disciplina, no podemos solucionar todos los problemas que se le presenten a una mamá para que continúe la Lactancia, pero sí podemos generar acciones para que minimicen el impacto de todos esos problemas en su proceso de Lactancia.

Es claro que vamos a diseñar la estrategia comunicativa piloto para la comunidad de la Facultad de Artes, pero es importante identificar si toda esa comunidad se toma como una sola. Ya sabemos que eso no es así, empezando por las 2 sedes de la Facultad que implican 2 comunidades con sus particularidades. Además, están los distintos gremios presentes en cada sede, que siguen generando divisiones y diferencias. Pero, ¿es necesario hablarle a toda la comunidad, con sus particularidades, tomándolos únicamente como individuos a los que hay que transmitirles algo sin tener en cuenta sus situaciones frente al tema a tratar?, es decir que ¿se debe fortalecer la importancia de la Lactancia Materna a través del mismo mensaje y con la misma intención a todos por igual? Según el análisis que resultó de las herramientas, no, no debería ser así.

Entonces, es importante definir ciertos aspectos: el primero es el público con quien vamos a tratar. No son los actores de cada sede de la Facultad identificados por gremios porque entre ellos no existen las mismas situaciones frente a la Lactancia, pues están los que la viven (las madres en lactancia), los que tienen relación directa (la familia lactante), y los que actualmente no tienen relación o interés alguno por la práctica (el resto de la comunidad). Es más coherente pensar en quienes necesitan un beneficio directo, quienes necesitan un apoyo y quienes no necesitan nada de eso por el momento. Por eso, para el diseño de la estrategia comunicativa piloto, nuestro público objetivo se divide en 3 actores: las madres en lactancia, los miembros de las familias lactantes y la comunidad no lactante.

Público objetivo de la estrategia

Las madres en lactancia: son mujeres que desean continuar con la Lactancia Materna. Ellas conocen aspectos técnicos, científicos y emocionales sobre la Lactancia, pero se les presentan distintas dificultades en su cotidianidad que atentan con terminar la práctica antes de tiempo. Una de ellas es que deben dejar a sus hijos por varias horas y, al no amamantar durante ese tiempo, se pueden producir enfermedades por la producción y no eyección de la leche, como la mastitis, o puede que baje la producción al no haber succión constante por parte del bebé. (Alba Lactancia Materna., s.a.).

Acciones de la estrategia a realizar en relación con las madres en lactancia:

1. Construir entornos que protejan sus procesos de Lactancia para que minimicen los efectos negativos de las situaciones que amenazan con terminar la Lactancia antes de tiempo.
2. Fortalecer en ellas la importancia de la Lactancia Materna a través de la motivación como parte del apoyo y acompañamiento durante este periodo.
3. Visibilizar las generalidades de sus situaciones como elemento para sensibilizar frente a la importancia de la Lactancia Materna.

Los miembros de las familias lactantes: son personas de la comunidad que pertenecen a cualquier gremio de la Facultad. Cada uno de ellos aporta a que una madre y su hijo continúen el proceso de la Lactancia, apoyándolos y acompañándolos durante este periodo. La mayoría de

las madres de estas familias lactantes no están vinculadas a la Facultad, y la mayoría de ellos no viven directamente situaciones que dificulten la Lactancia, pero son conscientes de las posibles amenazas que se pueden presentar.

Acciones de la estrategia a realizar en relación con los miembros de las familias lactantes:

1. Visibilizar el papel e importancia de los miembros de las familias lactantes para la continuidad de la Lactancia Materna desde distintas perspectivas.
2. Sensibilizar sobre la importancia de la Lactancia Materna.

La comunidad no lactante: son personas de la Facultad de Artes de los distintos gremios de las sedes, que no tienen alguna relación directa con la Lactancia Materna en la actualidad, y, por el momento, tampoco tienen una necesidad por adquirir información sobre el tema. Pero la mayoría de ellos están en edades fértiles, lo que, a futuro, los podría posicionar en alguno de los otros dos públicos. Eso significa que, aunque en este momento no necesiten recibir información sobre Lactancia, luego pueden hacerlo, como madres en lactancia o como miembros de familias lactantes.

Acciones de la estrategia a realizar en relación con la comunidad no lactante:

1. Hacer visible las generalidades de las situaciones que las madres en lactancia viven como una herramienta para sensibilizar frente a la importancia de la Lactancia Materna.
2. Presentar a Lazos de Leche como una opción para informarse sobre Lactancia Materna si fuese necesario y/o para hacer parte de la iniciativa.

¿Cómo construir entornos protegidos para las madres en lactancia de la Facultad?

Cuando hablamos de entornos protegidos, nos referimos a espacios que permiten que se continúe la práctica de la Lactancia Materna, que están apoyados y respaldados por políticas establecidas, y que sensibilizan a su contexto frente a la práctica.

Un espacio que cuenta con esas características es, sin lugar a dudas, una Sala Amiga de la Familia Lactante. Este espacio físico contribuye a la continuidad de la Lactancia pues está totalmente acondicionado para realizar la extracción, conservación y transporte de la leche materna, además de permitir que se amamante dentro del lugar.

Entonces, para madres que se extraen leche en los baños con el deseo de evitar enfermedades y no bajar su producción, o que simplemente anhelan continuar con la Lactancia a pesar de que tenga que dejar a su hijo para cumplir sus responsabilidades, este espacio es ideal para hacerlo. Para la extracción, el espacio cuenta con las condiciones de higiene óptimas, y con la oportunidad de conservar la leche, para ser transportada y suministrada al bebé, posteriormente. Así, ese líquido vivo tan valioso no se tendría que desechar por las tuberías de un baño.

Además, al estar la Sala protegida por políticas, los derechos de lactar de la madre no se verían vulnerados y la institución aportaría las condiciones dentro del espacio del trabajo y el estudio para que se pueda realizar la extracción. Y las mamás que estén vinculadas a la institución o las que simplemente se acercan a la Facultad para realizar alguna actividad específica, y van en compañía de su hijo lactante, puedan hacer uso de la sala para amamantarlo cuando sea necesario.

Por otra parte, esta Sala se convierte en un símbolo de la importancia de la Lactancia Materna desde su razón de ser, desde el motivo por el que es tan valioso y fundamental que exista: al expresar que la leche materna y el acto de amamantar es tan vital, en distintos sentidos, que la Sala ofrece las dinámicas y condiciones necesarias para no se desperdicie ni una sola gota de leche, ni un solo momento para amamantar a un bebé, ni un solo instante para apoyar la Lactancia Materna.

A pesar de necesitar acciones más puntuales que la designación de un espacio físico, la Sala Amiga de la Familia Lactante ofrece un servicio que indudablemente permite la continuidad de la Lactancia Materna cuando una mamá debe alejarse de su hijo para cumplir con sus responsabilidades laborales y académicas, es decir, que esta Sala es una herramienta clave para contrarrestar el impacto negativo de todas las problemáticas que asechan el proceso de Lactancia de una madre. Por eso, si con Lazos de Leche buscamos realizar acciones que aporten a continuar la Lactancia, crear entornos protegidos y fortalecer la importancia de la Lactancia Materna, una Sala Amiga de la Familia Lactante es un buen comienzo para el desarrollo de esta iniciativa.

Lazos de Leche en la Facultad de Artes

Es totalmente importante tener en claro las necesidades de comunicación y la situación con la lactancia que los 3 públicos tienen, así será posible abordarlos con información pertinente para ellos.

Entonces, al proponer la implementación de una Sala Amiga de la Familia Lactante, se le ofrecería a la madre un espacio para continuar con la Lactancia, y ahí mismo se llevaría a cabo el proceso de apoyo y acompañamiento desde la motivación. Pero este espacio sería para uso y beneficio único y directo de la madre, ¿y el resto de la comunidad? A los miembros de la familia lactante es fundamental hacer énfasis en que el papel que cumplen es muy importante dentro del desarrollo y continuidad de la práctica, generando todos los beneficios que la Lactancia Materna otorga. Pero, además, es necesario estimular su deseo de colaborar, por lo que es relevante ofrecerles la posibilidad de conocer más sobre su papel y la práctica en general, no solo para que él amplíe su conocimiento sobre el tema, sino también para que transmita esa información a la madre en lactancia de su familia, independientemente de que no esté vinculada a la institución.

Con la comunidad no lactante la situación radica en disponer a Lazos de Leche para cuando sea necesario para ellos, en algún momento de sus vidas. Pero también, de dar a conocer la Sala y la importancia de que esta exista dentro de todo el beneficio que provee.

Entonces, la estrategia comunicativa piloto que fortalezca la importancia de la Lactancia Materna en la comunidad de la Facultad de Artes se propondría desde la proyección de una Sala Amiga de la Familia Lactante, en donde su uso y razón de ser se conviertan en una herramienta de sensibilización sobre la práctica en la comunidad.

La estrategia realizará el primer acercamiento a su público abordando a la comunidad en general con el fin de captar al mayor número de personas en un mismo momento. Esos miembros de la comunidad de la Facultad se acercarán al primer punto de la estrategia sin hacerse pertenecientes a uno de los públicos todavía. Cuando interactúe con la pieza podrá identificarse con uno de ellos a partir de su situación de lactancia, y continuar la estrategia recibiendo la información que necesita y que desee.

Al tener un encuentro con la comunidad en la que no se han segmentado por sus situaciones de lactancia aún, es necesario tener en cuenta absoluta de los aspectos encontrados en las herramientas

de recolección de información, como las dinámicas de cada sede, el abordaje a las personas, el lenguaje a utilizar, etc. Entonces se consideran aspectos variables y constantes para el diseño de la estrategia:

Variables:

- El público: la comunidad varía cada semestre: algunas personas que están en este semestre, puede que no estuvieran en el anterior o que no estén en el siguiente, esto influye claramente en el número de madres lactantes, miembros de familias lactantes y comunidad no lactante.
- Dinámicas: propias de cada sede: espacios con funciones precisas, primer contacto con las personas, etc.
- Medios y canales de transmisión: teniendo en cuenta las necesidades frente a la Lactancia que tiene nuestro público, el mensaje de Lazos de Leche lo van a recibir a través de distintos medios.

Constantes:

- Requerimientos de la Sala Amiga de la Familia Lactante: estos aspectos ya están estipulados por el Ministerio de Protección Social de Colombia y sin ellos, no es posible implementar una Sala.
- Mensaje: Importancia de la Lactancia Materna, general para todos.
- Lenguaje: coloquial para lograr un acercamiento y entendimiento amigable.
- Vigencia de la estrategia: a partir de sus características base, que son variables, la estrategia es válida durante un año que, a pesar de que la comunidad puede sumarse o restarse, las condiciones y dinámicas guardarán aspectos constantes durante ese tiempo. Por eso la estrategia debe retroalimentarse para actualizarse.

Criterios generales

1. La estrategia debe tener la posibilidad de que la retroalimenten, con el fin de actualizarse cuando sea necesario y garantizar su continuidad y avance.
2. Debe diseñarse y ejecutarse según las necesidades y deseos del público objetivo teniendo en cuenta las particularidades de las comunidades de cada sede.

3. Uso de lenguaje coloquial para transmitir los mensajes.
4. Gráfica sintética que permita entender y ejecutar procesos o acciones fácilmente.

Criterios específicos

Para el enfoque a las madres en lactancia:

1. Contar con elementos gráficos que identifiquen el contenido referido a las madres en lactancia.
2. Se debe implementar la Sala Amiga de la Familia Lactante según los lineamientos establecidos por el Ministerio de Protección Social y demás organizaciones que tratan la Lactancia.
3. La información dirigida a ellas puede contener aspectos técnicos y científicos, además de los emocionales.
4. Se debe realizar un seguimiento de las situaciones que viven frente a la Lactancia para identificar si es necesario realizar una actualización en la estrategia.
5. La motivación a continuar la práctica debe mantenerse como un elemento transversal en la estrategia.

Para el enfoque a los miembros de la familia lactante:

1. Contar con elementos gráficos que identifiquen el contenido referido a los miembros de la familia lactante.
2. Ofrecer la opción de acceder a los tipos de información presentes.

Para el enfoque a la comunidad no lactante:

1. Contar con elementos gráficos que identifiquen el contenido referido a la comunidad no lactante
2. Ofrecer la opción de acceder a los tipos de información presentes.

Criterios de formalización

1. El signo identificador de Lazos de Leche debe estar presente en cada una de las piezas.
2. Todas las piezas distribuidas y presentadas durante la estrategia

deben manejar aspectos de diseño constantes con el fin de guardar unidad gráfica, que permita al público reconocer que hacen parte de un mismo conjunto de elementos.

3. Uso constante de fuente tipográfica con trazos orgánicos que evoque a la sensibilidad que puede generar la Lactancia desde quien la vive hasta quien la percibe, por eso se implementará en títulos y enunciados o llamados.
4. Uso constante de fuente tipográfica sanserif para contenido informativo en las piezas.
5. Uso mínimo de elementos detallados en ilustraciones, que no evoquen particularidades de algún individuo en específico.
6. Cromática diversa en tonos claros que no evoquen que las intervenciones del proyecto se refieren únicamente a algún público en específico, y que también evoquen tranquilidad y agrado, principalmente en la Sala Amiga de la Familia Lactante, cuyo espacio debe ofrecer armonía en la madre para que la oxitocina se libere y la leche salga, tanto al extraer como al amamantar.

Descripción de la estrategia

Componentes

Estos aspectos se presentan en el transcurso de la estrategia, son ejes que rigen las acciones que se generan en Lazos de Leche.

Los distintos componentes de la estrategia no se ejecutan exactamente en el mismo espacio de tiempo o en la misma actividad, ni de manera sucesiva, son componentes que se enlazan y se dan a cabo en varios momentos según la necesidad y cotidianidad del público.

A continuación, se describen dichos componentes presentes en la estrategia

1. Comunicación: pretende transmitir información sobre los distintos aspectos de la estrategia, teniendo en cuenta qué características tiene esa información y quién necesita o desea recibirla.
 - Presentación de la Sala Amiga de la Familia Lactante: informar de su existencia y su beneficio.

-
- Compartir información sobre Lactancia: dispuesta en distintos canales con diferentes propósitos: guiar, motivar, informar o ayudar.
2. Sensibilización: su objetivo es generar emociones que lleven a tomar conciencia sobre aspectos referentes sobre la Lactancia Materna.
 - Exponer las situaciones de Lactancia de la Facultad: dar a conocer problemáticas de las madres en lactancia.
 - Motivación para la comunidad lactante: hacerles saber la importancia de su papel en cada proceso con la Lactancia.
 3. Comunidad: Lazos de Leche desea crecer desde su colectividad.
 - Invitación abierta: todos los miembros de la comunidad lactante y no lactante que deseen, pueden hacer parte de Lazos de Leche.
 - Visibilización de la comunidad lactante: ser reconocida dentro de la Facultad.
 4. Proyección de la SAFL: planeación de todos los aspectos necesarios para su creación y sostenimiento.
 - Cumplimiento de los lineamientos.
 - Logística: personal, acciones, requerimientos.
 - Dinámica interna: estrategia comunicativa como apoyo a la SAFL.
 - Diseño de espacios: acondicionamiento de la Sala.
 5. Retroalimentación: capacidad de la estrategia y de sus piezas de recibir información que la nutra y le permita mejorar.
 - Evaluación: determinar el impacto y los resultados de las piezas.
 - Seguimiento: conocer qué situaciones se viven después de la estrategia.

Funcionamiento de la estrategia

1. Módulo Lactante

Objetivos:

- Sensibilizar a los miembros de la comunidad de la Facultad de Artes acerca de las situaciones de lactancia que se viven en el contexto.
- Permitir que los miembros de la comunidad se identifiquen con 1 de los 3 públicos: madres en lactancia, miembros familias lactantes y comunidad no lactante; y fortalecer la importancia de la Lactancia Materna en ellos desde las distintas necesidades y situaciones de lactancia que tienen.

Descripción

Este módulo tiene una pantalla en la que se reproduce un vídeo como inicio que conlleva a las demás piezas que están ubicadas bajo esta pantalla. A continuación, se encuentra la representación de los 3 públicos y un contenedor bajo cada uno de ellos en donde se encuentra un formato de participación. Junto al módulo está un buzón que recoge los formatos. Frente al módulo, hay una matera con una planta pequeña la cual las personas la regarán a través de una metáfora.

Este módulo compuesto se dispone en 3 espacios de la Facultad elegidos a partir de la herramienta del tablero de dinámicas descrito en el capítulo 2 de este documento: en la Casa Rosada, se ubica en el primer piso del patio principal, en el pasillo frente a las escaleras. En la Casa Torres, se ubica fuera del salón de grabado, y en el pasillo del segundo piso del patio del pescado.

Como la estrategia se retroalimenta constantemente, el módulo con sus actualizaciones se habilita una vez por semestre, preferiblemente al inicio de cada uno como a modo de intervención. Para el segundo semestre de cada año, la intervención se llevará a cabo en la Semana Mundial de la Lactancia Materna como un apoyo a todas las acciones que se toman a nivel mundial en favor de la práctica.

Dinámica general

Como se dedujo en las herramientas de recolección de información, en la Casa Rosada, el módulo puede funcionar sin la necesidad absoluta de una persona que dirija y acompañe la actividad, pero no está de más que esté cerca para resolver alguna inquietud o dificultad. En la Casa Torres, es totalmente necesario que haya una persona que invite a la participación en el módulo, teniendo en cuenta de hacer la invitación a grupos de 2 o más personas, como lo mencionamos en el segundo capítulo de este documento. Es importante aclarar que la dinámica de este módulo puede realizarse de forma individual o colectiva, no hay limitantes.

Entonces, una vez se haya realizado la invitación a participar o la persona se haya acercado al módulo, se reproduce un vídeo en el que se muestra una situación de lactancia presente en la comunidad y que, al final, envía un mensaje que alude a la existencia de la Sala Amiga de la Familia Lactante.

Se presenta lo que es la Sala y su beneficio. A continuación, se le ofrece al participante conocer más, por lo que están dispuestos los 3 tipos de público en los que la persona se identifica y coge uno de los formatos, los cuales tienen una parte que se puede llevar la persona y otra que la deposita en el buzón ubicado al lado del módulo.

Cuando termine, se encuentra con la planta, en la que se indica que sea regada y, a través de esa acción, se presenta una metáfora que despide al participante del módulo.

Video

Objetivos:

- Dar a conocer una situación general de Lactancia que amenaza la práctica y que está presente en la Facultad de Artes.
- Sensibilizar a los miembros de la comunidad de la Facultad frente a las situaciones de lactancia y a la importancia que tiene la práctica.

Dinámica

Una vez el o los participantes se hayan acercado al módulo por iniciativa propia o por invitación, se reproduce el vídeo. Cuando este termina, la persona continúa con los demás puntos del módulo.

Descripción

- Duración: 1:39 minutos.
- Dimensiones: 1920x1080 px
- Capaz de reproducirse en dispositivos móviles y fijos a través del módulo y de la fanpage de Lazos de Leche en Facebook.

Contenido

Una madre se despierta en la madrugada porque su bebé está llorando. La madre la calma amamantándola. La arrulla y mece para hacerla dormir. La madre vuelve a acostarse y se despierta en la clase desorientada. Se toca la blusa y está mojada con leche materna. Entonces, se va al baño para extraerse leche, pero como no tiene cómo guardarla, la bota en el inodoro. Luego de esto, se describe puntualmente la situación que amenaza a la Lactancia.

Texto: “En nuestra comunidad, muchas madres tuvieron que botar su leche porque no existía un entorno protegido que les permitiera extraerla y conservarla.

Ahora existe la Sala Amiga de la Familia Lactante.
@lazosdeleche2018”



¹Previsualización vídeo

Ponte los audifonos y escucha

¿Quieres conocer más sobre esta y otras situaciones de lactancia? Ponte los audifonos y escucha experiencias de personas con la lactancia

¿Quieres compartir alguna experiencia de lactancia con nosotros? Graba tu experiencia

²Enunciado de Experiencias de Lactancia

Experiencias de Lactancia:

Objetivo: Permitir a los miembros de la comunidad conocer otras situaciones y experiencias de lactancia por parte de personas pertenecientes a la Facultad

Dinámica

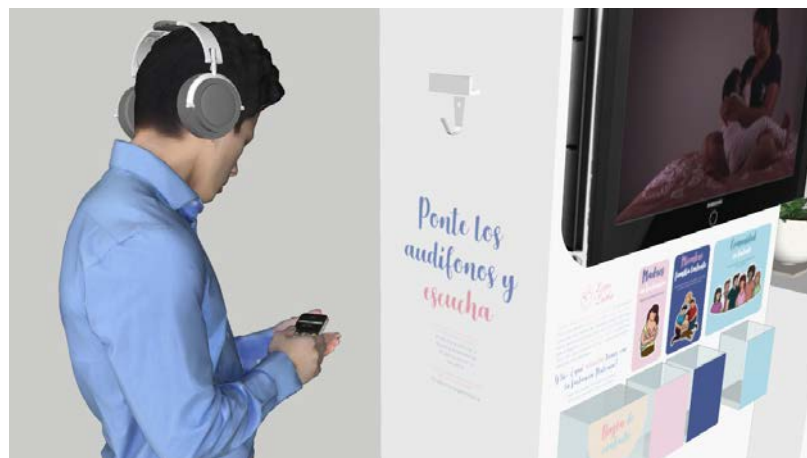
El módulo dirige a escuchar otras situaciones y experiencias de lactancia de personas de la comunidad, y a su vez permite que el participante aporte alguna vivencia con la Lactancia grabando su experiencia. Como siempre debe haber un adulto que acompañe el módulo y será el encargado de ayudar al participante a grabar su respuesta, si es necesario. A medida que se vaya grabando, esas experiencias podrán ser escuchadas por los demás participantes.

Descripción

Texto guía: ¿Quieres conocer más sobre esta y otras situaciones de lactancia? Ponte los audifonos y escucha experiencias de personas con la lactancia.

¿Quieres compartir alguna experiencia de lactancia con nosotros? Graba tu experiencia.

Audifonos: sobre un soporte se encuentran audifonos conectados a un reproductor de sonidos. En el mismo dispositivo es posible grabar las experiencias o comentarios del participante, según sea necesario.



³Previsualización de Experiencias de Lactancia

Definición de la Sala Amiga de la Familia Lactante: apartado dentro del módulo que explica qué es la Sala y cuál es su aporte a la situación presentada.

Texto: "La Sala Amiga de la Familia Lactante es un espacio físico que provee todas las condiciones necesarias para que una mamá en lactancia pueda extraerse leche mientras está lejos de su hijo. Esta Sala permite que la madre continúe con la Lactancia cuando está fuera de casa cumpliendo sus responsabilidades laborales o académicas".



La Sala Amiga de la Familia Lactante es un espacio físico que provee todas las condiciones necesarias para que una mamá en lactancia pueda extraerse leche mientras está lejos de su hijo. Esta Sala permite que la madre continúe con la Lactancia cuando está fuera de casa cumpliendo sus responsabilidades laborales o académicas.

Y tú, ¿qué relación tienes con la lactancia Materna?

Aquí encuentras 3 actores que tienen distintas relaciones con la Lactancia

⁴Enunciado de la Sala Amiga de la Familia Lactante

Identificación del público

Objetivo: Permitir a los miembros de la comunidad identificarse dentro de los 3 públicos para continuar con la dinámica.

Dinámica

Al encontrarse con las 3 opciones de público e identificarse con uno, la persona sigue la instrucción de tomar uno de los formatos dispuestos en una caja pequeña bajo cada uno de los públicos.

Contenido

¿Cuál es tu relación con la Lactancia Materna?: este enunciado ubicado bajo la definición de la Sala, conduce a las personas a identificarse dentro de los 3 públicos.

Texto: “Y tú, ¿qué relación tienes con la Lactancia Materna? Aquí encuentras 3 actores que tienen distintas relaciones con la Lactancia”.

Públicos: 3 ilustraciones que identifican a las Madres en Lactancia, los Miembros de la Familia Lactante y a la Comunidad no lactante.

Textos:

- “Madres en Lactancia: mujeres en periodo de Lactancia”.
- “Miembros de una Familia Lactante: personas que apoyan y acompañan a una mamá y su bebé en su proceso de Lactancia”.
- “Comunidad no lactante: personas que no tienen ninguna relación con la Lactancia Materna”.



⁵ Enunciados de públicos

Formatos de contacto

Objetivos

- Crear una agenda de contactos con las personas dentro de cada público que quieran hacer parte de Lazos de Leche.
- Identificar qué tipo de información o ayuda desean recibir los participantes según el público al que pertenecen.
- Ofrecer un doble uso para evitar desperdicios.

Dinámica

Cuando la persona se ha identificado en uno de los públicos, se le invitará a tomar uno de los formatos preparados para cada uno de ellos. Al observar el formato, la persona lo desprende y llena con sus datos e intereses. Luego, lo deposita en el buzón, se queda con la pieza desprendida y continúa con la siguiente pieza.

Descripción

- Los formatos están ubicados en una caja pequeña adherida al módulo bajo cada uno de los públicos.
- Los formatos tienen 2 usos: Separador de libros y formato de contacto. Ambos se encuentran en la misma pieza, pero son desprendibles. El separador de libros tiene 2 secciones y el formato de contacto, 1.
- Cada formato perteneciente a cada público, posee un color identificador: Madres en Lactancia: rosado; miembros de la Familia Lactante: morado; comunidad no lactante: azul.

Separador de libros

1. Cara A: Identificador visual del público al que pertenece, seguido del enunciado dependiendo del público: “Como Madre en Lactancia”; “Como miembro de una Familia Lactante”; “Como comunidad de la Facultad de Artes”.
2. Cara B: Tu papel es importante:
 - a. Madre en Lactancia: Tú alimentas, proteges y amas.
 - b. Miembro de la Familia Lactante: Tu apoyo y compañía han permitido que se mantenga la Lactancia Materna.
 - c. Comunidad no lactante: Tú puedes hacer parte de esto.

<p>Madre en lactancia</p> 	<p>Tú alimentas, proteges y amas a tu Bebé</p> <p> @lazosdeleche2018</p>	<p>Familia lactante</p> 	<p>Tu apoyo y compañía han permitido que se mantenga la lactancia Materna</p> <p> @lazosdeleche2018</p>
<p>Nombre</p> <p>Correo</p> <p>Contacto</p>	<p>¿quieres inscribirte a la Sala Amiga de la Familia Lactante?</p> <p><input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO</p> <p>¿quieres hacer parte de la comunidad Lazos de Leche?</p> <p><input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO</p>	<p>Nombre</p> <p>Correo</p> <p>Contacto</p>	<p>¿quieres saber cómo puedes apoyar a una madre y su bebé durante la Lactancia?, quieres hacer parte de la comunidad Lazos de Leche?</p> <p><input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO</p>

<p>Tú puedes hacer parte de esto</p> <p> @lazosdeleche2018</p>	<p>¿quieres conocer más sobre Lazos de Leche?</p> <p><input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO</p>
---	--

<p>Comunidad no lactante</p> 	<p>Nombre</p> <p>Correo</p> <p>Contacto</p>
---	---

Formato de contacto

Objetivo: Esta pieza desprendida solicita información de contacto y le pregunta al participante sobre qué tipo de información quiere recibir o qué acción desea realizar, dependiendo del público al que pertenece.

Madre en Lactancia:

- Nombre, correo, ¿quieres inscribirte a la Sala Amiga de la Familia Lactante?, ¿quieres hacer parte de la comunidad Lazos de Leche?

Miembro de la Familia Lactante:

- Nombre, correo, ¿quieres saber cómo puedes apoyar a una madre y su bebé durante la Lactancia?, quieres hacer parte de la comunidad Lazos de Leche?

Comunidad no lactante:

- Nombre, correo, ¿quieres conocer más sobre Lazos de Leche?

Buzón

Objetivo: Recoger los formatos de contacto diligenciados en el módulo lactante.

Dinámica

- Cuando el participante diligencia el formato de contacto, lo deposita en el buzón.
- A medida que se vaya llenando, será posible ver la cantidad de personas que han participado y de qué público pertenecen, por el color de los formatos.

Descripción

- Junto al módulo se ubica un buzón rectangular cuya cara frontal tiene el corte de la silueta de una mama, respaldado con acetato para sellar la caja.
- Enunciado: En su parte superior se ubica un enunciado que dirige al participante a depositar el formato de contacto en ese buzón.
- Texto: "Buzón de contacto".



⁷ Previsualización de formatos de contacto

Una gota de vida

Objetivo: Sensibilizar a los participantes frente a la importancia de la cooperación en la Lactancia Materna.

Dinámica

Al finalizar la anterior actividad, los participantes encuentran una maceta con una planta dispuesta en un soporte rectangular. Encima de esa planta se ubica la silueta de una mamá en alto relieve y con una abertura encima. Allí mismo se da la instrucción de regar la planta con un recipiente pequeño. Se vierte el agua dentro de la silueta de la mamá, cuya estructura interna permite que el agua se acumule y salga gota a gota, de la mamá a la planta. Junto a la planta se dispone un apartado que enuncia la analogía empleada para la sensibilización.

Descripción

Instrucción: apartado que guía al participante a regar la planta.

Texto: “Una gota de vida. ¿Y si, entre toda la comunidad, regamos esta plantita? Toma el gotero y llénalo con agua. Vacía el agua desde uno de los alambres. Poco a poco el agua llegará a la planta y la podrá absorber. Ten por seguro que ella te lo agradece”.

Recipiente con agua: junto a la planta se dispone un recipiente con agua y un gotero para regar la planta.

Analogía: apartado que expresa la analogía entre la acción de regar la planta en conjunto, con las situaciones de la Lactancia Materna.

Texto: “Cada gota de agua que le das a la plantita le permite alimentarse y crecer. Ella necesita que más personas le den gotas de agua para mantenerse viva y hermosa. ¡Entre todos podemos regarla! ¡Ella nos necesita! Con la Lactancia Materna, cada acción amigable que realizan los miembros de la Facultad con la práctica, así sean tan pequeños como una gota de agua, aportan a que la Lactancia Materna crezca y se mantenga firme. Todos podemos aportar una gota para proteger la Lactancia Materna, ¡y tú puedes hacer parte de esto!



Cada gota de agua que le das a la plantita le permite alimentarse y crecer. Ella necesita que más personas le den gotas de agua para mantenerse viva y hermosa. ¡Entre todos podemos regarla! ¡Ella nos necesita! Con la Lactancia Materna, cada acción amigable que realizan los miembros de la Facultad con la práctica, así sean tan pequeños como una gota de agua, aportan a que la Lactancia Materna crezca y se mantenga firme. Todos podemos aportar una gota para proteger la Lactancia Materna, ¡y tú puedes hacer parte de esto!

⁸ Previsualización de Una gota de vida

⁹ Enunciado de Una gota de vida

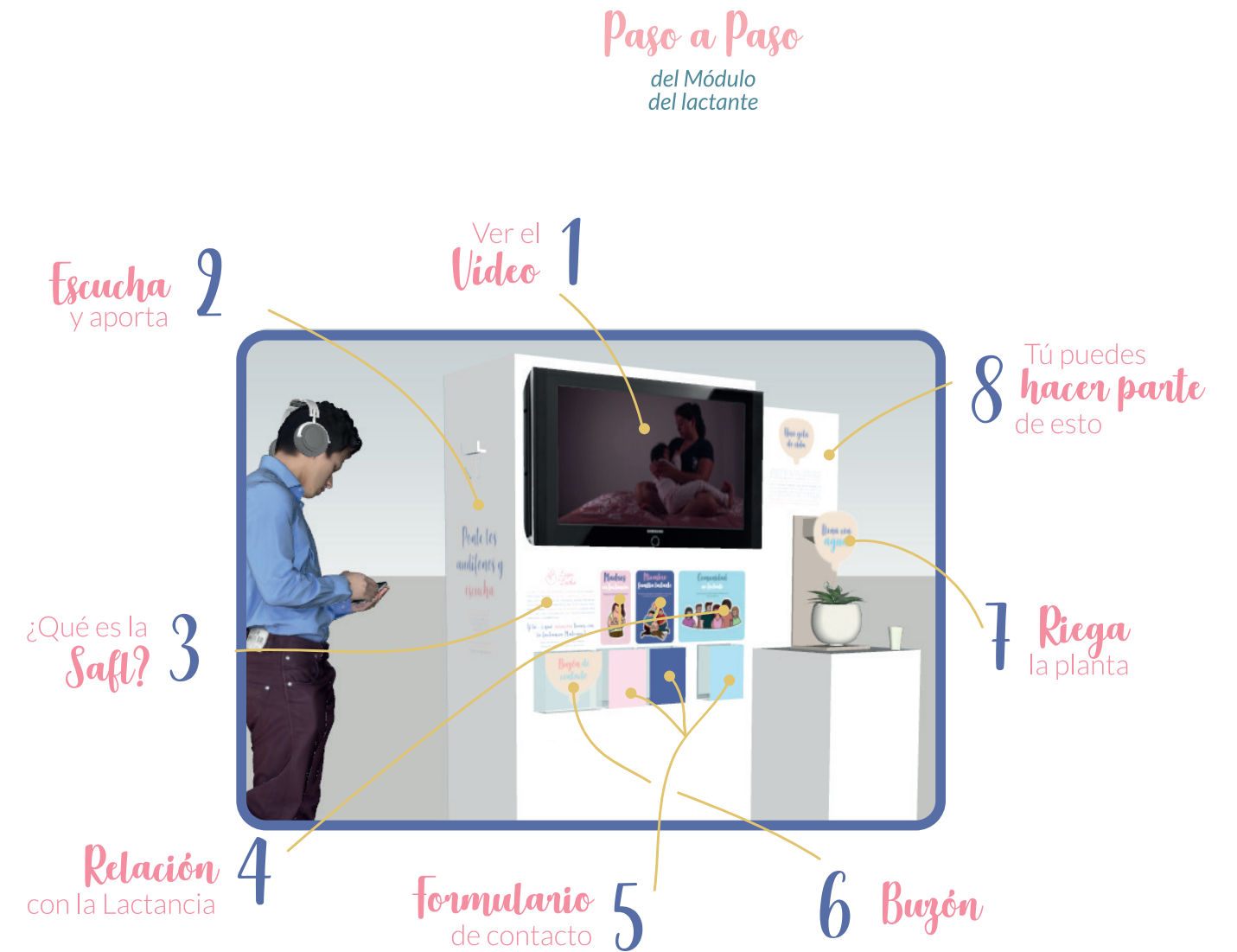
¿Qué hacemos con los formatos de contacto?

Esta herramienta permite conocer la intención de conocer o participar en Lazos de Leche por parte de la comunidad de la Facultad en general. Sabemos que es importante ofrecerle a cada público la información y ayuda dependiendo de sus intereses y necesidades, y así mismo ellos nos dirán que quieren saber o hacer.

- Cuando una madre en lactancia desea unirse a la Sala Amiga de la Familia Lactante, se envía al correo que entregaron la inscripción a la Sala, junto con los demás instructivos para el uso de ella.
- Cuando un miembro de la Familia Lactante quiere conocer más sobre cómo apoyar a las madres en lactancia, se contacta e invita a seguir la página de Lazos de Leche en Facebook, donde se comparte información de técnicas, motivaciones y demás. Esas piezas también hacen parte de la Sala.
- Cuando alguno de los 3 públicos desea conocer más sobre Lazos de Leche y/o hacer parte de ello, se contacta e informa sobre las intenciones de Lazos de Leche, sus proyecciones y acciones, de esta forma, si están interesados, pueden conformar el equipo de trabajo y apoyar la continuidad de la estrategia.

2. Lazos de Leche en Redes

Es importante que la estrategia se mueva por redes sociales, inicialmente Facebook, pues la existencia de los grupos de la Facultad de Artes y cada programa permiten que haya una comunicación extracurricular entre la comunidad. Además, la correcta administración de esa Fanpage podrá contribuir a la prolongación y adaptación de la estrategia en distintos contextos, incluso los externos a la Universidad. Este medio, permite que el espectador esté expuesto a todo tipo de información, pero solo él sabe qué recibir. En la Fanpage de Lazos de Leche se pretende postear información referente a las situaciones de lactancia que se viven en la comunidad, a la importancia de cada papel de los 3 públicos, a aspectos técnicos propios de la extracción de la leche, a la importancia general de la Lactancia Materna, y a las distintas formas que existen para apoyar la Lactancia. Todo esto como apoyo a las necesidades e intereses sobre Lactancia que expresan los individuos de los 3 públicos.



¹⁰ Paso a paso del módulo lactante

3. Sala Amiga de la Familia Lactante

Como bien lo hemos mencionado anteriormente, Lazos de Leche no pretende resolver los problemas que amenazan a la Lactancia Materna. Nosotros nos proyectamos a generar acciones que mitiguen el impacto negativo de esos problemas y que, de una u otra forma, la Lactancia Materna continúe.

En este caso, conocemos las situaciones de Lactancia de la Facultad, y precisamente las de las madres en lactancia radican desde las dificultades para acceder a una licencia de maternidad y todo lo que eso conlleva, como ya lo hemos abordado en este documento; por eso nosotros proponemos la implementación de una Sala Amiga de la Familia Lactante como una herramienta que aporte beneficios a las madres en lactancia, pero que también se convierta en un símbolo de la importancia de la Lactancia Materna. “Esta Sala se ha creado porque la Lactancia Materna es muy importante”.

Para la creación de una Sala Amiga de la Familia Lactante es indispensable que se cumplan con los lineamientos que el Ministerio de Salud y Protección Social ha creado:

1. Disponer de una política en la institución que proteja y promueva la Sala desde todos sus aspectos: los espacios físicos y dineros que se invierten, condiciones laborales y estudiantiles de las madres, entre otros.
2. Adecuar y dotar un espacio físico con todos los requerimientos de uso y sanidad necesarios.
3. Asegurar la extracción, conservación y transporte de la leche materna, a partir de la estructuración interna de la Sala.
4. Formar a mujeres gestantes, madres en lactancia y comunidad en general acerca de la importancia de la Lactancia Materna y los aspectos pertinentes que a cada uno le confiere.
5. Cumplir con el Código Internacional de los Sucedáneos de la Leche Materna y el Decreto 1397 de 1992, descritos al inicio de este documento.

Con la ausencia del primer lineamiento, todavía no es posible la implementación de la Sala, pero Lazos de Leche propone la proyección de este espacio protegido desde los requerimientos de indumentaria, el diseño de espacios, las estrategias de uso interno, entre otros aspectos.

En la situación ideal de lactancia a la que queremos llegar en un futuro, existe una Sala Amiga de la Familia Lactante en cada edificio de la Universidad, con el fin de proporcionar mayor comodidad y alcance a las madres en lactancia, teniendo en cuenta que, por ley, toda madre tiene 1 hora de lactancia, la cual, usualmente se acuerda con el empleador, se divide en 2, es decir de cada amamantamiento o extracción de leche por 30 minutos diarios.

Si a Sala está en el mismo edificio donde se encuentra la madre, no desperdiciará tiempo en llegar hasta el lugar, y se dedicará a continuar la Lactancia.

Teniendo en cuenta que la Sala, en tal caso, se implementaría paulatinamente hasta llegar a todos los edificios, se podría considerar la opción inicial de implementar una Sala por sector, es decir que no esté en cada edificio, sino que sea cercano a distintos edificios de la Universidad. Por ejemplo, inicialmente, una Sala para el sector del centro, que comprende la Facultad de Artes con sus dos sedes, el claustro de Santo Domingo, dependencias administrativas del antiguo Bancafé y de otros museos. La elección de la ubicación inicial puede estar fuertemente influida por el número de madres que se encuentren en un edificio, las mejores condiciones que pueda tener la Sala, e incluso la disposición de la comunidad, pero para saber exactamente eso, es necesario hacer un acercamiento y evaluar las posibilidades.

Adecuación de un espacio físico para la Sala

“El área física para el funcionamiento de la Sala Amiga de la Familia Lactante, debe responder al número de mujeres en lactancia que la entidad ha calculado para brindar este servicio, partiendo de la experiencia que no todas las madres la usarán de manera simultánea.

Los costos económicos que generen la adecuación del espacio físico y la dotación deben ser asumidos por cada entidad”. (Ministerio de Salud y Protección Social., 2012).

En general, se recomienda que el área sea de 4m², con buena iluminación y que cuente con un lavamanos interno dotado de jabón, gel antibacterial y toallas de papel. Debe de haber un área de almacenamiento de la leche, con una nevera pequeña con congelador. También un espacio que permita guardar los frascos, pinzas, y demás utensilios de la Sala. Las sillas, indumentaria, paredes y demás deben ser de fácil lavado.

Indumentaria y requerimientos necesarios:

1. *Zona de registro dentro de la sala:* una mesa y una silla para el encargado de la Sala. El encargado debe contar con un dispositivo móvil con la aplicación QR Code Reader.
2. Un estante con 3 compartimientos para guardar las pertenencias de la madre mientras usa la Sala.
3. *Almacenamiento de indumentaria:* Mueble con gavetas. Adicional a la indumentaria de extracción y lavado, deben encontrarse tapabocas, guantes, jeringas y gasas estériles.
4. *Zona de Lavado de manos:* adicional de los requerimientos de un lavamanos y conexión a las tuberías de agua, este espacio debe contar con dispensadores de jabón, gel antibacterial y toallas de papel desechables. También basureros que separen residuos.
5. *Zona de esterilización:* los frascos deben ser de vidrio con tapa de plástico de rosca. Para su esterilización es necesario un microondas, un recipiente apto para microondas, pinzas de acero para envases, una bandeja de acero.
6. *Zona de extracción:* 4 sillas playeras de plástico blancas, 3 biombos en acrílico, 3 reposa pies, 3 cojines medianos.
7. *Zona de almacenamiento y conservación:* 1 nevera pequeña (150 litros) con compartimientos divididos para congelar y refrigerar.

A continuación, se describe la propuesta de la proyección de la Sala Amiga de la Familia Lactante en la Casa Rosada y en la Casa Torres de la Facultad de Artes.

- Usuarios: madres en periodo de lactancia que necesiten amamantar o extraerse leche materna.

- Personal encargado: estudiantes de enfermería de séptimo semestre en adelante. A partir del séptimo semestre, un estudiante de enfermería ya posee capacidades y conocimientos para atender una eventual inquietud o dificultad de Lactancia Materna. Dentro de las políticas que la Universidad establezca, se ofertaría una monitoría para el programa de Enfermería, este espacio.
- Frecuencia de disposición: de lunes a viernes, de 8-5 pm
- Ubicación: Casa Rosada: salón 108. Casa Torres: salón 128. Se proponen estos salones de cada sede con base en la herramienta del tablero de dinámicas, teniendo en cuenta los lineamientos de espacio: un espacio tranquilo, que cumpliera con los requerimientos mínimos de tamaño, que fuera posible hacer una conexión de tuberías de agua,

Estrategia de funcionamiento

Dentro de la Sala se llevan a cabo distintas actividades que permiten que se continúe la Lactancia Materna, por lo que es indispensable que los actores de la Sala conozcan de esas actividades, los aspectos técnicos que poseen, entre otros. Dentro de nuestra propuesta de implementarla, se diseña una estrategia interna que permite que se logre su objetivo.

Actores involucrados en el funcionamiento de la Sala

- Madres en Lactancia: quienes realizan los procesos internos para lograr la extracción.
- Encargados de la Sala: estudiantes de enfermería de la Universidad, de séptimo semestre en adelante, que deseen participar en la Sala por medio de una monitoría. Esta persona estará a cargo del uso de la Sala y de guiar a la madre en el proceso de la extracción.
- Miembros de las familias lactantes de las madres: familiares o amigos allegados a las madres en lactancia que recogen la leche extraída para llevársela al bebé y poder alimentarlo con ella.



¹¹ Previsualización de la Sala Amiga de la Familia Lactante



¹² Previsualización de la Sala Amiga de la Familia Lactante



¹³ Previsualización de la Sala Amiga de la Familia Lactante

Para que se dé un funcionamiento adecuado a la Sala, se disponen de 7 pasos a seguir, que son los siguientes:

1. Regístrate y hazte miembro

A través de Google Forms, se crea un formulario de inscripción el cual la madre diligencia para acceder a los beneficios de la Sala. Las madres en lactancia pueden acceder al formulario de 3 formas:

- Acercándose directamente a la Sala física e inscribirse.
- A partir del contacto entregado en el módulo lactante, y el interés de participar en la Sala se envía el formulario a su correo institucional.
- Póster fuera de la Sala con un código QR que dirige a la fanpage de Lazos de Leche y allí se encuentra en enlace que lleva al formulario de inscripción.

A partir de ese momento, con el contacto de la madre, sin interesar la forma en la que se inscribió, se envía a su correo: el cronograma de uso de la Sala editable en el que la mamá comunique sus horarios personales de uso de la Sala; un carné digital que la identifica como madre lactante de la Sala, diligenciado por el encargado de la Sala guiado a través del tutorial; y una imagen para uso a futuro para cuando vaya a informarle al miembro de su familia lactante que la leche está lista para ser recogida.

2. Ingresa con tu Id

Con el carné digital, las madres se acercan a la Sala y el encargado hará la verificación del mismo a través del código QR presente en el carné. Este código, al ser escaneado por un dispositivo móvil con una aplicación lectora de códigos QR, permite verificar los datos de la usuaria de la Sala.

Una vez se hayan verificado, la madre diligencia un formato de registro de entrada impreso, que también pregunta por quién recogerá la leche. Este será transcrito en un formato de registro virtual por parte del encargado, como soporte y control mensual del uso de la Sala.



¹⁴ Póster de Funcionamiento de la Sala



¹⁵ Previsualización del registro



¹⁶ Carné de la Sala



¹⁷ Previsualización del vídeo de lavado de manos

3. Lava tus manos

Después de que la madre haya dejado sus pertenencias en el lugar designado dentro de la Sala, pasa a hacer el lavado de manos con la ayuda de un vídeo guía reproducido en el televisor de la Sala, que narra paso a paso el correcto lavado de manos. Si, por alguna casualidad, no pudiera ser reproducido dicho vídeo, sobre la pared, encima del lavamanos, se ubica una infografía análoga que transmite la misma información.



¹⁸ Infografía de lavado de manos

4. Esteriliza tu recipiente

La madre se dirige al sector de almacenamiento de frascos, dispuestos en el mesón, para tomar un frasco esterilizarlo previo a la extracción. A través de una infografía se le indica a la madre cómo esterilizar el frasco con la ayuda de un microondas.



¹⁹ Infografía de esterilización

5. Extrae la leche

La madre se dirige a la zona de extracción, en donde encuentra sillas con espaldar y reposa manos, cojines y banco para los pies. Cada silla está separada por un biombo que otorga privacidad, pero permite que la extracción se dé a cabo. Sobre estos biombo de acrílico se encuentra una infografía de los pasos para extraer leche. A su vez, se puede reproducir el vídeo tutorial de cómo realizar la extracción.



²¹ Previsualización del vídeo de extracción manual de leche



²⁰ Previsualización infografía de esterilización

Extracción manual de leche materna

1 Para estimular la salida de la leche, masajea con tus dedos en forma circular alrededor de la aureola en sentido de las agujas del reloj. Luego en sentido contrario.

2 Ubica el dorso de tu mano en la parte superior del pecho y bájala suavemente hasta llegar al pezón, como si lo estuvieras peinando.

3 Para extraer la leche, coge el seno con tu mano en forma de "C", con los dedos índice y corazón por debajo de la areola, y el dedo pulgar por encima de ella.

4 Con el cuerpo inclinado ligeramente hacia delante, apreta sin deslizar los dedos y empuja suavemente contra el tórax, evitando oprimir el pezón.

5 Desecha las primeras gotas de leche que salgan, para eliminar el 90% de las bacterias que están en el pezón y no contaminar el resto de la leche.

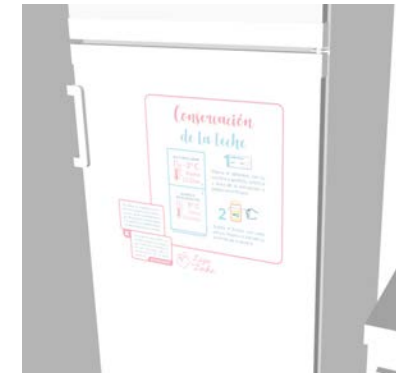
6 Repite los pasos 3 y 4 cuantas veces sea necesario, girando los dedos en diferentes posiciones. Los movimientos descritos en 3 y 4 deben ser simultáneos y suaves. Si baja la cantidad de salida de la leche, repite los masajes previos y vuelve a extraer la leche.

Lazos de Leche

²² Infografía de extracción manual de leche

6. Almacena y conserva la leche

Una vez la madre haya extraído su leche, debe almacenarla y conservarla. Así que se dirige a la zona de almacenamiento y conservación de la leche y allí encuentra los stickers para marcar el frasco con la información pertinente. En la nevera, la madre encontrará información sobre el almacenamiento y conservación de la leche.



²⁴ Previsualización del enunciado de conservación de la leche

Conservación de la leche

EN CONGELADOR -3° C Hasta 15 Días	1 Nombre y apellido Fecha Hora
NEVERA O REFRIGERACIÓN 5° C Hasta 12 horas	2 Sujeta el frasco con unas pinzas limpias e introduce al fondo de la nevera

No ubicar el recipiente con la leche en la puerta de la nevera, ya que cambia la temperatura de refrigeración, se descongela y se produce la contaminación y la descomposición de la leche

En la nevera de la SAFL no se debe almacenar ningún otro alimento o bebida, es de uso exclusivo para la conservación de la leche materna **IMPORTANTE**

Lazos de Leche

²³ Enunciado de conservación de la leche



²⁵ Sticker para marcar los frascos



26 Buzón de evaluación de la Sala

7. Evalúa el uso de la Sala

Al terminar la extracción, la madre realizará una evaluación del uso de la Sala en esa extracción. Para eso, ella se acerca al Semáforo Lactante y, a partir del enunciado presente que pregunta: ¿Cómo estuvo tu proceso de extracción hoy?, la madre tiene la opción de responder entre “Bien”, “Regular” o “Mal”. Cada uno de ellos con convenciones de color propias reflejadas en piezas en forma de gotas pequeñas.

- **Bien:** blanco. Cuando la leche materna está de color blanco, significa que su composición no ha sido alterada y que está respondiendo a las necesidades de su bebé.
- **Regular:** azul. Usualmente, cuando la leche materna adquiere tonos azulados, su composición es baja en grasa y alta en agua, lo que puede haberse producido porque el bebé tenía sed en su momento.
- **Mal:** amarillo. Cuando el bebé se enferma, el cuerpo de la madre produce tantos anticuerpos, que la leche materna se torna más amarilla.

Cada una de las calificaciones está representada en una pequeña gota que será depositada en un buzón rectangular cuya cara frontal tiene el corte de la silueta de una mama, respaldado con acetato para sellar la caja, lo cual permitirá ver el contenido de la caja, y así ver qué color predomina entre las calificaciones, ver qué tipo de composición tiene la leche. Cuando la madre indique que la extracción fue regular o mala, el encargado de la Sala debe preguntar por las razones y orientar hacia una posible solución del inconveniente. Si no es posible, remitir a un profesional más capacitado del tema.

Transporte de la leche

Tanto la madre como un miembro de su familia lactante puede ir a recoger la leche extraída procurando que la cadena de frío no se rompa transportando la leche en neveras portátiles con pilas de gel congeladas que debe traer cada miembro de la familia lactante. El encargado de la Sala debe verificar que ese proceso se lleve a cabo.



27 Enunciado de evaluación

Componente emocional

El proceso de la Lactancia Materna está condicionado, principalmente, por dos hormonas: la prolactina, que produce la leche, y la oxitocina, que permite que salga la leche. Si la leche se produce y no sale, puede causar enfermedades en la madre como mastitis.

Para producir la oxitocina el bebé debe succionar, pero no es el único factor que influye: la tranquilidad e incluso la alegría en la madre puede hacer que esa hormona se libere y salga la leche, por eso es necesario que la madre amamante en un entorno tranquilo y agradable, al igual en el momento de extracción. La Sala provee estas condiciones al ubicarse en un espacio tranquilo dentro del edificio, porque está iluminado y ofrece comodidad en la indumentaria y procesos que se llevan dentro. Por estas razones, la cromática del lugar y piezas deben ser con tonos claros y armoniosos. Como apoyo a esas condiciones agradables del lugar, se disponen piezas que influyen en la producción de la oxitocina:

- **Biombos:** además de ofrecer privacidad e información técnica al momento de la extracción, la madre puede poner fotografías de su bebé, pues la oxitocina puede producirse incluso con solo pensar en el bebé. (Bebés y más., 2010).
- **Póster de motivación:** distintos póster que hacen alusión a la importancia de la Lactancia Materna y del papel vital de la mamá.



28 Previsualización de los biombos



29 Póster de motivación #1



30 Póster de motivación #2



31 Póster de motivación #3

Adecuación física de la Sala

Presupuesto

Cantidad	Elemento	Precio unitario	Precio total
4	Silla playera	40.000	120.000
1	Estante de compartimientos	85.000	85.000
1	Mueble con gavetas	340.000	340.000
1	Caja de tapabocas x50	10.000	10.000
1	Caja de guantes x100	21.000	21.000
1	Caja de jeringas 10ml x100	14.000	14.000
1	Paquete de gasas estériles x25	20.000	20.000
1	Lavamanos de porcelana	380.000	380.000
1	Dispensador de jabón	55.000	55.000
1	Dispensador de toallas de papel	30.000	30.000
1	Dispensador de gel antibacterial	55.000	55.000
1	Jabón desinfectante 500ml	15.000	15.000
1	Toallas de papel	25.000	25.000
1	Gel antibacterial 1000ml	45.000	45.000
2	Basurero	35.000	70.000
10	Frascos de vidrio	1.700	17.000
2	Recipiente para microondas	15.000	30.000
1	Pinzas de acero	12.000	12.000
1	Bandeja de acero	35.000	35.000
3	Biombos de acrílico	75.000	225.000
3	Reposa pies	12.000	36.000
3	Cojines medianos	10.000	30.000
1	Nevera 150 l	760.000	760.000
1	Microondas	300.000	300.000
Total			2'. 730.000

Verificación de Lazos de Leche

Testeo de piezas gráficas

Objetivo: identificar la efectividad de piezas gráficas contenidas dentro de la estrategia comunicativa piloto.

Entendiendo que la Sala Amiga de la Familia Lactante no está establecida aún, tuvimos que ser precavidos a la hora de presentar las piezas al público, porque sería contraproducente presentar una Sala sin que exista todavía. Por eso, nos enfocamos en realizar el testeo desde la intención de participar, el interés en el tema y, sobre todo, el impacto de las piezas. Las piezas dispuestas para sensibilizar, ¿sí cumplen su objetivo? Por otra parte, el funcionamiento de la Sala radica en la comprensión de las piezas gráficas que se disponen para realizar las distintas actividades internas.

En general, fue necesario saber si las piezas, además de ser comprensibles, cumplen su función comunicativa, y permiten que el público continúe los demás puntos de la estrategia.

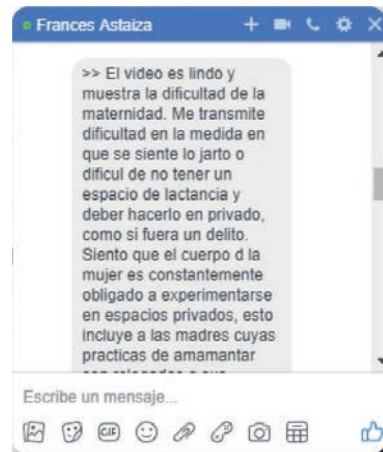
Vídeo del Módulo del lactante

El principal objetivo de este vídeo es sensibilizar al espectador acerca de una de las situaciones de lactancia que se viven en la Facultad.

Dinámica: El vídeo se reprodujo a miembros de la comunidad de la Facultad de Artes, entre ellos se encontraban personas de los 3 públicos. Fue importante que se hiciera explícito que el objetivo de la dinámica era realizar una evaluación sobre el audiovisual. Para eso, nos responderían 3 preguntas, luego de ver el vídeo:

1. ¿Qué te transmite el vídeo?

- En general, expresaron que el vídeo tiene un carácter fuerte e impactante.
- Los participantes manifestaron que, al terminar el vídeo, sintieron preocupación frente a la situación expuesta, asombro por el desconocimiento del tema, e incluso vergüenza y pena por no poder ayudar a la madre que tiene que cumplir con su responsabilidad de la Universidad y de la maternidad.



³² Previsualización verificación del vídeo de sensibilización

- Algunas madres en lactancia se sintieron identificadas con la situación planteada.
2. ¿Qué posición tomas frente a la situación que te presenta el vídeo?
 - A pesar de que se encontraban personas que tienen relación con la Lactancia y las que no, en general, los participantes expresaron de una u otra forma, que era necesario tomar medidas sobre ello: ponerle más cuidado, hacer algo por ello, ayudar dentro de lo que se pueda.
 3. ¿Quisieras saber más sobre el tema?
 - La mayoría de personas sí les interesaría saber más sobre el tema, unos porque están directamente involucrados; otros que, aunque no tienen hijos, sí quisieran saber más, pues les interesa el tema, son conscientes de las situaciones de lactancia de la Facultad y por eso ven la necesidad de hacer algo por ello.
 - Por otra parte, existieron personas que expresaron que no quisieran saber más sobre el tema, pues no les refería en ningún aspecto.
 4. Por otra parte, algunos participantes hicieron la evaluación dentro de lo gráfico, también: Expresaron que se podría sintetizar más el vídeo, y que había escenas que no se comprendían o que evocaban a otra cosa totalmente diferente:
Por ejemplo, la escena en donde la madre se mira la camisa porque se le regó la leche fue una de las más aludidas por los participantes, pues no fue posible entender qué sucedía. Así mismo, las madres resaltaron esa escena como una que les hacía sentirse más identificadas, pues refiere exactamente a una situación que sólo suceden a las madres en lactancia y que, en sí, es muy íntima, y por eso, tal vez es que el resto de la comunidad no la entendió.

Conclusión

El vídeo sí sensibiliza a su espectador, incluso le genera intenciones de ayudar para que esas situaciones no sucedan, o simplemente saber sobre el tema. Por eso último, se deduce que, al realizar el formulario de contacto del módulo del lactante, se obtendría un número signi-

ficativo de formularios diligenciados por parte de la Comunidad no lactante, independientemente de los que se obtengan con las madres en lactancia y los miembros de la familia lactante.

Lavado de manos. Infografía vs. Vídeo

La información que se entrega en estas instrucciones son puntuales, y han sido estipuladas a nivel mundial, por lo que nosotros evaluamos únicamente la parte gráfica de la misma: ¿se entienden los pasos y movimientos?. Para ello, testeamos con madres en lactancia y madres que ya pasaron por su etapa de Lactancia, al igual que con profesionales de la salud.

Dinámica

Primero, al participante se le mostró la infografía del lavado de manos y se le preguntó por alguna inquietud o aspecto que no le hubiese quedado claro. En ese aspecto, todos los participantes expresaron que los gráficos son comprensibles. Los profesionales avalaron la correcta adaptación del lavado de manos.

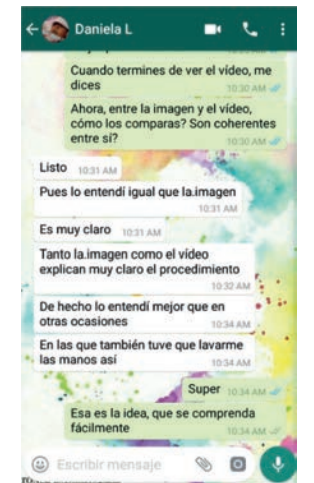
Seguido a esto, se reprodujo el vídeo guía del lavado de manos con el fin de corroborar que la información de la infografía sí corresponde al audiovisual, y viceversa. Por ejemplo, si en la infografía, las representaciones gráficas del movimiento de las manos tienen una forma precisa, y si en el vídeo se aprecia que es exactamente como se había interpretado. Para este aspecto, los participantes expresaron que sí es coherente la infografía y el audiovisual, y que se entiende la guía que se hace.

Conclusión

Las dos piezas diseñadas para la guía del lavado de manos dentro de la Sala sí cumplen su función y son coherentes entre ellas.

Extracción de leche. Infografía vs. Vídeo

Al igual que las piezas anteriores, la guía de extracción de leche ya está estipulada por el Ministerio de Salud y Protección social. El punto a tratar en la evaluación era corroborar si la información entregada en la infografía y la del vídeo se entienden fácilmente por separado y si son coherentes entre sí.



³³ Previsualización verificación de piezas de lavado de manos



³⁴ Previsualización verificación de piezas de extracción manual

Dinámica

Fue igual que la anterior, se presentaba primero la infografía y, al momento de dar el concepto, los participantes aseguraron que era comprensible. Y al reproducir el vídeo, se corroboró que ambos se entienden, y que los gráficos de la infografía sí corresponden a las acciones que se aprecian en el vídeo.

Conclusión

Tanto como la infografía y el vídeo guía de la extracción de la leche cumplen con su objetivo. Para algunas madres fue algo nuevo, pues las veces que realizaron extracción de leche fue a través de aparatos, más no manualmente.

Esquema del diseño de la estrategia



⁸Esquema del diseño de la estrategia

Capítulo 4. El futuro de Lazos de Leche

En este trabajo de grado se pudo enfocar el proyecto hacia los 3 públicos existentes dentro de la comunidad, con la mente clara en que deseamos crear acciones que contrarresten los efectos negativos de las situaciones que amenazan la Lactancia Materna, y aquí hemos tomado el primer paso para ello: proponer la implementación de una Sala Amiga de la Familia Lactante que permita que las madres en lactancia continúen la práctica, pero que esta Sala signifique que es tan importante la Lactancia, que es necesario que estos espacios se creen para protegerla y promoverla.

Al abordar la primera parte Lazos de Leche para poder llegar a una situación de lactancia ideal, permite visualizar y comprender que la ejecución de la estrategia diseñada en este trabajo debe ser respaldada y apoyada principalmente por la misma Universidad, como un método para poder continuar la estrategia en toda la Universidad.

Así como nos acercamos paulatinamente a la comunidad de la Facultad de Artes, también es importante relacionar el proyecto con la administración de la Universidad, con el fin de crear vínculos que permitan expandir el horizonte de trabajo. A su vez, esto posibilita la oportunidad de creación de un grupo interdisciplinar que trabaje activamente por la creación de entornos protegidos para la Lactancia.

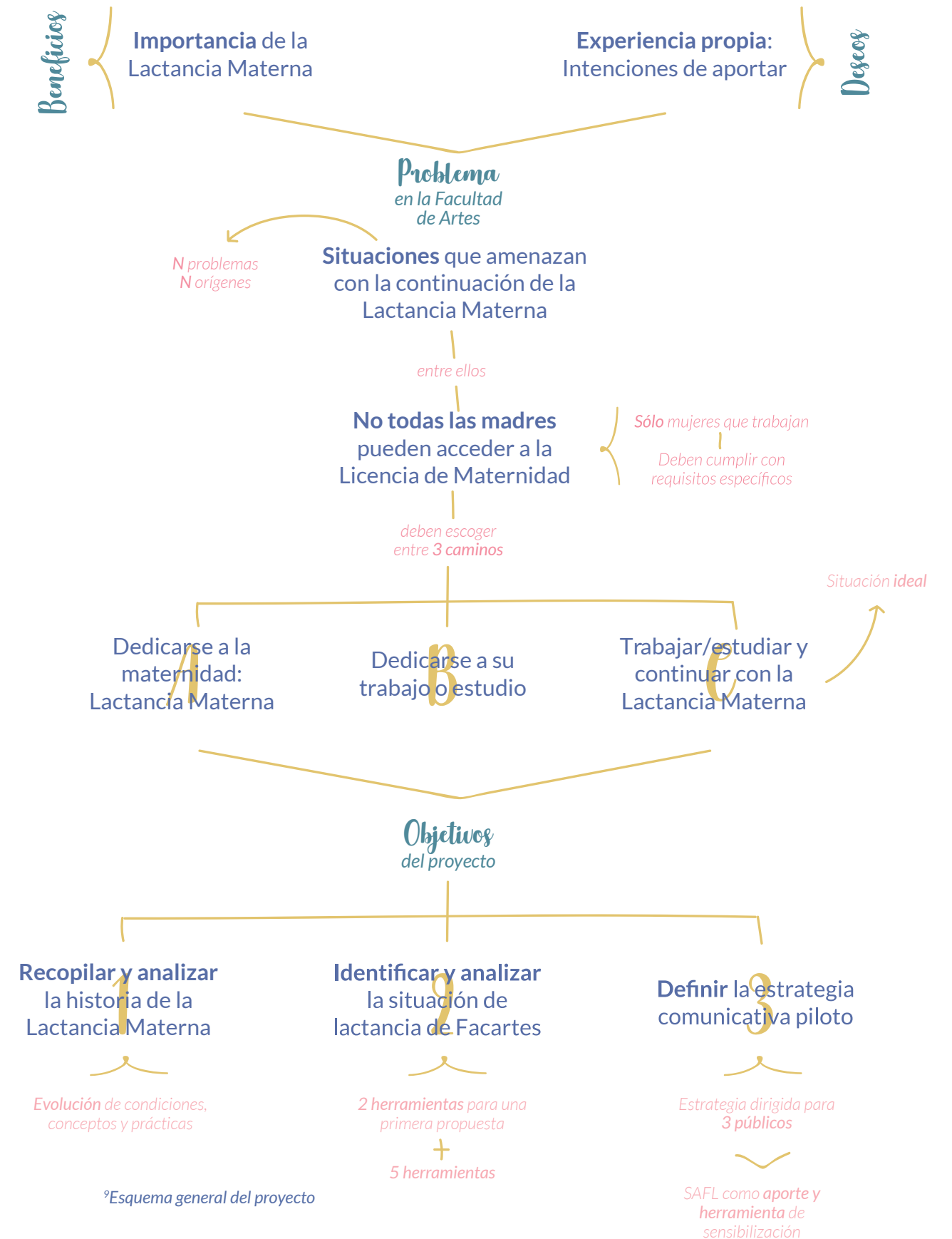
Lazos de Leche, en su existencia, se ha hecho distinguir con personas y grupos activistas de la Lactancia, quienes además de aportar significativamente a la construcción de este proyecto, han demostrado afinidad y ganas de hacer parte del grupo de trabajo.

Es por esto, que el paso siguiente a tomar con Lazos de Leche, será ser presentado en la Vicerrectoría de Bienestar y Cultura de la Universidad del Cauca, lo cual no solo implica trabajo arduo, sino también la posibilidad de gestionar recursos para la ejecución de la estrategia, al igual que la oportunidad creación y participación de un grupo interdisciplinar.

Como diseñadores y padres, consideramos continuar nuestra vida profesional dentro de la promoción y protección de la Lactancia Materna, llevando a Lazos de Leche a contextos más grandes que representen más retos y más aprendizaje.

Esquema general del proyecto

Inicio de Lazos de Leche



Cuadro general de piezas de la estrategia

Relación: Elemento - Público - Componente

Elemento	Público			Objetivo
	M	F	C	
Módulo Lactante	C1 C2 C3 C5	C1 C2 C3 C5	C1 C2 C3 C5	Permite visibilizar las situaciones de lactancia y sensibilizar a partir de ellas.
Lazos de Leche en redes	C1 C2 C5	C1 C2 C5	C2 C3 C5	Comparte información sobre las situaciones y la Lactancia
Sala Amiga de la Familia Lactante C4	C1 C2 C5	C1 C2 C3 C5	C1 C3 C5	Permite continuar la Lactancia Materna y exponer la importancia de la práctica.

Convenciones:

M: Madres en lactancia
F: Miembros de las familias lactantes
C: Comunidad No lactante

C1: Comunicación
C2: Sensibilización
C3: Comunidad
C4: Proyección de la SAFL
C5: Retroalimentación

Conclusiones

- Cada vez más, temas tan particulares como la Lactancia Materna, son aceptados y respetados favorablemente, otorgando premisas positivas para la construcción y diseño de nuevas estrategias que aporten a la Lactancia Materna.
- Los índices sobre Lactancia Materna y Desnutrición a nivel nacional y mundial, permiten reconocer la influencia que tuvo los proyectos, programas, leyes y demás iniciativas de la Lactancia en el tiempo y contexto que se estaba viviendo en ese momento.
- Realizar un acercamiento más profundo sobre el contexto de los actores con los que trabajamos nos permitió esclarecer cuál era la verdadera segmentación del público que se debía hacer, partiendo de las situaciones y las necesidades de cada uno de ellos.
- Como profesionales, fue evidente la exigencia y rigurosidad en el trato de información, más aún cuando están involucradas situaciones personales y emocionales y sobre todo cuando existían posiciones de las que diferimos.
- Como diseñadores gráficos, la realización de este proyecto nos ha aportado mayor criterio, compromiso y disposición que en toda la carrera. En el diseño de esta estrategia convergieron las experiencias y aprendizaje que durante 10 semestres se fueron construyendo paulatinamente.
- Las situaciones académicas que emergieron durante el trabajo de grado nos permitieron expandir la mirada sobre Lazos de Leche, desde su enfoque hasta su alcance.
- Durante el planteamiento del proyecto, nunca se tuvo como objetivo ser un proyecto único en la Universidad. Este aspecto, que se conoció durante el desarrollo del mismo, permitió abrir puertas hacia la continuidad de Lazos de Leche en el futuro, con la oportunidad de trabajar con personas externas y pertenecientes a la Universidad.
- Como padres, satisfacemos una parte del deseo con el que se dio inicio a Lazos de Leche: apoyar y aportar a familias que tuvieran dificultades en su proceso particular de Lactancia. Nuestro aporte a esto inicia con fortalecer la importancia de la Lactancia Materna.
- Aunque sabemos que es necesario mucho trabajo y disposición, con esta estrategia ejecutada se espera dar un paso grande para llegar a una situación ideal de Lactancia.

Agradecimientos

A Dios, por ofrecernos la oportunidad de ser padres y vivir la Lactancia Materna, que nos llevó a la realización de este proyecto. Y también, por entregarnos las herramientas para concluir nuestra carrera profesional.

Sin el apoyo incondicional de **mis padres y hermana**, no solo durante mi tiempo de estudio, sino también en la maternidad, no hubiese sido posible terminar satisfactoriamente este proyecto, pues no solo fueron soporte en las situaciones difíciles, sino también motivación para continuar con esta iniciativa que se convirtió en proyecto de vida. Y sin duda, a mi hija Ainara que es el primer aliento de todo esfuerzo realizado.
Stephanía Terán

Este trabajo se logra por el esfuerzo y acompañamiento de **mi familia** quienes me brindaron todo su apoyo para que tuviera la oportunidad de estudiar una carrera profesional, agradezco a Dios por la salud, la fortaleza y el empeño con la que me pude desenvolver durante mi carrera a pesar de todos los altibajos que se presentaron. A mi tío Darío quien me apoyó económicamente durante estos 6 años. A mis abuelos Leonidas y Mercedes por la humildad con la que me criaron y me dieron el sustento de cada día. A mi madre Yaqueline que quien con su amor y dedicación me enseñó a ser autónomo frente a las dificultades que se presenten y buscar la mejor manera de solucionarlas. A mi hermano Sergio quien es la luz que me guía en los momentos complicados y que está en mi corazón siempre. A mi hija Ainara quien es la motivación de buscar siempre lo mejor para ella, sacando lo mejor de mí, por esto y todo lo que me han enseñado en mis años de vida, muchas gracias. *Sebastian Dominguez*

A nuestra familia lactante: tíos, tías, primos y abuelas que contribuyeron positivamente en el inicio de la Lactancia en nuestra familia. Sin su guía, ayuda y apoyo no hubiéramos podido visibilizar la importancia de una red de apoyo en la Lactancia, lo cual fue el inicio de este proyecto.

Infinitas gracias a nuestra **profesora Marisol Orozco-Álvarez**, quien nos guió en este proceso, no solo en lo académico, sino también en la proyección de Lazos de Leche. Ella nos ayudó a encontrar el camino para la realización de este proyecto.

A todas esas personas que se interesaron en nuestro proyecto y decidieron aportar: María Elvira Bernal, Infancia y Adolescencia, Secretaría de Salud de Popayán, Argenis Balcázar, Hospital Universitario San José de Popayán y Elisa Jojoa, docente del programa de Enfermería de la Universidad del Cauca.

Bibliografía

Fuentes de consulta

Fuentes primarias

Documentos de archivo

- Secretaría de Salud de Popayán., (2016), Tablero de Indicadores 1er Semestre 2016.

Orales

- Galíndez Díaz, Marleny, (2017), entrevista realizada el 17 de octubre, en Popayán.
- Gómez, Melba, (2017), entrevista realizada el 16 de octubre, en Popayán.

Fuentes secundarias

- (Aguilar-Barojas, S., (2005), Fórmulas para el cálculo de la muestra en investigaciones de salud Salud en Tabasco. Secretaría de Salud del Estado de Tabasco, México.
- Damasio, A., (1994), El Error de Descartes. Editorial Temas e Debates, Lisboa.
- Deutsch, H., (1952), "Maternidad, Puerperio y Lactancia. Primeras relaciones con el niño" en La psicología de la mujer, Parte II. Editorial Losada, Barcelona.
- Fomon, S. J., (1993), Nutrición del Lactante., Editorial Mosby, Madrid.
- Jana, L. A. y Shu, J., (2005), Heading Home With Your Newborn. American Academy of Pediatrics, Illinois.
- La Liga de la Leche Internacional., (2017), El Arte Femenino de Amamantar. Editorial Grijalbo, Colombia.

- Ministerio de Protección Social., (2007), Criterios globales para el cumplimiento de los diez pasos de la iniciativa Instituciones amigas de la mujer y la infancia, IAMI, Formulario de Autoapreciación., Imprenta Nacional de Colombia, Bogotá.
- Muñoz Castro, N.E., (1994), Tesis de grado de pregrado Concepciones del saber médico popular sobre el proceso biológico de la mujer en el barrio Los Sauces, Popayán, Cauca., Universidad del Cauca, Popayán.
- Olabuénaga, J.R., (1999), Metodología de la investigación cualitativa. Universidad de Deusto, Bilbao.
- Stevick, E., (1968), Images and options in the language classroom. Cambridge University, Cambridge.
- Velázquez Alvarez, J., (2001), Leche Materna vs. Leche de Fórmula. Universidad Interamericana de Puerto Rico, San Juan de Puerto Rico.

Referencias electrónicas

- ABC del bebé., Leche materna: el alimento indispensable., publicado el 21 de junio de 2016. (Consultado el 25 de abril de 2018). <http://www.abcdelbebe.com/bebe/6-12-meses/por-que-es-importante-la-leche-materna-en-los-bebes-10-beneficios-15479>
- ABC del bebé., ¡Sí a la Lactancia! Los niños amamantados se enferman menos., publicado el 30 de julio de 2013. (Consultado el 25 de abril de 2018). <http://www.abcdelbebe.com/bebe/0-6-meses/si-a-la-lactancia-los-ninos-amamantados-se-enferman-menos-12322>
- Academia Americana de Pediatría., Lactancia Materna y Uso de la Leche Humana., Revista Colombiana de Pediatría N°33, sin fecha de publicación. (Consultado el 14 de noviembre de 2017). https://encolombia.com/medicina/revistas-medicas/pediatria/vp-332/33-2_pediatria_liga_internacional_leche/

-
- Alba Lactancia Materna., Hipolactia o baja producción de leche materna, sin año de publicación. (Consultado el 27 de abril de 2018). (<http://albalactanciamateLorna.org/lactancia/tema-2-como-superar-dificultades/hipogalactia-o-baja-produccion-de-leche-materna/#ancla>)
 - Bebés y más., Papalobo., Aquellos maravillosos años: biberones y leche de fórmula., publicado el 21 de septiembre de 2013. (Consultado el 22 de noviembre de 2017). <https://www.bebesymas.com/alimentacion-para-bebes-y-ninos/aquellos-maravillosos-anos-biberones-y-leche-de-formula>.
 - Bebés y más., París, E., Cómo estimular el reflejo de oxitocina para extraerse leche, publicado el 20 de diciembre de 2010. (Consultado el 30 de abril de 2018)
 - Clínica Anglo Americana., Importancia de la Lactancia Materna., sin año de publicación. (Consultado el 25 de abril de 2018). <https://www.clinicaangloamericana.pe/blog/importancia-de-la-lactancia-materna/>
 - Cordoví Núñez, Y., Para un baño de belleza... salud y publicidad infantil desde la prensa en Cuba (1902-1959)., sin año de publicación. (Consultado el 9 de noviembre de 2017). www.perfiles.cult.cu/article_c.php?numero=13&article_id=325#sdendnote16anc
 - E-encuesta., Tipos de pregunta en la encuesta, e-encuesta.com, publicado el 22 de abril de 2015. (Consultado el 18 de enero de 2018). <http://www.e-encuesta.com/blog/2015/tipos-de-pregunta-en-la-encuesta/>
 - El País, Araujo, Caridad., ¿Por qué ningún país cumple las normas de la OMS sobre la lactancia materna?, publicado el 8 de enero de 2018. (Consultado el 18 de enero de 2018). https://elpais.com/el-pais/2018/01/02/mamas_papas/1514887939_793643.html
 - El Tiempo, Salamanga, L. y López, A., Más de la mitad de los bebés en Colombia no reciben leche materna, publicado el 27 de noviem-

-
- bre de 2017. (Consultado el 18 de enero de 2018). <http://www.eltiempo.com/vida/salud/disminuyen-cifras-de-lactancia-materna-en-colombia-155506>
 - El Tiempo., Nestlé, una historia poco tradicional., publicado el 25 de agosto de 1998. (Consultado el 24 de octubre de 2017). <http://www.eltiempo.com/archivo/documento/MAM-775410>
 - Entrevista de trabajo., Entrevista mixta o semiestructurada, sin año de publicación. (Consultado el 28 de abril de 2018). <https://www.entrevistadetrabajo.org/entrevista-mixta-o-semiestructurada.html>
 - Finanzas personales., Lo que debe saber sobre las licencias de maternidad., sin año de publicación. (Consultado el 25 de abril de 2018). <http://www.finanzaspersonales.co/trabajo-y-educacion/articulo/lo-debe-saber-sobre-licencias-maternidad/47724>
 - Foncubierta, J.M., Imágenes Visuales y visualizaciones, Revista Nebrija de Lingüística aplicada a la enseñanza de las lenguas, publicado en 2013. (Consultado el 20 de diciembre de 2018). <http://www.nebrija.com/revista-linguistica/imagenes-mentales-y-visualizacion>.
 - Guiainfantil.com, Caraballo, A., La oxitocina durante la lactancia materna, sin fecha de publicación. (Consultado el 17 de diciembre de 2017). <https://www.guiainfantil.com/articulos/alimentacion/lactancia/la-oxitocina-durante-la-lactancia-materna/>
 - La Nación, Ingrassia, V., Los 10 pasos para una Lactancia Materna Exitosa, publicado el 5 de agosto de 2010. (Consultado el 17 de enero de 2018). <http://www.lanacion.com.ar/1291321-los-10-pasos-para-una-lactancia-materna-exitosa>.
 - Las Interferencias, La Casita de Agodonales., Lactancia viejuna en Madrid, publicado el 5 de marzo de 2014. (Consultado el 15 de octubre de 2017). <http://www.lasinterferencias.com/tag/lactancia-mercenaria/>

- Ministerio de Salud y Protección Social., Importancia de la Lactancia Materna, sin año de publicación. (Consultado el 25 de abril de 2018). <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PI/Paginas/ImportanciaLactanciaMaterna.aspx>
- Ministerio de Salud y Protección Social., Lineamientos técnicos para la implementación de las Salas Amigas de la Familia Lactante en el entorno laboral, 2012. (Consultado el 26 de abril de 2018). (<https://www.minsalud.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/Lineamientos%20t%C3%A9cnicos%20para%20la%20implementaci%C3%B3n%20de%20las%20salas%20amigas%20de%20la%20familia%20lactante%20en%20el%20entorno%20laboral.pdf>)
- Organización Mundial de la Salud (OMS), Temas de salud, Lactancia Materna, sin año de publicación. (Consultado el 20 de diciembre de 2017). <http://www.who.int/topics/breastfeeding/es/>
- Organización Mundial de la Salud (OMS), Nutrición. Alimentación complementaria, sin año de publicación. (Consultado el 26 de abril de 2018). http://www.who.int/nutrition/topics/complementary_feeding/es/
- Organización Panamericana de la Salud., (2013), Avances y retos de la lactancia materna: Colombia 1970 a 2013. Un recorrido sobre 40 años de experiencias en la aplicación de políticas públicas., Organización Panamericana de la Salud y Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia, Washington D.C. (Consultado el 24 de octubre de 2017). http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=22955&Itemid=270.
- Programa Mundial de Alimentos, Hambre, Datos del hambre, sin año de publicación. (Consultado el 18 de enero de 2018). <https://es.wfp.org/hambre/datos-del-hambre>
- Questionpro., ¿Qué son las preguntas abiertas?, sin año de publicación. (Consultado el 26 de abril de 2018). <https://www.questionpro.com/es/Preguntas-abiertas.html>

- Sina Lactancia y crianza., Las nodrizas: “Lactancia Mercenaria. Las nodrizas en la Historia”, publicado el 10 de diciembre 2009. (Consultado el 24 de octubre de 2017). <http://www.asociacionsina.org/2009/12/10/lactancia-mercenaria-las-nodrizas-en-la-historia/>
- Universidad del Cauca., Filosofía, sin año de publicación. (Consultado el 26 de abril de 2018). <http://www.unicauca.edu.co/versionP/Acerca%20de%20Unicauca/Filosof%C3%ADa>

Leyes, Decretos, y Resoluciones

- Congreso de la República de Colombia, Ley 1822 de 2017, <http://es.presidencia.gov.co/normativa/normativa/LEY%201822%20DEL%204%20DE%20ENERO%20DE%202017.pdf>
- Congreso de la República de Colombia, Ley 1823 de 2017, <http://es.presidencia.gov.co/normativa/normativa/LEY%201823%20DEL%204%20DE%20ENERO%20DE%202017.pdf>
- Ministerio de Protección Social, Plan Decenal de Lactancia Materna 2010-2020, <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/SNA/plan-decenal-lactancia-materna.pdf>
- Organización Mundial de la Salud., (1981), Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna. <http://www.who.int/nutrition/publications/infantfeeding/9241541601/es/>

Lista de imágenes y esquemas

Capítulo 1. Todo tiene un inicio. Historia de la Lactancia Materna.

1. Sacaleches, siglo XVIII.
Fuente: Huffpost, 200 Years Of Breast Pumps, In 18 Images. https://www.huffingtonpost.com/entry/200-years-of-breast-pumps-in-images_us_57871bfde4b0867123dfb16d.

-
2. Sacaleches, 1830.
Fuente: Huffpost, 200 Years Of Breast Pumps, In 18 Images. https://www.huffingtonpost.com/entry/200-years-of-breast-pumps-in-images_us_57871bfde4b0867123dfb16d.
 3. Sacaleches, 1874.
Fuente: Huffpost, 200 Years Of Breast Pumps, In 18 Images. https://www.huffingtonpost.com/entry/200-years-of-breast-pumps-in-images_us_57871bfde4b0867123dfb16d.
 4. Corsé de Nodriza, 1884.
Fuente: Casa de Muñecas Garnata, El embarazo y el puerperio en el siglo XIX: una aproximación interdisciplinar. <http://xn--casademuecasgarnata-23b.es/un-hobby-didactico-y-apsio-nante/el-embarazo-en-el-s-xix-una-aproximacion-multidisciplinar/>
 5. Nestlé's Kindermehl, 1890, América del Norte y Gran Bretaña
Fuente: Xexe, La historia las compañías mundialmente famosas. <http://xexe.club/212803-istorii-togo-kak-poyavilis-vsemirno-izvestnye-kompanii.html>
 6. Harina Lacteada Nestlé, 1905, España y Latino América.
Fuente: Flickr, Nestlé España, S.A. https://www.flickr.com/photos/nestle_es/8228600311
 7. Publicidad de Nestlé incitando al destete, 1911
Fuente: Las Interferencias, La crianza a distancia, 2017. <http://www.lasinterferencias.com/tag/luther-emmett-holt/>
 8. Cerveza Cabeza de Perro, Cuba, 1903.
Fuente: Cordoví Núñez, Y., Para un baño de belleza... salud y publicidad infantil desde la prensa en Cuba (1902-1959). www.perfiles.cult.cu/article_c.php?numero=13&article_id=325#sdend-note16anc
 9. Vino y Jarabe Dusart, Cuba, 1909.
Fuente: El Pueblo., Vino y Jarabe, Dusart. Consultado el 9 de noviembre de 2017. <http://elpueblo.com.pe/hace100anos/vino-y-jarabe-dusart>

-
10. Allenburys, 1920
Fuente: Bebés y más, Aquellos maravillosos años: biberones y leche de fórmula. <https://www.bebesymas.com/alimentacion-para-bebes-y-ninos/aquellos-maravillosos-anos-biberones-y-leche-de-formula>.
 11. "La cerveza es nutritiva. La primera la consume, la segunda no". Francia, 1940.
Fuente: Breaking Beer, Sean Enns. <http://mattdrinksbeer.com/breaking-beer/>
 12. Promoción de la Lactancia Materna, España, 1950.
Fuente: Caminando con Marc, La lactancia materna de antaño. <http://caminandoconmarc.blogspot.com.co/2014/08/la-lactancia-materna-de-antano.html>
 13. Promoción de la Lactancia Materna, España, 1956
Fuente: Caminando con Marc, La lactancia materna de antaño. <http://caminandoconmarc.blogspot.com.co/2014/08/la-lactancia-materna-de-antano.html>
 14. Promoción de la Lactancia Materna, España, 1933.
Fuente: Caminando con Marc, La lactancia materna de antaño. <http://caminandoconmarc.blogspot.com.co/2014/08/la-lactancia-materna-de-antano.html>
 15. Similac, 1950.
Fuente: NCTBA.org, World War II is Responsible for the Decline of Breastfeeding in the U.S. <http://caminandoconmarc.blogspot.com.co/2014/08/la-lactancia-materna-de-antano.html>
 16. Lactogen, EE.UU., 1960.
Fuente: The National Museum of American History, Infant Food, Nestlé's Lactogen. http://americanhistory.si.edu/collections/search/object/nmah_717074
 17. Publicidad de Leche Klim, Colombia, 1957.
Fuente: Revista Historia y Sociedad N°31, La publicidad alimentaria como factor de cambio en las prácticas alimentarias en la ciudad de Medellín, 1950-1970. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_art-text&pid=S0121-84172016000200003

18. Chocolate Cruz como beneficio para una madre lactante, Colombia, 1950.

Fuente: Revista Historia y Sociedad N°31, La publicidad alimentaria como factor de cambio en las prácticas alimentarias en la ciudad de Medellín, 1950-1970. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-84172016000200003

19. ChocoMilk como beneficio para una madre lactante, España, 1952.

Fuente: Caminando con Marc, La lactancia materna de antaño. <http://caminandoconmarc.blogspot.com.co/2014/08/la-lactancia-materna-de-antano.html>

20. La Liga de la Leche, 1964.

Fuente: Ihan, 60 Aniversario de la Liga de la Leche Internacional. <https://www.ihan.es/60-aniversario-de-la-liga-de-la-leche-internacional/>

21. Leche Gloria, 1970.

Fuente: Pinterest. <https://www.pinterest.es/pin/572520171355290780/>

22. Publicidad Lactogen, 1970.

Fuente: Pinterest. <https://co.pinterest.com/pin/405746247660133324/>

23. Publicidad de Enfamil, 1980, antes de que se instaurara el Código.

Fuente: Scielo,. Pequeños grandes clientes. La publicidad de sucedáneos de la leche materna en dos revistas pediátricas de Argentina entre 1977 y 2006. http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1851-82652009000100006

Capítulo 2. ¿Qué situaciones se viven con la Lactancia Materna? Lactancia en la Facultad de Artes

1. Post #1 de invitación.

Diseño: Sebastian Dominguez y Stephania Terán.

2. Post #2 de invitación.

Diseño: Sebastian Dominguez y Stephania Terán.

3. Post #3 de invitación.

Diseño: Sebastian Dominguez y Stephania Terán.

4. Post #4 de invitación.

Diseño: Sebastian Dominguez y Stephania Terán.

5. Previsualización de vídeo corto.

Diseño: Sebastian Dominguez y Stephania Terán.

6. Póster de la definición colectiva

Diseño: Sebastian Dominguez y Stephania Terán.

7. Póster de proceso natural

Diseño: Sebastian Dominguez y Stephania Terán.

8. Póster de alimenta al bebé

Diseño: Sebastian Dominguez y Stephania Terán.

9. Póster de vínculo familiar

Diseño: Sebastian Dominguez y Stephania Terán.

10. Póster de algo emotivo

Diseño: Sebastian Dominguez y Stephania Terán.

11. Póster de esta información le sirve a alguien más

Diseño: Sebastian Dominguez y Stephania Terán.

12. Sobre de apoyo

Diseño: Sebastian Dominguez y Stephania Terán.

13. Póster de es responsabilidad de todos

Diseño: Sebastian Dominguez y Stephania Terán.

14. Formato de encuesta de identificación de actores

Diseño: Sebastian Dominguez y Stephania Terán.

15. Formato de caracterización de actores

Diseño: Sebastian Dominguez y Stephania Terán.

16. Pines y stickers para el tablero de dinámicas
Diseño: Sebastian Dominguez y Stephania Terán.

17. Mapa de la Casa Rosada
Diseño: Sebastian Dominguez y Stephania Terán.

18. Mapa de la Casa Torres
Diseño: Sebastian Dominguez y Stephania Terán.

Capítulo 3. Complementando imaginarios. Diseño de Lazos de Leche, Estrategia Comunicativa Piloto.

1. Previsualización vídeo
Diseño: Sebastian Dominguez y Stephania Terán.

2. Enunciado de Experiencias de Lactancia
Diseño: Sebastian Dominguez y Stephania Terán.

3. Enunciado de Experiencias de Lactancia
Diseño: Sebastian Dominguez y Stephania Terán.

4. Enunciado de la Sala Amiga de la Familia Lactante
Diseño: Sebastian Dominguez y Stephania Terán.

5. Enunciados de públicos
Diseño: Sebastian Dominguez y Stephania Terán.

6. Formatos de contacto
Diseño: Sebastian Dominguez y Stephania Terán.

7. Previsualización de formatos de contacto
Diseño: Sebastian Dominguez y Stephania Terán.

8. Previsualización de Una gota de vida
Diseño: Sebastian Dominguez y Stephania Terán.

9. Enunciado de Una gota de vida
Diseño: Sebastian Dominguez y Stephania Terán.

10. Paso a paso del módulo lactante
Diseño: Sebastian Dominguez y Stephania Terán.

11. Previsualización de la Sala Amiga de la Familia Lactante
Diseño: Sebastian Dominguez y Stephania Terán.

12. Previsualización de la Sala Amiga de la Familia Lactante
Diseño: Sebastian Dominguez y Stephania Terán.

13. Previsualización de la Sala Amiga de la Familia Lactante
Diseño: Sebastian Dominguez y Stephania Terán.

14. Póster de Funcionamiento de la Sala
Diseño: Sebastian Dominguez y Stephania Terán.

15. Previsualización del registro
Diseño: Sebastian Dominguez y Stephania Terán.

16. Carné de la Sala
Diseño: Sebastian Dominguez y Stephania Terán.

17. Previsualización del vídeo de lavado de manos
Diseño: Sebastian Dominguez y Stephania Terán.

18. Infografía de lavado de manos
Diseño: Sebastian Dominguez y Stephania Terán.

19. Infografía de Esterilización
Diseño: Sebastian Dominguez y Stephania Terán.

20. Previsualización infografía de esterilización
Diseño: Sebastian Dominguez y Stephania Terán.

21. Previsualización del vídeo de extracción manual de leche
Diseño: Sebastian Dominguez y Stephania Terán.

22. Infografía de extracción manual de leche
Diseño: Sebastian Dominguez y Stephania Terán.

-
23. Enunciado de conservación de la leche
Diseño: Sebastian Dominguez y Stephania Terán.
24. Previsualización del enunciado de conservación de la leche
Diseño: Sebastian Dominguez y Stephania Terán.
25. Sticker para marcar los frascos
Diseño: Sebastian Dominguez y Stephania Terán.
26. Buzón de evaluación de la Sala
Diseño: Sebastian Dominguez y Stephania Terán.
27. Enunciado de evaluación
Diseño: Sebastian Dominguez y Stephania Terán.
28. Previsualización de los biombos
Diseño: Sebastian Dominguez y Stephania Terán.
29. Póster de motivación #1
Diseño: Sebastian Dominguez y Stephania Terán.
30. Póster de motivación #2
Diseño: Sebastian Dominguez y Stephania Terán.
31. Póster de motivación #3
Diseño: Sebastian Dominguez y Stephania Terán.
32. Previsualización verificación del vídeo de sensibilización
Chat de Facebook
33. Previsualización verificación de piezas de lavado de manos
Chat de WhatsApp
34. Previsualización verificación de piezas de extracción manual
Chat de WhatsApp

Anexo 2. La lucha de la Industria de leches artificiales

1. Nestlé's Kindermehl, 1890, América del Norte y Gran Bretaña
Fuente: Xexe, La historia las compañías mundialmente famosas.
<http://xexe.club/212803-istorii-togo-kak-poyavilis-vsemirno-izvestn-ye-kompanii.html>
2. Harina Lacteada Nestlé, 1905, España y Latino América.
Fuente: Flickr, Nestlé España, S.A.
https://www.flickr.com/photos/nestle_es/8228600311
3. Publicidad de Nestlé incitando al destete, 1911, Estados Unidos.
Fuente: Las Interferencias, La crianza a distancia, 2017.
<http://www.lasinterferencias.com/tag/luther-emmett-holt/>
4. Nestlé's Kindermehl, 1915, Alemania.
Fuente: Wikipedia, Henri Nestlé.
https://de.wikipedia.org/wiki/Henri_Nestl%C3%A9
5. Harina Lacteada Nestlé, 1920, España.
Fuente: Todocoleccion, Publicidad de Revista Original años 20.
<https://www.todocoleccion.net/coleccionismo-revistas-periodicos/publicidad-revista-original-anos-20-harina-lacteada-nestle-sociedad-nestle-via-layetana-barcel~x50248961>
6. Maltarina, 1932, Argentina.
Fuente: Todocoleccion, Publicidad alimento medicina Maltarina - 1932
<https://www.todocoleccion.net/coleccionismo-revistas-periodicos/publicidad-alimento-medicina-maltarina-1932~x32957592>
7. Nutramigen, 1940, Estados Unidos.
Fuente: Mead Johnson Nutrition, Our history.
<http://www.meadjohnson.com/company/our-history>
8. Enfamil, 1950, Estados Unidos.
Fuente: Mead Johnson Nutrition, Our history.
<http://www.meadjohnson.com/company/our-history>

-
9. Similac, 1950.
Fuente: NCTBA.org, World War II is Responsible for the Decline of Breastfeeding in the U.S. <http://caminandoconmarc.blogspot.com.co/2014/08/la-lactancia-materna-de-antano.html>
10. Publicidad de Leche Klim, Colombia, 1957.
Fuente: Revista Historia y Sociedad N°31, La publicidad alimentaria como factor de cambio en las prácticas alimentarias en la ciudad de Medellín, 1950-1970. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-84172016000200003
11. Lactogen, EE.UU., 1960.
Fuente: The National Museum of American History, Infant Food, Nestlé's Lactogen. http://americanhistory.si.edu/collections/search/object/nmah_717074
12. Leche Gloria, 1969.
Fuente: Pinterest. <https://www.pinterest.es/pin/572520171355290780/>
13. Publicidad Lactogen de Nestlé, 1970, Australia.
Fuente: Pinterest. <https://co.pinterest.com/pin/405746247660133324/>
14. Enfamil, 1980, Latinoamérica.
Fuente: Scielo, Pequeños grandes clientes. La publicidad de sucedáneos de la leche materna en dos revistas pediátricas de Argentina entre 1977 y 2006. http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pi=S1851-82652009000100006
15. Enfamil MamaCare, 1990, Latinoamérica.
Fuente: BabyCenter, MamaCare. <https://espanol.babycenter.com/thread/551023/mama-care>
16. NAN de Nestlé, 1994, Latinoamérica.
Fuente: Scielo, Pequeños grandes clientes. La publicidad de sucedáneos de la leche materna en dos revistas pediátricas de Argentina entre 1977 y 2006.

http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1851-82652009000100006

17. Similac, 2000, Norteamérica.
Fuente: Parenting, Similac Advance Infant Formula W/ Iron (6 Count) Powder, 12.4 Oz. <http://www.parenting.com/shop/similac-similac-advance-infant-formula-with-iron-6-count-powder-12-4-oz-p21666e677f1e276c-94d9a3309c68cfb0.html>
18. Publicidad Enfamil, 2005, Norteamérica y Reino Unido.
Fuente: The peaceful mom, Enfamil. <https://thepeacefulmom.com/enfamil/>
19. Enfamil, 2008, Norteamérica.
Fuente: Cynthia Herrli, Enfamil stages nutrition. <http://cynthiaherrli.com/ENFAMIL-STAGED-NUTRITION>
20. Publicidad de Enfagrow, 2016, Latinoamérica y España. Club EnfaBebé, ¿Qué es MFGM?. https://www.enfabebe.com.pe/nueva-formula?utm_source=mommys%20tales&utm_medium=Banner&utm_campaign=BrandedMFGM
21. Publicidad de Baby Dove de Unilever, 2017, Reino Unido.
Fuente: BBC, Baby Dove adverts criticised over breastfeeding stance. <http://www.bbc.com/news/uk-40478372>

Anexo 3. Productos para madres en lactancia

1. Sacaleches, siglo XVIII.
Fuente: Huffpost, 200 Years Of Breast Pumps, In 18 Images. https://www.huffingtonpost.com/entry/200-years-of-breast-pumps-in-images_us_57871bfde4b0867123dfb16d.
2. Sacaleches, 1830.
Fuente: Huffpost, 200 Years Of Breast Pumps, In 18 Images. https://www.huffingtonpost.com/entry/200-years-of-breast-pumps-in-images_us_57871bfde4b0867123dfb16d.

-
3. Publicidad de Black's Automatic Breast Bump, 1850, Estados Unidos.
Fuente: The New Yorker, Baby Food.
<https://www.newyorker.com/magazine/2009/01/19/baby-food>
 4. Sacaleches, 1874.
Fuente: Huffposst, 200 Years Of Breast Pumps, In 18 Images. https://www.huffingtonpost.com/entry/200-years-of-breast-pumps-in-images_us_57871bfde4b0867123dfb16d.
 5. Publicidad de Pomada Americana, 1880, España.
Fuente: Casa de Muñecas Garnata, El embarazo y el puerperio en el siglo XIX: una aproximación interdisciplinar.
<http://xn--casademuecasgarnata-23b.es/un-hobby-didactico-y-apasionante/el-embarazo-en-el-s-xix-una-aproximacion-multidisciplinar/>
 6. Corsé de Nodriz, 1884.
Fuente: Casa de Muñecas Garnata, El embarazo y el puerperio en el siglo XIX: una aproximación interdisciplinar.
<http://xn--casademuecasgarnata-23b.es/un-hobby-didactico-y-apasionante/el-embarazo-en-el-s-xix-una-aproximacion-multidisciplinar/>
 7. Sacaleches manual, 1897.
Fuente: Huffposst, 200 Years Of Breast Pumps, In 18 Images. https://www.huffingtonpost.com/entry/200-years-of-breast-pumps-in-images_us_57871bfde4b0867123dfb16d.
 8. Cerveza Cabeza de Perro, Cuba, 1903.
Fuente: Cordoví Núñez, Y., Para un baño de belleza... salud y publicidad infantil desde la prensa en Cuba (1902-1959).
www.perfiles.cult.cu/article_c.php?numero=13&article_id=325#sdend-note16anc
 9. Vino y Jarabe Dusart, Cuba, 1909.
Fuente: El Pueblo., Vino y Jarabe, Dusart. Consultado el 9 de noviembre de 2017.
<http://elpueblo.com.pe/hace100anos/vino-y-jarabe-dusart>

-
10. Sacaleches de succión, 1917
Fuente: Huffposst, 200 Years Of Breast Pumps, In 18 Images. https://www.huffingtonpost.com/entry/200-years-of-breast-pumps-in-images_us_57871bfde4b0867123dfb16d.
 11. Consulta de niños y "Gota de Leche", 1926, España.
Fuente: Dehesa de la Villa Naturaleza viva, La Gota de Leche en la Dehesa de la Villa.
<http://amigosdehesa.blogspot.com.co/2012/05/la-gota-de-leche-en-la-dehesa-de-la.html>
 12. Sacaleches, 1930.
Fuente: Huffposst, 200 Years Of Breast Pumps, In 18 Images. https://www.huffingtonpost.com/entry/200-years-of-breast-pumps-in-images_us_57871bfde4b0867123dfb16d.
 13. Cartel de Salud Pública, España.
Fuente: Caminando con Marc, La lactancia materna de antaño.
<http://caminandoconmarc.blogspot.com.co/2014/08/la-lactancia-materna-de-antano.html>
 14. Postal, 1937, España.
Fuente: Todocolección, Antigua postal de la República Española.
<https://www.todocoleccion.net/postales-guerra-civil-espanola/antigua-postal-republica-espanola-c-7-madre-sana-comunica-sus-hijos-alegria-vivir~x30722083>
 15. Publicidad de cerveza, 1940, Francia.
Fuente: Breaking Beer, Sean Enns.
<http://matttdrinksbeer.com/breaking-beer/>
 16. Chocolate Cruz como beneficio para una madre lactante, Colombia, 1950.
Fuente: Revista Historia y Sociedad N°31, La publicidad alimentaria como factor de cambio en las prácticas alimentarias en la ciudad de Medellín, 1950-1970. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_art-text&pid=S0121-84172016000200003

17. ChocoMilk como beneficio para una madre lactante, España, 1952.
Fuente: Caminando con Marc, La lactancia materna de antaño.
<http://caminandoconmarc.blogspot.com.co/2014/08/la-lactancia-materna-de-antano.html>

18. Enfamil MamaCare, 1990, Latinoamérica.
Fuente: BabyCenter, MamaCare.
<https://espanol.babycenter.com/thread/551023/mama-care>

19. Brasier de lactancia, siglo XXI.
Fuente: Salud Familiar, Sostén durante la Lactancia.
<https://cesfamleocancontigo.wordpress.com/2016/10/28/sosten-durante-la-lactancia/>

20. Blusa con acceso al pecho, siglo XXI.
Fuente: Bebés y más, Ocho camisetas de lactancia (bonitas y cómodas) que te facilitan dar el pecho.
<https://www.bebesymas.com/embarazo/8-camisetas-de-lactancia-bonitas-y-comodas-que-te-facilitan-dar-el-pecho>

21. Delantales de Lactancia, siglo XXI.
Fuente: ShopMami, Delantal de Lactancia Corte Especial.
<https://www.shopmami.com/delantal-cubrelactancia-corte-especial.html>

22. Sacaleches Avent, 2017, Norteamérica.
Fuente: Philips Avent, Extractor de leche manual.
https://www.philips.com.co/c-p/SCF330_20/avent-extractores-de-leche-extractor-de-leche-manual

Esquemas

1. Esquema de actores.
Diseño: Sebastian Dominguez y Stephania Terán.

2. Esquema de conceptos, entrevista abierta.
Diseño: Sebastian Dominguez y Stephania Terán.

3. Esquema de edad de mujeres, encuesta cerrada.
Diseño: Sebastian Dominguez y Stephania Terán.

4. Esquema de edad de hombres, encuesta cerrada.
Diseño: Sebastian Dominguez y Stephania Terán.

5. Esquema de resultados de conceptos.
Diseño: Sebastian Dominguez y Stephania Terán.

6. Esquema de resultados de conceptos.
Diseño: Sebastian Dominguez y Stephania Terán.

7. Cuadro de herramientas
Diseño: Sebastian Dominguez y Stephania Terán.

8. Esquema del diseño de la estrategia.
Diseño: Sebastian Dominguez y Stephania Terán.

9. Esquema general del proyecto.
Diseño: Sebastian Dominguez y Stephania Terán.

10. Cuadro general de piezas de la estrategia
Diseño: Sebastian Dominguez y Stephania Terán.

Anexos

Contenido del CD

1. Documento de Lazos de Leche
2. Línea de tiempo: La Lactancia a través de la historia.
3. Línea del tiempo: La lucha de la Industria de las leches artificiales.
4. Línea del tiempo: Productos para madres en lactancia.
5. Índices de Lactancia Materna y Desnutrición
6. Vídeo de sensibilización, módulo lactante.
7. Vídeo tutorial para carné.
8. Vídeo guía de lavado de manos.
9. Vídeo guía de extracción manual de la leche.
10. Piezas para el funcionamiento de la SAFL.



Universidad
del Cauca

Facultad de Artes
Departamento de Diseño
Popayán - Cauca
2018

