

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA DE FONOAUDIOLOGÍA

ROSARIO, ARGENTINA

2022

“Conocimientos acerca de los beneficios de la lactancia materna de las madres adolescentes que asisten al Hospital SAMCO Rufino y al Centro de Salud Marta Frigerio de la localidad de Rufino en el año 2022”

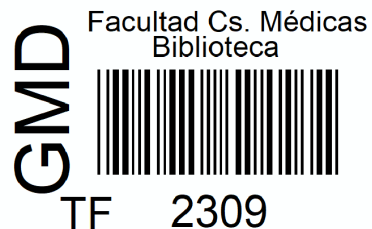
ALUMNAS:

Maderna, María Inés

Trimarco, María del Rosario

CON LA SUPERVISIÓN DE:

Lic. En Fgía. Sosis, Yanina.



Tesina presentada por:

MADERNA, María Inés

TRIMARCO, María del Rosario.

Con la supervisión de:

Lic. en Fgía Sosc, Yanina.

Aprobada por:

.....
.....
.....

En Rosario, a los días del mes dedel año

Legajos:

M- 2396/5

T-0785/4

Agradecimientos:

A nuestras familias por inculcarnos la importancia de la vocación y por apoyarnos incondicionalmente.

A nuestros/as amigos/as por acompañarnos en todo el desarrollo de nuestra carrera.

A Yanina Sosic por aconsejarnos y brindarnos las herramientas necesarias en este proceso tesina.

A los y las profesores/as, que nos transmitieron sus conocimientos para llevar adelante esta hermosa carrera.

A la Universidad Pública, por brindarnos la oportunidad de estudiar gratuitamente y sin condiciones.

ÍNDICE

<i>RESUMEN</i>	5
<i>CONTEXTO DE DESCUBRIMIENTO</i>	7
<i>FUNDAMENTOS TEÓRICOS</i>	8
<i>INTRODUCCIÓN</i>	9
<i>OBJETIVOS</i>	14
<i>ENCUADRE TEÓRICO</i>	15
<i>PROBLEMA</i>	40
<i>VARIABLES</i>	41
<i>FUNDAMENTOS METODOLÓGICOS</i>	50
<i>POBLACIÓN</i>	51
<i>DISEÑO METODOLÓGICO</i>	52
<i>PROCEDIMIENTOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS</i>	53
<i>PLAN DE ANÁLISIS DE DATOS</i>	54
<i>CONTEXTO DE REALIDAD</i>	55
<i>PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE DATOS</i>	56
<i>CONTEXTO DE JUSTIFICACIÓN</i>	66
<i>CONCLUSIONES</i>	78
<i>LIMITACIONES Y SUGERENCIAS</i>	80
<i>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</i>	81
<i>ANEXOS</i>	87

RESUMEN

El presente trabajo de investigación, de carácter descriptivo y transversal, tuvo como objetivo central indagar qué conocimientos poseen acerca de los beneficios de la lactancia materna las madres adolescentes que asisten al Hospital SAMCO Rufino y al Centro de Salud Marta Frigerio de la localidad de Rufino en el mes de enero del año 2022.

La población estuvo constituida por un total de 30 madres adolescentes de entre 14 y 19 años. De las madres encuestadas, 19 son usuarias de los servicios de salud del Hospital SAMCO Rufino y 11 del Centro de Salud Marta Frigerio.

A fin de caracterizar a la población se recabaron datos acerca de la edad, el nivel de escolaridad y las gestaciones previas de cada madre.

También se recolectaron datos para determinar si las madres adolescentes conocían las características de la lactancia materna, y para conocer si presentaban alguna dificultad al momento de amamantar.

Por último, se realizaron dos preguntas: una para identificar de dónde provenían los conocimientos que tenían las madres, y otra para conocer las razones por las cuales las madres decidieron amamantar a su hijo/a

Para tales fines, se utilizó un cuestionario diseñado en formato papel donde las encuestadas respondieron de forma anónima y voluntaria, el mismo contaba con todas preguntas cerradas, a excepción de una pregunta que fue abierta.

Los datos obtenidos fueron volcados en planillas de Excel para facilitar su correspondiente análisis en tablas y gráficos.

Luego del análisis estadístico de la información, se identificó que las 30 (100%) madres adolescentes **conocen** los beneficios de la lactancia materna.

Se observó que 13 (43%) **conoce** las características de la lactancia materna mientras que 17 (57%) **no conoce**.

Se determinó que 10 (33%) de las madres **presentan** dificultades para dar de amamantar, mientras que 20 (67%) **no presentan**.

De las 30 madres adolescentes encuestadas, 18 (60%) respondió que los conocimientos sobre la lactancia materna y sus beneficios los obtuvieron por sus **“familiares y/o amigos/as”** mientras que 12 (40%) los obtuvo por **“experiencia propia”**.

Las 30 (100%) madres adolescentes refirieron **“si”** tener deseos de amamantar a su hijo/a, pero sólo 15 (50%) respondieron el por qué.

En conclusión, los resultados obtenidos muestran que las madres adolescentes conocen los beneficios de la lactancia materna. Esto se considera relevante, ya que se puede observar que el conocimiento adquirido por las madres, favoreció la decisión para amamantar a sus hijos/as.

CONTEXTO DE DESCUBRIMIENTO

FUNDAMENTOS TEÓRICOS

INTRODUCCIÓN

En el presente trabajo de investigación se busca indagar el conocimiento acerca de los beneficios de la lactancia materna de las madres adolescentes que asisten a dos de los efectores públicos de la ciudad de Rufino.

La principal motivación para realizar esta investigación tuvo que ver con el interés acerca de esta temática, ya que consideramos de vital importancia a la lactancia materna y sus ventajas tanto para la madre como para su hijo/a.

Se eligió como población a madres adolescentes, ya que la adolescencia es una etapa con sus propias características y por esta razón, consideramos interesante investigar sobre la lactancia en este particular período de la vida. En este sentido, es sabido que la práctica de lactar va a estar atravesada por diversos factores, como por ejemplo si la madre cuenta con información acerca de la lactancia materna, la cultura que envuelve a la adolescente, si tiene más hijos/as o es madre primeriza, si fue un embarazo deseado o no.

La lactancia materna (LM) es aquella en la que se obtiene leche del pecho materno, la misma, provee a los/las niños/as los nutrientes necesarios para su desarrollo, crecimiento y salud óptima. Durante los primeros seis (6) meses, se recomienda que la LM sea exclusiva, es decir que el/la niño/a reciba solamente el pecho de la madre, sin ingerir ningún otro tipo de alimentos líquidos (agua, jugos) o sólidos. (Con la excepción de antibióticos). Esta “Norma de Oro” es la recomendada por la Organización Mundial de la Salud (OMS), por UNICEF y por las sociedades científicas en Argentina y el mundo, como la Sociedad Argentina de Pediatría; también cuenta con el aval del Ministerio de Salud de la Nación y el respaldo de la ley de “Lactancia Materna. Promoción y Concientización Pública” (Ley 26.873, 2013).

Es así como la lactancia materna se considera la forma óptima de alimentar a los/las niños/as, ofreciéndoles no solo los nutrientes que necesitan en el equilibrio adecuado, sino también protección contra las enfermedades.

En este sentido, la lactancia materna exclusiva (LME) durante los seis primeros meses de vida, se considera un objetivo de salud pública ya que está relacionada con la reducción de la morbilidad y mortalidad infantil. La malnutrición durante las primeras etapas del ciclo de

vida puede conducir a daños extensos e irreversibles en el crecimiento físico y el desarrollo del niño/a, consecuentemente es de suma importancia la promoción de la lactancia desde los equipos de salud.

Para introducir la temática, se consultaron diferentes trabajos de investigación, que dieron a conocer algunas de las características de la lactancia materna en Latinoamérica, y que ayudaron a caracterizar la población elegida.

Una de las investigaciones analizadas se realizó en la Universidad Nacional de Rosario, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela de Fonoaudiología, cuya autoría corresponde a Aresi, María Inés (2006) titulado “Lactancia materna: información que reciben madres primerizas de fonoaudiólogas en el Hospital Provincial de Rosario”. La autora indagó a 71 madres sobre distintos aspectos de lactancia materna como pueden ser: importancia de la alimentación natural; alimentación del/ de la niño/niña al alta de internación de maternidad; hasta que edad es recomendable dar el pecho materno como único alimento; cómo la lactancia favorece los movimientos del sector orofacial durante el amamantamiento; como colocar al niño/niña en el momento de amamantarlo/a y los beneficios de una postura adecuada, formas de extracción y conservación de la leche materna y beneficios de la lactancia materna. Los resultados obtenidos fueron los siguientes: se apropiaron de información sobre alimentación natural 46 madres primerizas (64.8 por ciento). Acerca de la información sobre movimientos del sector orofacial, de las 67 madres que respondieron, 63 (94 por ciento) adquirieron la información brindada. 41 madres primerizas (57.7 por ciento) se adueñaron, en forma completa, de la información sobre posturas durante el amamantamiento, mientras que 22 madres primerizas (31 por ciento) lo hizo solo en forma parcial. En relación con la información acerca de la extracción y conservación de la leche materna, 69 madres primerizas manifestaron conocer las formas de extracción y conservación. Con respecto a los beneficios de la lactancia materna, 67 madres primerizas (98.5 por ciento) señalaron conocer beneficios relacionados con la prevención de enfermedades, el crecimiento, los nutrientes para el/ la niño/a y beneficios en relación con su salud.

Otra de las investigaciones examinadas, también llevada a cabo en la Universidad Nacional de Rosario, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela de Fonoaudiología, cuya autoría

corresponde a Chimento, María Nole y Ordoñez, Lucía Belen (2015) “Conocimiento que poseen las puérperas sobre el accionar fonoaudiológico en atención temprana”, en donde se indagaron los conocimientos que tenían las puérperas con respecto al desarrollo de la comunicación, alimentación y audición de sus hijos/as. El 66% de las puérperas recibió información sobre la forma de alimentar a su hijo/a, y en su mayoría por medio de médicos/as y enfermeros/as. Los beneficios de la lactancia materna eran conocidos por el 76% de las madres, indicando beneficios nutricionales e inmunológicos en su mayoría. Un 20% manifestó dudas al respecto y el porcentaje restante los desconocen. El 41% de las puérperas daría pecho exclusivo mientras tenga leche en sus pechos, un 22% hasta los 12 meses, un 20% hasta los 18 meses, un 15% hasta los 6 meses y un 2% hasta los 3 meses. Respecto a la postura a la hora de amamantar al niño/a, el 49% indicó la opción “semi- acostado”, un 39% acostado, un 7% sentado y un 5% desconocían cómo colocar al niño/a. Esta investigación pone de manifiesto la importancia del amamantamiento, tanto para el/la niño/a como para la madre al resaltar que amamantar y ser amamantado, no es solo como un hecho fisiológico, sino que también es psíquico y comunicativo por excelencia. Les permite conocer y afianzar el vínculo con su hijo/a.

Además se consultó una tesis realizada en la Universidad Nacional de Cuyo, Facultad de Ciencias Médicas, Licenciatura en Enfermería cuya autoría corresponde a Barrozo, Mariela y Pressiani, Graciela (2011) “Embarazo adolescente entre 12 y 19 años”. La misma tiene como objetivo identificar los factores que inciden en el aumento del embarazo adolescente entre 12 y 19 años. El 81% de las mujeres encuestadas inició su actividad sexual a temprana edad, (el 40% a edades entre 14 años y 15 años de edad, mientras que el 36% a edades entre 12 años y 13 años). Se obtuvo como respuesta que el 46,20%, utilizó algún método anticonceptivo (preservativo) en su primera relación sexual. Mientras el 41% respondió no haber utilizado ningún método de anticoncepción. Del 49,20% de las jóvenes encuestadas, respondieron haber recibido información sobre salud reproductiva en los establecimientos educativos a los que concurren y el 18% en su seno familiar. En la tabulación correspondiente al conocimiento que poseen las jóvenes adolescentes sobre embarazo y sus riesgos, el 91,50% se observó tener un buen nivel de percepción.

También se tuvo en cuenta una tesis realizada en la Universidad Nacional de San Cristóbal de Humanga, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Obstetricia cuya autoría corresponde a Aguirre Loayza, Angela Melisa y Gonzales Quispe, Edith Sandra (2016). “Factores que influyen en el nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes - Hospital Regional de Ayacucho, septiembre-noviembre 2016”. La misma tiene como objetivo conocer los factores que influyen en el nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes en el Hospital Regional de Ayacucho de Perú. Septiembre-Noviembre del 2016. En el presente estudio se determinó el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en 70 madres adolescentes que acudieron al hospital mencionado, encontrándose que 67% tuvieron regular nivel de conocimiento, el 19% tuvieron un conocimiento deficiente y el 14% presentaron buen nivel de conocimiento. Las variables que no se asociaron con el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes fueron: la edad, el nivel de instrucción, el ingreso económico, el estado civil y si el embarazo fue deseado o no. Sin embargo, el 80% de las madres adolescentes tuvieron entre 17-19 años, el 84.3% tuvieron instrucción secundaria, el 68.6% tuvieron ingresos económicos mensuales < S/ 850.00, el 85.7% se encontraban en convivencia y el 58.6% consideraron a su embarazo como deseado. Las variables que se asociaron con el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes fueron: la ocupación y el número de gestaciones. Sin embargo, el 62.9% de las adolescentes en estudio no trabajaban y el 22.9% se encontraban estudiando; y, el 91.4% de ellas fueron primíparas.

Teniendo estos antecedentes en cuenta se busca conocer qué sucede con la población elegida para esta investigación considerando la importancia que reviste la lactancia materna al ser apreciada como uno de los primeros indicadores de salud, en el crecimiento y desarrollo del niño/a. Esta práctica del lactar involucra todos los órganos que en un futuro serán utilizados para la producción del habla. Las diferentes señales que expresan madre e hijo/a durante el momento del amamantamiento en el que se ofrecen caricias, miradas, gestos, sonrisas y distintas posturas además de palabras son de vital importancia para la comunicación.

En este sentido, Winnicott afirma que *“No hay duda de que un gran número del mundo actual han sido criados en forma satisfactoria sin haber tenido la experiencia de la lactancia natural. Esto significa que existen otras formas en las que un niño puede experimentar intimidad física con su madre. Sin embargo, nunca dejó de lamentar cualquier fracaso que se produzca en la lactancia natural, simplemente porque creo que la madre, el bebé o ambos están perdiendo algo si no realizan esta experiencia”* (1990, p. 42).

OBJETIVOS

Objetivo General:

- Identificar los conocimientos acerca de los beneficios de la lactancia materna que poseen las madres adolescentes que asisten a dos efectores públicos de la ciudad de Rufino en el año 2022.

Objetivos específicos:

- Determinar si las madres conocen los beneficios nutricionales, económicos, afectivos y comunicativos de la lactancia materna.
- Establecer el conocimiento que poseen las madres adolescentes respecto de las características generales de la lactancia materna.
- Conocer si las madres adolescentes presentan dificultades para llevar adelante la lactancia materna.
- Establecer los determinantes sociales (edad, nivel educativo, cantidad de hijos) de la salud que impactan en la práctica del lactar en las madres adolescentes.
- Conocer cómo fue la construcción de los conocimientos que poseen las madres adolescentes acerca de los beneficios de la lactancia materna.
- Determinar cuáles de las madres amamantaron, amamantan o tienen deseos de amamantar, y que motivo refieren.

1. Concepciones sobre la salud

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS):

“la salud tanto individual como colectiva, es el resultado de las complejas interacciones entre los procesos biológicos, ecológicos, culturales y económicos-sociales que se dan en la sociedad, o sea, es el producto de las interrelaciones que se establecen entre el hombre y el ambiente social y natural en el que vive” (OPS y OMS, 1992, p.6).

Para la OPS y OMS (1992) la salud está atravesada por condiciones genéticas y biológicas, pero también es el resultado de las relaciones sociales y económicas que actúan sobre la persona, su grupo familiar, y el ambiente en el que se desarrolla en un determinado momento de la historia.

Al decir de Castellanos (1992) la salud está determinada por un proceso histórico del cual ella, es una de las manifestaciones. La situación de salud de los diferentes conjuntos sociales, es una de las maneras a través de las cuales se expresan los procesos más generales que caracterizan una sociedad.

Cada grupo y cada individuo definen teóricamente el nivel aceptable de su salud. Esta definición se irá construyendo no solo individualmente, sino también se debe tener en cuenta cual es el concepto de salud que tiene cada grupo poblacional en un contexto y momento determinado.

Asimismo, la salud depende de las condiciones naturales donde la sociedad se desarrolla: del clima, del suelo, de la ubicación, de las características geográficas y de los recursos naturales disponibles.

En relación a esto Castellanos (1992), denomina las condiciones de vida y las define como el *“conjunto de procesos que caracterizan y reproducen la forma particular de participar cada grupo de población, en el funcionamiento del conjunto de la sociedad”* (p.8). En este sentido las condiciones de vida incorporan procesos correspondientes a cuatro grandes dimensiones:

- Procesos predominantemente biológicos: forma particular y frecuencia en la que se desarrollan los momentos de concepción, gestación, nacimiento, crecimiento y desarrollo de los niños/as, características genéticas, metabólicas, entre otras. Como también, el tamaño de cada familia, y la estructura demográfica.
- Procesos predominantemente ecológicos: refiere a la manera particular de relacionarse de la población con el medio ambiente natural. Como pueden ser, las características ecológicas de la vivienda, del barrio, la calidad del agua, la aglomeración urbana.
- Procesos predominantemente relacionados con las formas de conciencia y de conducta: cómo concebir las relaciones con el mundo natural y las otras personas y grupos. Teniendo en cuenta el nivel educativo, los hábitos, valores y normas sociales. Recreación.
- Procesos predominantemente económicos: es la forma particular de participar en la producción, distribución y consumo de bienes y servicios; es decir, características de los empleos, puestos de trabajo y desempleo (Castellanos, 1992).

Al mismo tiempo, estos procesos están atravesados por las condiciones sociales de la salud, que son el resultado de la distribución del dinero, el poder y los recursos a nivel mundial, nacional y local, que dependen de las políticas adoptadas en ese momento histórico.

A las condiciones en las que las personas nacen, viven, trabajan y envejecen, incluido el acceso al sistema sanitario, se las denomina determinantes sociales de la salud (DSS). Son

las características sociales en que la vida se desarrolla. Se refieren tanto al contexto social como a los procesos mediante los cuales las condiciones sociales se traducen en consecuencias para la salud (Frenz, 2005).

La OMS plantea que los determinantes sociales de la salud:

“Son determinantes estructurales y las condiciones de vida que son causa de buena parte de las inequidades sanitarias entre los países y dentro de cada país. Se trata en particular de: la distribución del poder, los ingresos y los bienes y servicios; las circunstancias que rodean la vida de las personas, tales como su acceso a la atención sanitaria, la escolarización y la educación; sus condiciones de trabajo y ocio; y el estado de su vivienda y entorno físico. La expresión «determinantes sociales» resume pues el conjunto de factores sociales, políticos, económicos, ambientales y culturales que ejercen gran influencia en el estado de salud” (OMS, 2009, p.1).

Los determinantes sociales de la salud se refieren a los factores sociales (clase, género, edad, etnia, etc.) que, respondiendo a un determinado contexto socioeconómico y político (incluyendo al mercado de trabajo, las políticas macroeconómicas y las políticas del estado de bienestar), afectan a las desigualdades de salud (Puyol, 2011). Dentro de estos determinantes, a su vez, se incluyen factores psicosociales, como son el control y la autonomía sobre el trabajo y la propia vida, el apoyo y reconocimiento social. Tendríamos entonces por un lado los factores de vivencias materiales en las áreas de vivienda, trabajo, alimentación, saneamiento etc.; por otro los factores psicosociales y conductuales; y por último ciertamente los factores biológicos (Villar, 2007).

A partir de estos determinantes, no sólo se pretende describir los factores sociales que hay tras la aparición de determinadas enfermedades; sino que también tienen como finalidad explicar de qué modo dichos factores se traducen en diferencias biológicas y enfermedades crónicas, determinando así patrones de exposición y de vulnerabilidad diferenciados en todas las personas.

Se puede decir entonces que los determinantes sociales de la salud quieren explicar “las causas de las causas”, es decir, las causas sociales de las causas biológicas de las enfermedades (Puyol, 2011).

Dentro de este modelo el sistema de salud aparece como un determinante más, en la medida que son el resultado de construcciones sociales vinculadas a las políticas. El sistema de salud es un modelo de organización social para dar respuesta a los problemas de salud de la población. Según la OPS (1972), el Sistema Nacional de Salud es:

“el conjunto de mecanismos a través de los cuales los recursos humanos y la capacidad instalada se organizan por medio de un proceso administrativo y de una tecnología médica para ofrecer prestaciones de salud integrales, en cantidad suficiente y de calidad adecuada, para cubrir la demanda de servicios de la comunidad a un costo compatible con los fondos disponibles (OPS, 1972, p.4).”

El enfoque de determinantes sociales, es de utilidad para la salud pública ya que persigue la equidad en salud. Asegurando el acceso equitativo a servicios de salud de calidad y programas de salud pública comprensivos y efectivos. Pero con igual importancia, actuando indirectamente, involucrando otros sectores del gobierno y de la sociedad civil, poniendo el foco en que la salud pública sea preocupación de la sociedad en un sentido amplio, no sólo de los gobiernos, las organizaciones públicas y privadas y las comunidades sino de los esfuerzos agregados de individuos respecto a la salud propia y de sus familiares (Frenz, 2005).

En el mismo sentido Puyol (2011) denota que el acceso equitativo y universal al sistema sanitario es necesario para asegurar la salud de la población. La verdadera equidad en salud se logra con una redistribución justa de los determinantes sociales de la salud. Y además, cuando la exposición a la enfermedad es igual desde el punto de vista social y no solo cuando se iguala el acceso al sistema sanitario.

Pensar a la salud dinámicamente en el interjuego de todos estos procesos que la determinan y no concebirla como un concepto aislado y estático, es pensarla como un derecho humano fundamental, ya que el mismo trasciende la asistencia sanitaria.

2. La salud, derecho fundamental.

Como se mencionó anteriormente, la salud es un derecho humano fundamental, ya que corresponde a la persona humana por su condición de tal, y existe con anterioridad a la sociedad y al Estado. Es clasificado como un derecho de segunda generación, que debe garantizar condiciones de vida dignas para todas las personas y defender el valor de la igualdad. Los tres niveles del Estado -nacional, provincial y municipal– deben velar e intervenir para que el derecho a la salud se concrete, mediante la gestión de políticas.

El derecho a la salud no solo abarca la atención de la salud oportuna, sino también los derechos a los determinantes sociales de la salud, como el acceso al agua limpia y potable, condiciones sanitarias adecuadas, una vivienda adecuada, condiciones sanas en el trabajo y en el medio ambiente, acceso a la educación y a información sobre cuestiones relacionadas con la salud, incluida la salud sexual y reproductiva (Villar, 2007).

La salud es un derecho colectivo, público y social de raigambre constitucional, plasmado en los artículos 14, 14 bis, 33, 41, 42, 43 y 75 incisos 19, 22 y 23 de la Constitución Nacional.

Artículo 14: *“Todos los habitantes de la Nación gozan de los siguientes derechos conforme a las leyes que reglamenten su ejercicio; a saber: de trabajar y ejercer toda industria lícita; (...)”* (Constitución Nacional, 1994, Art. 14).

Artículo 14 bis:

“El trabajo en sus diversas formas gozará de la protección de las leyes, las que asegurarán al trabajador (...). El Estado otorgará los beneficios de la seguridad social, que tendrá carácter de integral e irrenunciable. En especial, la ley establecerá: el seguro social obligatorio, que estará a cargo de entidades nacionales o provinciales con autonomía financiera y económica, administradas por los interesados con participación del Estado, sin que pueda existir superposición de aportes; jubilaciones y pensiones móviles; la protección integral de la familia; la

defensa del bien de familia; la compensación económica familiar y el acceso a una vivienda digna” (Constitución Nacional, 1994, Art. 14 bis).

El artículo 33 reconoce los derechos implícitos, entre los cuales está el derecho a la salud.

“Las declaraciones, derechos y garantías que enumera la Constitución no serán entendidos como negación de otros derechos y garantías no enumerados pero que nacen de la soberanía del pueblo y de la forma republicana de gobierno” (Constitución Nacional, 1994, Art. 33).

El artículo 41 establece el derecho a todos los habitantes de

“(…) a un ambiente sano, equilibrado, apto para el desarrollo humano y para que las actividades productivas satisfagan las necesidades presentes sin comprometer las de las generaciones futuras”, prohíbe “...el ingreso al territorio nacional de residuos actual o potencialmente peligrosos, y de (...) radiactivos”, e impone a las autoridades la obligación de proteger este derecho (Constitución Nacional, 1994, Art. 41).

En el artículo 42 se promulga que todas las personas tienen derecho a la protección de su salud, a la seguridad e intereses económicos; a una información adecuada y veraz, que avale la libertad de elección y el trato equitativo y digno (Constitución Nacional, 1994, Art. 42).

El Artículo 43 demuestra el derecho de poder ejercer acciones legales:

“Toda persona puede interponer acción expedita y rápida de amparo, (...). Podrán interponer esta acción contra cualquier forma de discriminación y en lo relativo a los derechos que protegen al ambiente, a la competencia, al usuario y al consumidor, así como a los derechos de incidencia colectiva en general, el afectado, el defensor del pueblo y las asociaciones que propendan a esos fines, registradas conforme a la ley, la que determinará los requisitos y formas de su organización (...)” (Constitución Nacional, 1994, Art. 43).

Completa estas disposiciones el artículo 75, inciso 22, que reconoce con jerarquía constitucional a los tratados internacionales de derechos humanos, en particular: la Declaración Americana y Deberes del Hombre que determina: *“Toda persona tiene derecho a que su salud sea preservada por medidas sanitarias y sociales relativas a [...] la asistencia médica”* (Constitución Nacional, 1994, Art. 75. Inciso 22).

Otra disposición en los cuales está enunciado el derecho a la salud, es en el artículo 75, inciso 23, donde se hace explícito que éste derecho involucra, no exclusivamente a la garantía de acceso a las prestaciones básicas de salud, y que de acuerdo a jurisprudencia incumbe principalmente al Estado, más aún en los supuestos específicos de protecciones legales que involucran a personas vulnerables tales como niños y niñas, ancianos, personas con discapacidad, niños y niñas en situación de desamparo. Esta protección comienza desde el embarazo hasta la finalización del período de infancia e involucra a la madre durante el embarazo y tiempo de lactancia (Constitución de la Nación Argentina, 1994, Art. 75. Inciso 23).

También podemos mencionar el Artículo 25 de la Declaración Universal de Derechos Humanos, donde explicita que el Estado debe velar por el acceso igualitario a todos los factores determinantes de la salud.

“Toda persona tiene derecho a un nivel de vida adecuado que le asegure, así como a su familia, la salud y el bienestar, y en especial la alimentación, el vestido, la vivienda, la asistencia médica y los servicios sociales necesarios; tiene asimismo derecho a los seguros en caso de desempleo, enfermedad, invalidez, viudez, vejez y otros casos de pérdida de sus medios de subsistencia por circunstancias independientes de su voluntad” (Declaración Universal de Derechos Humanos, 1948, Art. 25).

En conclusión, el Estado es garante del derecho a la salud, cuya vulneración habilita a interponer la acción de amparo. En este sentido, debe velar por brindar las condiciones, prestaciones y bienes necesarios para lograr el más alto nivel posible de salud de la comunidad.

En nuestro país el sistema de salud se divide en tres subsistemas: Público, Privado y Obras Sociales y Mutuales o también llamado Seguridad Social (Santhiá, 2000) cuya regulación es responsabilidad del Estado Nacional.

- **Subsistema Público:** involucra establecimientos asistenciales de dependencia nacional, provincial y municipal. Los hospitales públicos constituyen una respuesta importante para las demandas de salud de amplios sectores de la población particularmente los que carecen de cobertura de seguros sociales o los que tienen limitaciones de acceso a otros subsectores. Los efectores estatales continúan haciéndose cargo de funciones atinentes a prevención, docencia, investigación, atención de patologías, pacientes crónicos, etc., así como de la atención básica y de urgencia en regiones del país, donde la presencia de servicios dependientes de otros subsistemas está limitada. Con respecto a la financiación los presupuestos se obtienen de fondos provenientes de impuestos directos e indirectos, tasas, que incluyen en rentas generales.
- **Subsistema de Obras Sociales y Mutuales:** la finalidad de las mismas es brindar coberturas asistenciales a la población para la protección ante contingencias propias de la vida cotidiana, tales como la enfermedad. En ocasiones dentro de este subsistema se tiende a fomentar sistemas cerrados, donde el usuario tenga que optar por listados acotados de prestadores. Se financia por el presupuesto de obras sociales generado por aporte obligatorio de empleados y empleadores.
- **Subsistema Privado:** Está comprendido principalmente por establecimientos asistenciales privados con o sin internación. Dentro de este sector se incluyen entidades que integran la medicina prepaga, es decir aquella que se financia mediante el gasto directo de quien la contrata.

La atención de la salud que se lleva a cabo en nuestro país mediante los tres subsistemas mencionados es aquella entendida como el conjunto de medios directos y específicos destinados a poner al alcance del mayor número de individuos y sus familias, los

recursos de diagnóstico precoz, del tratamiento oportuno, de la rehabilitación, de la prevención y del fomento de la salud (OPS/OMS, 1962).

Castellanos (1992) considera que las respuestas sociales en salud tales como las acciones de promoción, prevención y asistencia son cruciales para enfrentar las inequidades de los diferentes grupos de la población ya que las mismas expresan, desigualdades en las condiciones de vida y en las necesidades en salud.

Estas acciones de promoción, prevención y asistencia están inmersas en lo que se denomina Atención Primaria de la Salud (APS).

3. Atención primaria de la Salud

Según la Declaración de Alma Ata en 1978, los gobiernos tienen la obligación de garantizar la salud de sus pueblos. Esto sólo puede cumplirse mediante la adopción de medidas sanitarias y sociales adecuadas, tendientes a mejorar la calidad de vida de la población. Con el objetivo de lograr la “salud para todos” se crea la APS.

Por su parte, Rovere considera que la APS es fundamental para que el derecho a la salud se concrete, y es indispensable que los/as diferentes actores involucrados tengan acceso a participar de las estrategias de promoción y prevención (Campra et al., 2021).

La Atención Primaria de la Salud (APS) es la asistencia sanitaria esencial apoyada en métodos y tecnologías prácticos, fundamentados científicamente y aceptados por la sociedad. Se encuentra al alcance de todos los individuos y familias de la comunidad, para que puedan participar plenamente en las decisiones de su salud, en todas y cada una de las etapas del desarrollo. Forma parte tanto del sistema nacional de salud, como del desarrollo social y económico. Representa el primer nivel de contacto entre los individuos, la familia y la comunidad con este sistema, llevando lo más cerca posible la atención de salud al lugar donde residen y trabajan las personas, y constituye el primer elemento de un proceso permanente de asistencia sanitaria personalizada (OPS y OMS, 1987).

Se orienta hacia los principales problemas de salud de la comunidad y presta servicios de promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación necesarios para resolver esos problemas. Comprende, las siguientes actividades: la educación sobre los principales problemas de salud y sobre los métodos de prevención; la promoción del suministro de alimentos y de una nutrición apropiada; un abastecimiento adecuado de agua potable y saneamiento básico; la asistencia materno-infantil; con inclusión de la planificación de la familia; la inmunización contra las principales enfermedades infecciosas; la prevención y la lucha contra las enfermedades endémicas locales; el tratamiento apropiado de las enfermedades y traumatismos comunes y el suministro de medicamentos esenciales (OPS y OMS, 1987).

La APS es entonces la estrategia más pertinente para la organización de los sistemas de salud en las distintas regiones. Permite ver a la salud como un derecho, brinda iniciativas de desarrollo del primer nivel, con abordaje individual y de salud colectiva, integrando al sistema de salud con conformación de redes y coordinación con servicios especializados y hospitalarios (Tejerina, 2015).

Componentes estratégicos de la APS

Los componentes estratégicos de la APS son un conjunto de rasgos estructurales del sector salud que se pueden y deben resignificar para saber qué quieren decir hoy y sobre todo porque continúan ofreciendo una agenda para la reforma del sector (Rovere, 2016). Entre ellos se encuentran:

- **Reorientación del recurso humano:** se refiere al personal de salud, las características de los/as profesionales y de los/as trabajadores en general de este sector. Aparece como un elemento clave, porque se sale de la centralidad hospitalaria para darle un nuevo lugar a la atención en los centros de salud. En esta nueva concepción, la clave es quién está más cerca de la gente.

- **Participación social:** el sector salud se encuentra imbricado directamente a las necesidades heterogéneas de la población, por lo que son los mismos individuos los que deben tomar parte de las decisiones sobre su salud y cómo mejorarla. Y para esto es importante que los/as profesionales de la salud promuevan la participación activa de la comunidad en el cuidado de la salud.
- **Tecnologías apropiadas y capacidad resolutiva:** El incremento de la tecnología y la capacidad resolutiva con la que cuenta el primer nivel de atención cambia las reglas de juego e incluso permite ofrecer estándares de calidad imposibles de lograr en otras instancias de la red de servicios, por la personalización que se da en ese lugar, donde no sólo por la relación uno a uno, sino incluso porque se conoce adonde la gente vive y en qué condiciones puede acceder o no a un tipo de respuesta terapéutica y preventiva.
- **Nuevas formas de organización:** a partir de los tres componentes mencionados anteriormente, surge la idea de que **los modelos de gestión tienen que ser participativos**. No es posible imaginar modelos donde participe la “gente” pero no así los/as trabajadores y los/as profesionales de la salud.

Aquí es donde comienza el **referencial de redes**, ya que muchas veces las estructuras organizativas clásicas se ven superadas. La organización en redes sociales en los servicios en salud favorece la articulación de estos con las redes sociales más antiguas. Asimismo, puede ocurrir que los servicios de salud planteen una propuesta conjunta con la población, en la que operen como motivación para generar una red que sirva para enfrentar problemas concretos y que pueda ser más o menos permanente.

Estos cuatro componentes se articulan: los cambios en la cultura de la fuerza laboral, la participación social, la tecnología y los modelos de gestión; y articulándose se hacen más coherentes.

- **Programación local por necesidades:** cada vez las necesidades son más diversas, más divergentes, necesidades que son históricamente construidas, que no son asépticas, que no son técnicamente decodificables, que surgen de la conversación

directa entre el personal de salud y la población detectando nuevas y viejas necesidades, que de alguna manera deben ser resignificadas.

Pensar en las necesidades de la población rompe la idea de un primer nivel de atención que opera no solo por demanda espontánea y que está copiando el modelo hospitalario.

- **Articulación intersectorial:** imprescindible para explicar el origen de muchos de los problemas de salud e igualmente imprescindibles para encarar intervenciones. La acción intersectorial no puede ser una simple convocatoria a “que nos ayuden” desde otros sectores. La acción intersectorial supone establecer alianzas y coaliciones de beneficio recíproco entre los sectores.
- **Reorientación del financiamiento sectorial:** los presupuestos de salud de todos sus subsectores requieren mostrar cambios drásticos de su estructura de inversión y gasto respecto a décadas pasadas, incluyendo en este movimiento las inversiones en el campo más amplio de la promoción de la salud.
- **Cobertura total:** en relación a salud para todos, relacionable con la dimensión exclusión/ inclusión social. Se llama la atención sobre esa necesidad de inclusión. Es probable que sea una imagen pesada porque lo de total y totalizador siempre es demasiado abarcativo, pero opera como una lógica: que el sector salud tiene que verse en una tarea política más amplia que es la de incluir (Rovere, 2016).

En la construcción del proceso salud –enfermedad, interviene activamente el personal de salud. Los/as profesionales son parte de la construcción del de derecho a la salud. Dentro de la APS el/la fonoaudiólogo/a, como agente de salud, debe asumir su responsabilidad. El enfoque actual del quehacer fonoaudiológico deberá centrarse en la salud y la prevención de la enfermedad, la detección temprana y por ende en la educación para la salud. Además, se deben generar proyectos en este nivel de atención, que promuevan la participación comunitaria, ya que es el recurso fundamental de toda acción sanitaria, el elemento básico para la expansión de los sistemas asistenciales (Piccoli et al., 1992). Para poder pensar cualquier estrategia de abordaje, es fundamental conocer la comunidad particular en la que se

pretende llevar a cabo nuestra práctica. La misma, debe ser significativa en cada comunidad, para impactar en el sujeto y su familia.

Por lo que, la participación de fonoaudiólogos/as en el primer nivel de atención, es fundamental, ya que aporta valor a la construcción del vínculo, que permite acciones singulares y contextualizadas, que pueden ser interiorizadas de otra manera por los/as usuarios/as. Muchas de estas intervenciones luego son transmitidas al ámbito comunitario, y con el paso del tiempo las personas se sienten habilitadas a dar su parecer, ofrecer propuestas, contar sus experiencias, entre otras cosas; lo cual genera un dinámica interesante y enriquecedora, porque muchas veces los/as usuarios/as se sostienen y estimulan entre sí. Para eso, es necesario involucrar a los/as pacientes, sus familias y su comunidad en la producción de su propia salud (Campra et al., 2021).

En el sistema nacional de salud en Argentina se utiliza la APS como estrategia principal del primer nivel de atención, tanto en centros de salud como en hospitales del país. La OPS (1965) define al hospital como *“una organización médico-social, que tiene como objetivo asegurar a la población una asistencia médica integral. El alcance de los servicios llegará hasta la célula familiar, considerada en su propio contexto. Y tendrá también como función ser un centro de enseñanza médica y de investigación biosocial (OPS, 1965, p.3).”*

La red de servicios públicos/estatal está conformada por centros de atención provinciales y por centros dependientes de los municipios, en trabajo articulado con otras áreas para dar respuesta efectiva a la ciudadanía. En los Centros de Atención Primaria de la Salud (CAPS) se propone la construcción de una mirada integral y territorial de la salud, los equipos acompañan estratégicamente constituyendo un vínculo estable, continuo y permanente. Se supera la visión asistencialista, tiene en cuenta lo biológico, lo subjetivo y lo social, imbricada en cada caso y en cada consulta.

Los efectores de salud son los recursos humanos y materiales que prestan atención a la salud de la población. Pueden clasificarse en: efectores de atención ambulatoria, efectores de atención domiciliaria, efectores de internación o atención institucionalizada. Los efectores de salud elegidos para llevar a cabo esta investigación están ubicados en la ciudad de Rufino, Provincia de Santa Fe.

El Hospital Samco Rufino es un hospital público de dependencia provincial, pertenece a la provincia de Santa Fe pertenece a la región 5 (Nodo Venado Tuerto), está ubicado en el sur de la provincia, limita al Oeste con la provincia de Córdoba, al sur con la provincia de Buenos Aires y al noreste con la Región 4 (Nodo Rosario). Es considerado un efector de segundo nivel de atención ya que realiza acciones y servicios de atención ambulatoria especializada y aquellas que requieren internación.

Por otro lado, el Centro de Salud Marta Frigerio pertenece al primer nivel de atención y es en éste donde se realizan acciones y servicios destinados a la promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación, en especialidades básicas y modalidades ambulatorias. Fue fundado por la Asociación Civil Che Pibe e inaugurado en el año 2013. El logo que lo identifica muestra tres globos: uno blanco (por la pureza de los/as chicos), otro rojo (por la fuerza que hay que poner para lograr las cosas que se proponen) y otro verde (por la esperanza que todos debemos tener para conseguir los objetivos buscados). Los tres se elevan hacia un cielo, representado por tres nubes que llevan los colores de la bandera argentina.

En ambos centros de salud sería importante aplicar como estrategia la APS, y dentro de las acciones de promoción poder brindar información acerca de la lactancia materna a las madres embarazadas de todas las edades. En relación a esta temática es posible pensar un trabajo desde los equipos de salud, articulando con profesionales de distintas disciplinas tales como: pediatría, ginecología, psicología, enfermería, fonoaudiología, entre otros.

4. Embarazo adolescente y su situación en Argentina

El embarazo en adolescentes es un fenómeno social con gran impacto en la salud pública. Según el Código Civil Argentino (Ley N° 26.994, 2014) la adolescencia abarca desde los 13 hasta los 18 años (art. 25). Por su parte, para la Organización Mundial de la Salud (OMS), la adolescencia es el período comprendido entre los 10 y los 19 años. La misma considera embarazo durante la adolescencia, *“cuando éste ocurre entre los 10 y 19 años de edad, independientemente de la edad ginecológica ya que conlleva un riesgo*

variable según las condiciones físicas, médicas y socio-económicas” (Consenso Sogiba, 2019, p. 3).

Desde la perspectiva socio-sanitaria se reconocen diferencias que separan a los/las adolescentes más jóvenes de los/las mayores. Resulta adecuado considerar esta etapa de la vida en dos períodos: la adolescencia temprana (entre los 10 a 14 años) y la adolescencia tardía (de los 15 a los 19 años). Esta diferencia cobra particular relevancia al tener en cuenta los determinantes del embarazo: entre las adolescentes de 10 a 14 años es más frecuentemente la existencia de abuso y coerción (UNICEF, 2016), también denominados “embarazos y maternidades infantiles forzadas”, si bien se han encontrado situaciones en los cuales el embarazo ha sido intencional (Ministerio de Salud y UNICEF, 2020).

Las circunstancias de la vida como pobreza, baja calidad escolar, familias monoparentales, tener una madre adolescente, o una hermana que quedó embarazada siendo adolescente, son situaciones y/o contextos familiares/sociales que condicionan la aparición del embarazo por causas más profundas que la relación sexual desprotegida y genera una multi-causalidad del embarazo durante la adolescencia (Consenso Sogiba, 2019).

Según las estadísticas publicadas en el año 2020 por el Ministerio de Salud Argentina, y lo anteriormente descrito en la Dirección de Estadísticas e Información de Salud (DEIS) (DEIS, 2018). El 12,9% de los nacidos vivos fueron de mujeres adolescentes (menores de 20 años de edad). Las jurisdicciones que mostraron el mayor porcentaje de nacidos vivos de mujeres adolescentes fueron: Formosa, Chaco y Misiones; y las que presentaron los porcentajes más bajos fueron la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Tierra del Fuego y Chubut. La mitad de las jurisdicciones presentaron porcentajes más altos que el valor nacional (Ministerio de Salud, 2020).

En provincias como Chaco, Formosa y Misiones, 1 de cada 4 nacimientos es de madres adolescentes. La tasa de fecundidad adolescente entre los 10 y 14 años fue de 1,5 nacidos por cada 1.000 niñas/adolescentes entre 10 y 14 años, lo que significa, entre 6 y 7 nacimientos diarios.

Por otro lado, según los datos brindados por el Sistema Informático Perinatal (SIP) durante el año 2018, se acompañó a 4551 adolescentes durante su embarazo, parto y

puerperio en los hospitales públicos de la Provincia de Santa Fe. Durante este tiempo las adolescentes embarazadas reciben información por parte de los/as profesionales acerca de los beneficios de la lactancia materna tanto para ellas como para su hija/o.

5. La lactancia materna como perspectiva de derechos en Argentina

La lactancia materna forma parte de los derechos fundamentales de la persona. Por esta razón existe un marco legal que protege tanto al niño/a como a la mujer que amamanta.

Este derecho está reglamentado en el artículo 24 de la Convención Internacional sobre los Derechos del Niño (Ratificación de la Convención, 1990) que explicita la necesidad de que los padres conozcan las ventajas de la leche materna y la necesidad de que los/as bebés sean amamantados.

En nuestro país existen leyes que amparan los derechos de las madres, una de ellas es la Ley N° 25.673 “Programa Nacional de Salud Sexual y Procreación Responsable” promulgada en el año 2002. Tiene como objetivos, entre otros, promover la salud sexual de los/as adolescentes, disminuir la morbimortalidad materno-infantil; prevenir embarazos no deseados y garantizar el acceso a información, orientación, métodos y servicios de salud sexual y reproductiva.

En el año 2004, surge la Ley de Derechos de padres e hijos durante el proceso de nacimiento (Ley N° 25.929, 2004), que prescribe: *“toda mujer, en relación con el embarazo, el trabajo de parto, el parto y el postparto, tiene derecho a ser informada, desde el embarazo, sobre los beneficios de la lactancia materna y recibir apoyo para amamantar (art. 2°)”*.

En este mismo año, en el norte de nuestro país, se creó un programa materno-infantil llamado “Plan Nacer” que luego se extendió a todo el territorio nacional. Este surge como respuesta a un contexto caracterizado por la crisis económica, social y política del año 2001. En el sector de salud, esta crisis se vio reflejada en la pérdida de cobertura formal de salud para grandes segmentos sociales y afectó negativamente el proceso de disminución de la

mortalidad infantil. El Plan Nacer, *plantea la necesidad de un nuevo modelo sanitario basado en la construcción de redes de atención, que tenga como eje una estrategia de APS* (Ministerio de Salud, 2013, p. 4).

El mismo está dirigido a toda la población materno-infantil sin cobertura social y tiene como objetivo aumentar la inclusión social y mejorar la atención temprana de la embarazada, cuidado prenatal y prevención de la prematuridad, efectividad de atención del parto, atención neonatal y atención de niñas y niños hasta los 6 años. Además, el Plan Nacer, tiene como objetivo que las familias conozcan los principios básicos de la salud y la nutrición, las ventajas de la lactancia materna, la higiene y las medidas de prevención de accidentes.

Luego del Plan Nacer, surge el Programa Sumar. El mismo entre el 2012 y el 2015 fue ampliando la cobertura, logrando incorporar a toda la población hasta los 64 años de edad y brindando prestaciones específicas para el cuidado del embarazo, la primera infancia, la adolescencia y la adultez (Ministerio de Salud, (s.f), Sumar).

Este plan nace con el objetivo de profundizar el descenso de la tasa de mortalidad materna infantil, disminuir las muertes por cáncer de cuello de útero y de mama, así como cuidar la salud de los/as chicos/as y adolescentes de todo el país.

Además, en estos años fue promulgada La Ley de Lactancia Materna Promoción y Concientización Pública (Ley N° 26.873, 2013) y reglamentada por el Decreto N° 22/15 (Reglamentación de la Ley N° 26.873, 2015). La misma está orientada a extender y ampliar la promoción y la concientización pública sobre la importancia de la lactancia materna y de las prácticas óptimas de nutrición segura para lactantes y niños/as de hasta dos años de edad. Entre los artículos de la ley, se explicita que la lactancia materna debe ser exclusiva hasta los seis meses de edad del niño/a, y continuada hasta los dos años.

Como otra estrategia de la promoción, todos los años los efectores de salud en el mes de agosto promueven la Lactancia Materna bajo distintos lemas de carácter internacional. En el año 2021 el lema fue: **“Proteger la lactancia materna: una responsabilidad compartida”**, y tiene como objetivo:

- Informar a las personas sobre la importancia de proteger la lactancia materna.

- Anclar el apoyo a la lactancia materna como una responsabilidad de salud pública.
- Interactuar con individuos y organizaciones para un mayor impacto.
- Impulsar la acción en la protección de la lactancia materna para mejorar la salud pública” (OPS y OMS, 2021).

El lema de la Semana Mundial de la Lactancia Materna (SMLM 2022) del año 2022 es: **“Impulsemos la Lactancia Materna: Apoyando y Educando”**. La OPS y la OMS afirman que *“la leche materna está perfectamente diseñada para las necesidades nutricionales e inmunológicas del niño y la niña y ayuda a prevenir las infecciones. La lactancia materna promueve el vínculo entre la madre y su bebé, independientemente del entorno, y proporciona seguridad alimentaria al infante, desde el principio de su vida, contribuyendo a la seguridad alimentaria de toda la familia”* (OPS y OMS, 2022, p. 1).

El apoyo a la lactancia materna involucra a muchos actores y niveles, como los servicios de salud, los centros de trabajo y la comunidad. Para la SMLM 2022, la OPS se centró en aumentar la capacidad, educar y transformar los sistemas existentes, esto ayudará a garantizar instalaciones de salud amigas de la lactancia materna, estableciendo comunidades y lugares de apoyo para luego mejorar las tasas de lactancia materna, la nutrición y la salud, tanto a corto como a largo plazo.

6. Acerca de la Lactancia Materna

La OMS (2020) sostiene que la lactancia natural es una forma de proporcionar un alimento ideal para el crecimiento y el desarrollo sano de los/las lactantes; a su vez, es parte integrante del proceso reproductivo, con repercusiones importantes en la salud de las madres.

La lactancia materna es un derecho del niño/a, que cubre sus necesidades tanto nutricionales como psicoafectivas en los primeros meses de vida. Es un tiempo de

aprendizaje compartido entre madre e hijo/a, durante el cual ambos reconocen y decodifican los mensajes que expresan los distintos sentimientos y necesidades (hambre, saciedad, fatiga, juego).

La leche materna es el primer alimento natural de los niños/as ya que proporciona toda la energía y los nutrientes que necesitan durante sus primeros meses de vida y sigue aportando al menos la mitad de sus necesidades nutricionales durante la segunda mitad del primer año y hasta un tercio durante el segundo año de vida.

A esta forma de alimentación, se le llama lactancia materna exclusiva (LME) es la forma ideal de alimentación en los/las recién nacidos/as hasta los 6 meses de vida, manteniéndola hasta los 2 años o más junto a la alimentación complementaria. Según la Asociación Española de Pediatría (2018) la alimentación complementaria es el proceso por el cual se ofrecen al/el lactante alimentos sólidos o líquidos distintos de la leche materna, como completo y no como sustitución de ésta.

Al mismo tiempo, la lactancia materna está condicionada por múltiples factores relacionados con la madre, el/la niño/a y el ambiente físico y psicológico que rodean este proceso. La actitud positiva, el nivel de sensibilización y el conocimiento por parte de la madre que amamanta, pueden ser de gran ayuda y decisivos para el éxito de la lactancia materna (Guerrero et al, 2013).

Prácticamente todas las mujeres pueden amamantar, siempre que dispongan de buena información y del apoyo de su familia y del sistema de atención de salud. La lactancia materna responde a un hecho biológico, pero inevitablemente está sujeta a influencias sociales, económicas y culturales (Gorrita y Bárcenas, 2013).

El acto de amamantamiento aporta beneficios tanto para la madre como para el/la niño/a, dentro de ellos podemos encontrar (Ageitos et al, 2020):

Beneficios para la madre:

- Menos riesgo de padecer cáncer de ovario, de útero y de mama.

- Menor riesgo de padecer osteoporosis tardía.
- Le permite a la madre recuperar su peso habitual.
- Ayuda a la expulsión de los coágulos y a acortar el tiempo de sangrado post-parto.
- Favorece el espaciamiento de los embarazos.

Beneficios para el/la niño/a:

- La leche humana cubre hasta los seis (6) primeros meses de vida del niño/a todos sus requerimientos nutricionales: proteínas, lípidos, carbohidratos, vitaminas, minerales, y agua para garantizar un adecuado crecimiento y desarrollo.
- Promueve el desarrollo sensorial y cognitivo.
- Lo/la protege de enfermedades médicas prevenibles como diarrea, infecciones respiratorias, alergias, anemia.
- Es de fácil digestión y no produce cólicos.
- Previene la aparición de caries dentales tempranas.
- Menor riesgo de enfermedad celíaca.

Beneficios económicos de la lactancia

- Ahorro en el costo de leches de fórmula (además de combustible y agua segura).

- Menor cantidad de visitas médicas.
- Menor gasto en medicamentos.
- Menos ausentismo laboral de la madre.

7. Técnica de amamantamiento

Para lograr un buen inicio de la lactancia materna, es necesario ofrecer el pecho lo más pronto posible después del nacimiento. Idealmente, durante la primera hora de vida. Este hecho es muy importante, ya que los/las recién nacidos/as a término están especialmente alertas durante la primera hora posterior al parto (Ageitos et al, 2020).

En la práctica de lactancia materna es necesario conocer una adecuada técnica de amamantamiento, puesto que, genera la producción de leche suficiente para satisfacer el hambre y las necesidades nutricionales del lactante. Además, resulta fundamental para el inicio, mantenimiento y continuidad de la lactancia, siempre que exista disposición y confianza de la madre en su capacidad de amamantar. A su vez, ayuda a prevenir situaciones habituales para la madre, como: el inadecuado vaciamiento de la mama, dolor o úlceras del pezón, ingurgitación mamaria, taponamiento de conductos, mastitis y la hipogalactia secundaria (Tognetti et al, 2020).

Se debe tener en cuenta que el principal estímulo para la producción de leche es una succión adecuada y una toma que se prolongue lo suficiente como para lograr el vaciamiento completo del pecho. La producción de leche será mayor cuantas más veces el/la niño/niña succione y vacíe el pecho.

La duración ideal de la toma es aquella en la que el niño/a ha quedado satisfecho/a. No se aconseja aplicar horarios ni esquemas rígidos en cuanto a la frecuencia y duración de las tomas. Generalmente el/la niño/a manifiesta cuándo está listo/a para amamantarse a partir de diferentes señales: chupándose el dedo, moviéndose o quejándose levemente.

Los/as niños/as pueden mamar de uno o de los dos pechos en cada toma, pero siempre es importante lograr un vaciamiento completo del pecho por el cual inicia. Si el/la bebé se

muestra satisfecho/a o se duerme una vez que finaliza el primer pecho, no es necesario ofrecerle el otro, que deberá ser ofrecido primero en la próxima toma. En estos casos, es probable que el/la niño/a compense su necesidad de alimento disminuyendo los intervalos entre mamadas (Tognetti et al, 2020).

Según la segunda Encuesta Nacional de Nutrición y Salud (ENNyS2, 2019) las dificultades para el inicio o continuación de la lactancia materna son variadas, entre ellas las más frecuentes son: problemas de salud de la madre, dolor por parte de la madre al amamantar, el no deseo de amamantar, que el/la niño/a no se prenda al pecho o no tener leche, o por sugerencia de algún conocido/a o familiar.

Muchas veces las madres cuestionan el amamantamiento porque no encuentran una posición cómoda para realizarlo, ni para ellas ni para el/la bebé. El Ministerio Nacional de la Salud (2020), propone diferentes posiciones para amamantar, en las que se propicia la mirada, la conexión entre madre e hijo/a, y también la comodidad (Tognetti et al, 2020).

Posición sentada clásica:

Es conveniente que la madre mantenga la espalda recta y bien apoyada, utilizando una silla cómoda. Puede ser útil tener las rodillas ligeramente elevadas con un banquito bajo los pies, o apoyar un almohadón sobre las piernas para no tener que sostenerlo/a levantado/a.

El/la niño/a se encuentra acostado/a frente a la madre a la altura de los pechos, para que ésta pueda atraerlo hacia sí sin esfuerzo. El/la niño/a debe quedar enfrentado a la madre (panza con panza). El antebrazo de la madre sirve de apoyo para el cuerpo y a la cabeza del lactante.

La madre toma el pecho con la mano en forma de “C”, con cuatro dedos por debajo y el pulgar por arriba, sin que sus dedos interfieran en la adhesión boca-pecho.

Posición de caballito

Esta posición es recomendada para niños/as hipertónicos o hipotónicos, con fisura palatina o madres con mamas muy grandes.

Con la madre sentada, el/la niño/a se enfrenta al pecho sentado sobre la pierna de esta a caballito. La madre sostiene su cabeza con la mano del brazo del mismo lado, con los dedos medio y pulgar detrás de las orejas y por debajo del occipucio, ofreciendo el pecho con la mano libre.

Posición acostada

La madre y el/la niño/a se ubican acostados/as y enfrentados/as. La madre debe apoyar en forma cómoda la cabeza sobre una almohada y el/la niño/a se contiene con el brazo de la madre que apoya sobre la cama. La cara de él/ella mira al pecho con el abdomen pegado al cuerpo de la madre. Con la mano libre la madre debe dirigir el pecho hacia la boca del niño/a.

Posición madre acostada y niño en decúbito ventral

La madre se encontrará acostada de espalda con el/la niño/a recostado/a sobre ella en decúbito ventral enfrentado/a al pecho para lograr una adecuada adhesión boca-pecho. Esta posición puede aconsejarse en madres que presentan un reflejo de eyección enérgica de leche, causando que el/la niño/a se atragante al mamar y suelte el pecho. Esta posición permitirá que la eyección de leche en contra de la gravedad disminuya en fuerza evitando el problema.

Resulta también una posición adecuada para las madres con operación cesárea con dificultad para moverse.

Se puede ver entonces, que existen diferentes posiciones en las que se puede realizar el amamantamiento, y en todas prevalece el estar frente a frente, mirándose, ofreciéndose caricias, sonrisas, entre otras cosas.

8. Amamantamiento, afectividad y comunicación

Winnicott (1990) considera que amamantar y ser amamantado no es solo un hecho fisiológico, sino que es psíquico y exclusivo por excelencia. Gran parte de la vida de vigilia en un comienzo tiene que ver con la alimentación, el/la bebe está despierto y activo, y su personalidad emergente estará comprometida por lo que ocurra en ese momento.

Luego del nacimiento la interacción mediante el contacto piel a piel que se produce entre madre e hijo/a, no solo favorece el mantenimiento de la temperatura y la glucemia neonatal dentro de rangos normales, sino que también fomenta una relación más estrecha con la madre y reduce los niveles de llanto. A su vez, facilita el contacto visual, táctil y verbal desde los primeros minutos de vida (Tognetti et al, 2020).

Amamantar es una actividad promotora de comunicación, que permite a las madres conocer y afianzar el vínculo con su hijo/a, comenzar a tejer un abanico de complicidades e interacciones mediadas por el lenguaje corporal. Según Ajuriaguerra, la mutualidad de este vínculo es importante para el desarrollo, ya que el adulto y el niño/a adjudican significaciones a las señales corporales transmitidas por el otro. Esta interacción corporal va generando lo que Ajuriaguerra denominó como diálogo tónico: *“función primitiva y permanente de intercambio que establece una comunicación inmediata, previa a la relación intelectual”* (Chockler, 1988, p.27).

Juana Levin (2002), por su parte, aclara que el lenguaje se produce con, para y por otro y no existe fuera de la relación: Yo/ Tú. Por eso la palabra materna cumple varias funciones, da significados, significancia y sentido a lo emitido por el niño, reconociéndolo como tal y dando validez a esa apelación.

A su vez, Veronica Maggio la define a la comunicación como *“el intercambio de información, o puesta en común de significaciones intencionadas en una relación humana determinada”*. (2020, p.14). Y afirma que el lenguaje es uno de los instrumentos de la comunicación, es la capacidad propia del ser humano de comunicarse y representar la realidad mediante signos convencionales. Este se “activa” en contacto con el estímulo del ambiente, y así aprendemos a hablar. Es un proceso espontáneo, un aprendizaje que ocurre de manera incidental. Pero se adquiere dentro de un contexto, en escenas o momentos de la vida

cotidiana. Las madres y padres suelen hablarle a sus hijos/as desde el momento que nacen, este estímulo mucha veces continuo, actúa como un organizador del tiempo y espacio, y es una gran herramienta vincular. Es decir que permite el acceso a la comunicación interpersonal (el despliegue de las habilidades sociales), al conocimiento del mundo, y además al desarrollo del pensamiento, y actúa como regulador de las emociones y la conducta (Maggio, 2020).

Lo expresado pone en relevancia a la lactancia materna y denota la importancia respecto del rol que los/as profesionales de la fonoaudiología deben asumir en torno a la misma, para promover el cuidado de la salud de los/as niños/as y sus madres.

Teniendo en cuenta que el objeto de estudio de la fonoaudiología, es la comunicación humana las acciones que vaya a realizar el/la profesional serán en torno a este objeto. El rol del fonoaudiólogo/a en el primer nivel de atención es realizar acciones de promoción y protección de la salud, atención de la demanda espontánea o de morbilidad percibida, búsqueda de la demanda oculta, control de la salud de la población (Santhiá, 2000). Es por ello que el trabajo en promoción de la salud en este nivel de atención, lleva a pensar en el comienzo de la vida y en la lactancia materna o lactancia natural como una de las acciones que conlleva más beneficios en la salud de un niño/a como también de su madre, ya que atraviesa, como vimos anteriormente, lo nutricional, el crecimiento y desarrollo del/la bebé, lo afectivo, lo comunicativo y el surgimiento del lenguaje.

El quehacer fonoaudiológico, actualmente debe estar orientado a la promoción de la salud, y se debe reinventar constantemente para dar respuesta a las necesidades heterogéneas de la población. Para ello es fundamental, el rol activo de las personas, se debe poder convocarlos de manera que participen en la toma de decisiones sobre su salud, y no que sea una mera transmisión de información. En relación a la lactancia materna en particular, es menester de los/as profesionales de la fonoaudiología trabajar junto con el equipo de salud y la comunidad para favorecer la adopción de esta práctica que tantos beneficios conllevan para los/as niños/as y sus madres.

PROBLEMA

¿Qué conocimientos poseen acerca de los beneficios de la lactancia materna las madres adolescentes que asisten al Hospital Samco Rufino y al Centro de Salud “Marta Frigerio” de la ciudad de Rufino en el año 2022?

VARIABLES

VARIABLE N° 1: “*Conocimientos de los beneficios de la lactancia materna que poseen las madres adolescentes*”.

Clasificación según:

- *Rol*: Independiente
- *Naturaleza*: Cualitativa
- *Escala de medición*: Nominal.

Definición conceptual:

Se trata del conocimiento que poseen las madres adolescentes acerca de los beneficios nutricionales, afectivos, económicos y comunicativos de la lactancia materna, a partir de la información recibida y experiencias propias.

Cuando se habla del conocimiento que poseen estas madres con respecto a los beneficios de la lactancia materna, la idea no es hacer un juicio de valor respecto del mismo sino que se busca indagar acerca de la información que poseen acerca de los beneficios de la práctica de la lactancia, ya que nos aportará datos importantes para luego realizar nuestro análisis y delinear propuestas de acción en relación a este tópico en esta población.

Modalidades:

- Conoce.
- No conoce.

Definición operacional

La variable *Conocimientos de los beneficios de la lactancia materna que poseen las madres adolescentes* tomará la modalidad de “Conoce” cuando se encuentren presentes los beneficios nutricionales, afectivos, económicos, y comunicativos de la lactancia materna o al menos tres de ellos.

La variable *Conocimientos de los beneficios de la lactancia materna que poseen las madres adolescentes* tomará la modalidad de “No conoce” cuando no se encuentren presentes los beneficios nutricionales, afectivos, económicos y comunicativos de la lactancia materna.

Debido a la complejidad de la variable, se decide dividirla en cuatro dimensiones:

Dimensión 1: Conocimientos de los beneficios nutricionales de la lactancia materna.

Definición conceptual:

La lactancia materna ayuda al crecimiento y desarrollo del niño/a ya que tiene las cantidades adecuadas de nutrientes, proteínas, minerales, y vitaminas. También tiene anticuerpos que ayudan a evitar enfermedades, lo/a protege de diarrea, infecciones respiratorias, alergias, anemia.

Modalidades:

- Conoce.
- No conoce.

Definición operacional

Estará en función de los indicadores seleccionados por las entrevistadas en relación a las preguntas 9,10 y 11 de la encuesta. Si están presentes dos o más indicadores se adoptará la modalidad de “Conoce”. Mientras que si están ausentes dos o más indicadores se adoptará la modalidad “No conoce”.

Indicadores:

- La lactancia materna ayuda al crecimiento y desarrollo del niño/a.
- La leche materna aporta más nutrientes que una leche de fórmula o de vaca.
- Prevención de enfermedades a partir de la alimentación con leche materna.

Dimensión 2: Conocimientos acerca de los beneficios afectivos de la lactancia materna.

Definición conceptual:

Amamantar y ser amamantado no es solo un hecho fisiológico, sino que es también psíquico, a las madres les permite conocer y afianzar el vínculo con su hijo/a. En relación a los/as niños/as, la práctica de lactar facilita el contacto visual y táctil desde los primeros minutos de vida. La lactancia materna genera una corriente afectiva entre ambos que también favorecerá luego los futuros intercambios verbales.

Modalidades:

- Conoce.
- No conoce.

Definición operacional

Estará en función de los ítems seleccionados por las entrevistadas en relación a las preguntas 13,14 y 15 de la encuesta. Si están presentes dos o más indicadores se adoptará la modalidad “Conoce”. Mientras que si están ausente dos o más indicadores se adoptará la modalidad “No conoce”.

Indicadores:

- La lactancia materna promueve la relación madre e hijo/a.
- Luego del nacimiento se debe ofrecer el pecho.
- Beneficios del contacto temprano entre madre e hijo/a.

Dimensión 3: Conocimientos de los beneficios económicos de la lactancia materna.

Definición conceptual:

La lactancia materna alimenta al niño/a en cualquier momento ya que siempre se encuentra disponible y al alcance de cualquier economía. No se tiene que comprar, no necesita preparación, ni almacenamiento. Permite el ahorro en fórmulas lácteas y utensilios para prepararla. Asimismo, colabora en la disminución de visitas médicas por enfermedad del niño/a y gasto en medicamentos.

Modalidades

- Conoce.
- No conoce.

Definición operacional

Estará en función del ítem seleccionado por las entrevistadas en relación a la pregunta 12 de la encuesta. Si están presentes dos o más de los indicadores se adoptará la modalidad de “Conoce”. Mientras que si están presentes uno o ninguno de los indicadores, se adoptará la modalidad “No conoce”.

Indicadores:

- Ahorro en el costo de leches de fórmula (además de combustible y agua segura).
- Menor cantidad de visitas médicas.
- Menor gasto en medicamentos.
- Menor ausentismo laboral de la madre.

Dimensión 4: Conocimientos de los beneficios comunicativos de la lactancia materna.

Definición conceptual:

El acto de amamantar es uno de los momentos que favorecen la comunicación entre el/la niño/a y la madre, permite la captación de señales, la elaboración de respuestas

adecuadas y el tiempo de observación de las reacciones provocadas por estas respuestas, para modelarlas y adecuarlas recíprocamente. Durante este momento, se comienza a tejer un abanico de complicidades e interacciones placenteras mediadas por el lenguaje corporal (miradas, gestos, posturas, movimientos). Esta forma dialógica corporal, va configurando el primer sistema de señales, único código disponible para el/la niño/a antes de adquirir y manejar el lenguaje verbal.

Modalidades:

- Conoce.
- No conoce.

Definición operacional

Estará en función de los ítems seleccionados por las entrevistadas en relación a las preguntas 16, 17 y 18 de la encuesta. Si están presentes dos o más indicadores se adoptará la modalidad de “Conoce”. Mientras que, si están ausente dos o más, se adoptará la modalidad “No conoce”.

Indicadores:

- Posturas adecuadas para amamantar.
- El cantar/ hablar a el/la bebé a la hora de amamantarlo/a es importante.
- El acto de amamantamiento es promotor de la comunicación y el futuro desarrollo del lenguaje del niño/a.

En el siguiente cuadro se determinarán las posibles combinaciones de las cuatro dimensiones y la respectiva modalidad que adoptaría la variable. ***“Conocimientos de los beneficios de la lactancia materna que tienen las madres adolescentes”***.

<i>Se considera que conoce</i>	- Al menos 3 dimensiones “conoce”.
<i>Se considera que no conoce</i>	- Al menos 3 dimensiones “no conoce”

VARIABLES SECUNDARIAS:

“Conocimientos de las características de la lactancia materna que tienen las madres adolescentes”

Clasificación según:

- Rol: Independiente
- Naturaleza: Cualitativa
- Escala de medición: Nominal.

Modalidades:

- Conoce
- No conoce

Definición conceptual:

La leche materna constituye el alimento natural e ideal para los recién nacidos y lactantes. Sus características permiten el crecimiento armónico y la prevención de la morbi-mortalidad infantil. Los niños y niñas deben ser amamantados/as en forma exclusiva desde el nacimiento hasta los primeros seis (6) meses de vida. Después continuar la lactancia materna y alimentos complementarios hasta los dos (2) años de vida.

Definición operacional:

Estará en función de los ítems seleccionados por las entrevistadas en relación a las preguntas 2, 3, 4, 5, 6, 7 y 8 de la encuesta. Se considerará que la variable tomará la

modalidad de “Conoce” cuando las encuestadas seleccionen correctamente cuatro o más de los indicadores. Mientras que tomará la modalidad “No conoce” cuando estén presentes tres indicadores o menos.

Indicadores:

- Lactancia materna exclusiva.
- La lactancia materna exclusiva se realiza hasta los 6 meses de edad.
- Concepción de alimentación complementaria.
- A partir de los 6 meses se pueden agregar otros alimentos.
- Frecuencia en el amamantamiento.
- El amamantamiento es a demanda del/la bebé.

“Dificultades para llevar a cabo la lactancia materna”

Clasificación según:

- Rol: Independiente
- Naturaleza: Cualitativa
- Escala de medición: Nominal.

Modalidades:

- Presente.
- Ausente.

Definición conceptual:

Muchas veces las madres tienen dificultades para iniciar o darle continuación a la lactancia materna. Estas se pueden encontrar en relación con malas experiencias cercanas o propias sobre el amamantamiento; problemas en la prensión del/la bebé al pecho; molestias

o dolores en los pezones al amamantar, por no producir la suficiente leche, o puede ocurrir que la práctica de la lactancia materna no se lleve a cabo por sugerencia de algún conocido/a o familiar.

Definición operacional

Estará en función de los ítems seleccionados por las entrevistadas en relación a las preguntas 19, 21 y 22 de la encuesta. Se considerará que la variable adoptará la modalidad “Presente” cuando se encuentren presentes dos indicadores o más. Mientras, que si están ausente dos o más indicadores se adoptará la modalidad “Ausente”.

Indicadores:

- Mala experiencia cercana o propia sobre el amamantamiento.
- Dolor o molestia al amamantar.
- Dificultad para que el/la niño/a se prenda al pecho.

Por otro lado, con el fin de caracterizar a la población (*Determinantes Sociales de la Salud*) y obtener mayor información se les preguntó a las madres adolescentes:

- *Edad*
- *Nivel de escolaridad*
- *Gestaciones previas*

Por último, se realizaron dos preguntas: una para identificar si los conocimientos que poseían las madres adolescentes acerca de los beneficios de la lactancia materna era por experiencia propia, familiares y/o amigos/as, profesionales de la salud, internet/ redes sociales o escuela. Y otra para conocer las razones por las cuales las madres deciden amamantar a su hijo/a.

FUNDAMENTOS METODOLÓGICOS

POBLACIÓN

La población elegida para la presente investigación se encontró constituida por 30 madres adolescentes que asisten al Hospital SAMCO y al Centro de Salud Marta Frigerio de la ciudad de Rufino durante el mes de enero del año 2022. El tipo de muestreo fue no probabilístico, de tipo accidental.

Se decidió encuestar a la mayor cantidad de madres adolescentes que se encontraban en dichos efectores públicos, encontrándose en los pasillos o en la sala de espera mientras esperaban un turno con sus ginecólogo/a o pediatra de sus hijos/as.

Todas las madres se encuentran dentro del grupo “adolescencia tardía”.

DISEÑO METODOLÓGICO

El presente trabajo de investigación según la modalidad empírica es **observacional** y según el análisis y los alcances de los resultados, es **exploratorio** (o descriptivo).

Es un estudio **observacional** porque se observa un fenómeno tal y como se da en su contexto natural, no se manipula la variable.

A su vez es un estudio **exploratorio** ya que el tema que se pretende conocer se considera poco investigado y su propósito es familiarizar al/la investigador/a con determinada situación del área problema a investigar.

Por otro lado, según el periodo y secuencia de investigación, es un estudio de tipo **transversal**, porque estudia la variable en determinado momento, realizando un corte en el tiempo.

La población considerada está constituida por madres adolescentes que asisten a dos efectores públicos de la ciudad de Rufino (Hospital SAMCO y Centro de Salud Marta Frigerio).

Las Unidades de Análisis son cada una de las madres adolescentes que se encuentran en los efectores y asisten a un turno médico dentro del efector.

Se realiza un muestreo no probabilístico por conveniencia con un total de 30 madres adolescentes, es decir, que los sujetos de la muestra son seleccionados dada la conveniente accesibilidad y proximidad al investigador

PROCEDIMIENTOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

La presente investigación tuvo que ver con el interés acerca de esta temática, ya que consideramos de vital importancia a la lactancia materna y sus ventajas tanto para la madre como para su hijo/a. Por otro lado, se eligió como población a madres adolescentes, ya que la adolescencia es una etapa con sus propias características y resulta interesante conocer qué sucede en relación a este grupo de población en particular.

Para la recolección de datos se realizó un cuestionario en el cual la información a obtener fue proporcionada por el grupo seleccionado. La encuesta fue elaborada, luego impresa para ser respondida por las madres adolescentes que asisten a dos de los efectores públicos de la ciudad de Rufino completándolas ellas mismas o en algunas oportunidades por las encuestadoras.

Las encuestadas participaron de manera voluntaria y anónima.

El cuestionario fue conformado por preguntas que apuntaron por un lado a contextualizar a la población adolescente (edad, nivel de instrucción y gestaciones previas) y por otro lado a identificar los conocimientos que tienen acerca de los beneficios de la lactancia materna.

También se realizaron preguntas para identificar si las madres adolescentes conocen las características generales de la lactancia materna y preguntas para identificar si presentan o presentaron dificultades a la hora de llevar a cabo la lactancia.

En su mayoría las preguntas fueron de tipo cerradas con opciones dicotómicas y también de opciones múltiples, en donde las madres podían seleccionar solamente una o varias respuestas.

Se incluyó una pregunta abierta para que las madres adolescentes pudieran brindar información de por qué creían que era importante amamantar a su hijo/a.

Por último, se analizaron las respuestas obtenidas en las encuestas y se confeccionaron cuadros y gráficos estadísticos para facilitar la visualización de los resultados.

PLAN DE ANÁLISIS DE DATOS

La presentación y análisis de datos obtenidos se llevó a cabo mediante técnicas estadísticas de tablas y gráficos.

Para resumir de manera clara, completa y sencilla la información de la variable y sus respectivas modalidades se presentaron tablas simples y gráficos de barra que exhiben los resultados obtenidos de las modalidades, permitiendo mostrar el comportamiento de la variable en estudio. Debajo de cada gráfico se encuentra el valor de porcentaje como se expresaron cada una de las variables.

CONTEXTO DE REALIDAD

PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE DATOS

Presentación y Análisis de Datos para caracterizar la población investigada

En primer lugar, se presentan los resultados del análisis de los datos que caracterizan a la población investigada, en relación a la edad para ubicarlas dentro de la adolescencia temprana o tardía, el nivel educativo y las gestaciones previas, es decir si es madre primeriza o tiene más hijos/as.

Tabla N° 1

Madres adolescentes según edad.

Hospital SAMCO Rufino y Centro de Salud Marta Frigerio- Rufino- Enero 2022.

Edad	N° de madres	Porcentaje
<i>Adolescencia temprana (10-14 años)</i>	0	0
<i>Adolescencia tardía (14 - 19 años)</i>	30	100
<i>Total</i>	30	100

Tabla N°2

Madres adolescentes según escolaridad

Hospital SAMCO Rufino y al Centro de Salud Marta Frigerio- Rufino- Enero 2022.

Nivel de escolaridad	N° de madres	Porcentaje
<i>Primario incompleto</i>	12	40
<i>Primario completo</i>	3	10
<i>Secundario incompleto</i>	13	43
<i>Secundario completo</i>	2	7
<i>Terciario</i>	0	0
<i>Universitario</i>	0	0
<i>Total</i>	30	100

Tabla N° 3

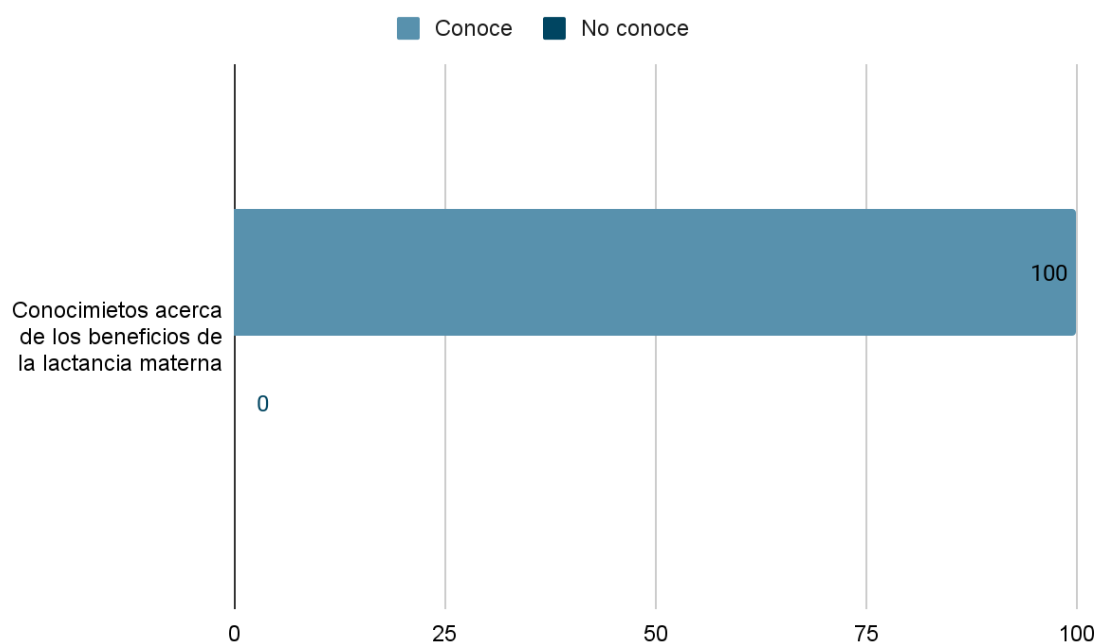
Madres adolescentes según Gestaciones previas

Hospital SAMCO Rufino y Centro de Salud Marta Frigerio- Rufino- Enero 2022.

Gestaciones previas	N° de madres	Porcentaje
<i>Ninguna (madre primeriza)</i>	16	53
<i>1 (uno/a)</i>	12	40
<i>2 (dos)</i>	2	7
<i>3 o más de tres.</i>	0	0
<i>Total</i>	30	100

A continuación, se procede a la presentación y análisis de datos correspondientes a la variable: **“Conocimientos de los beneficios de la lactancia materna que tienen las madres adolescentes”**.

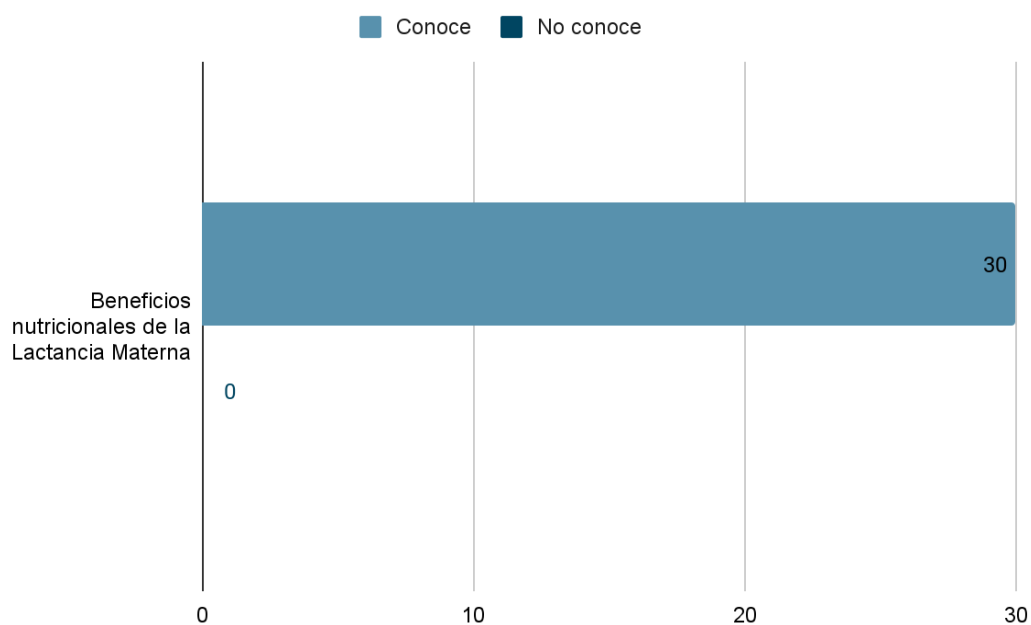
Gráfico N° 1



De un total de 30 madres, encuestadas el 100% **“conoce”** acerca de los beneficios de la lactancia materna.

Dimensión 1: beneficios nutricionales de la lactancia materna.

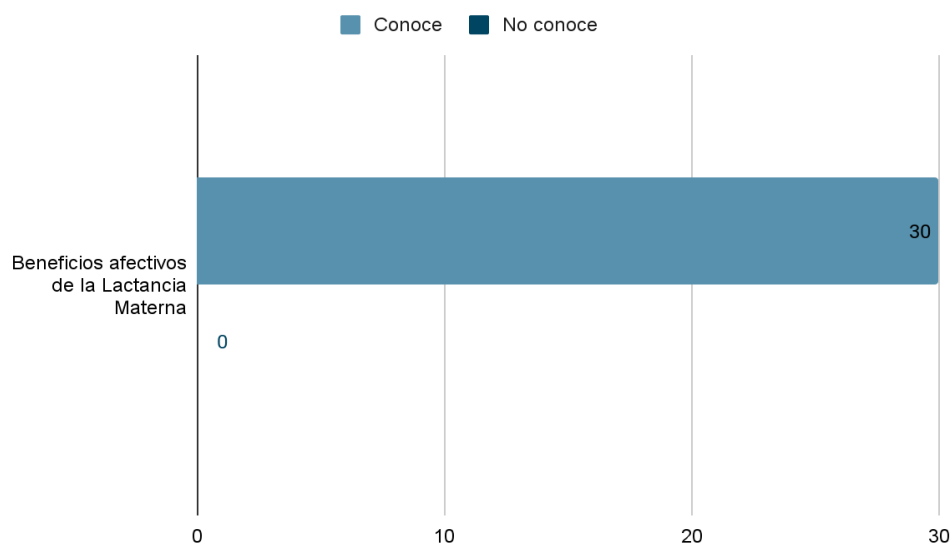
Gráfico N° 2



De un total de 30 madres encuestadas, el 100% **“conoce”** los beneficios nutricionales de la lactancia materna.

Dimensión 2: beneficios afectivos de la lactancia materna.

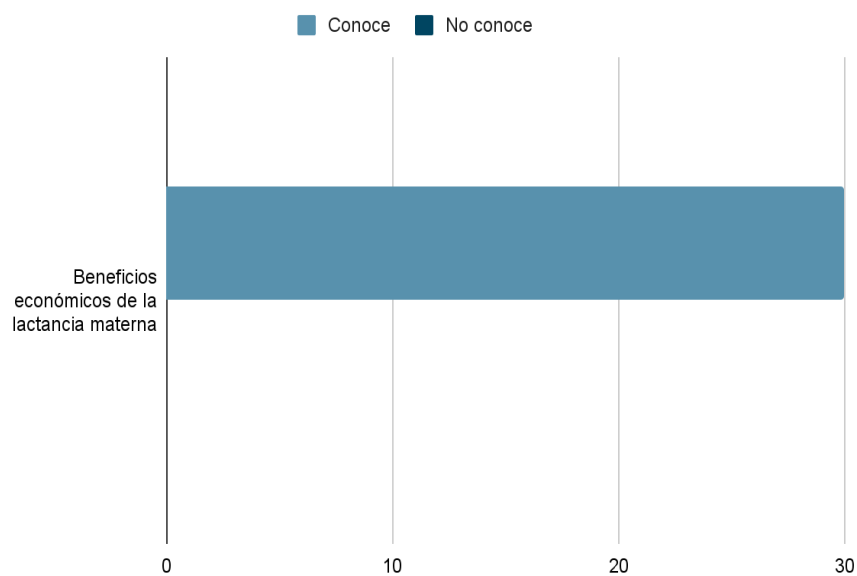
Gráfico N° 3



De un total de 30 madres encuestadas, el 100% **“conoce”** los beneficios afectivos de la lactancia materna.

Dimensión 3: beneficios económicos de la lactancia materna.

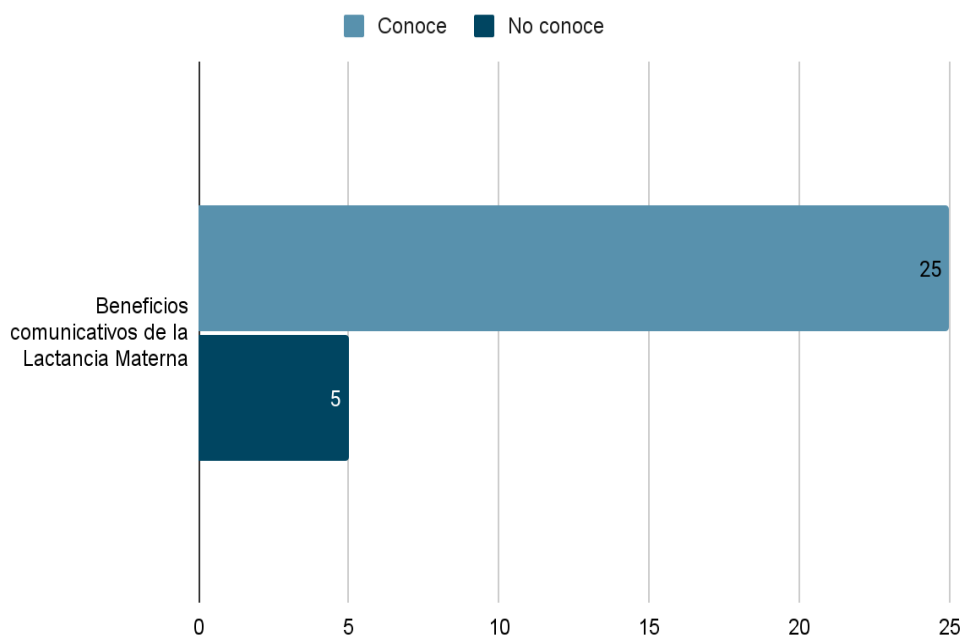
Gráfico N° 4



De un total de 30 madres encuestadas, el 100% “**conoce**” los beneficios económicos de la lactancia materna.

Dimensión 4: beneficios comunicativos de la lactancia materna.

Gráfico N° 5

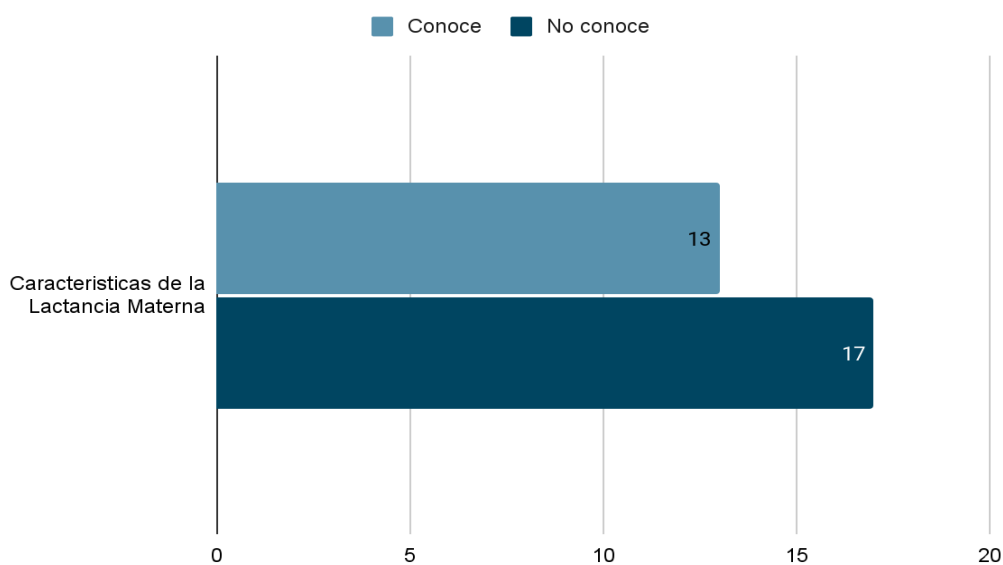


De un total de 30 madres encuestadas, el 83% “**conoce**” los beneficios comunicativos de la lactancia materna mientras que el 17% “**no conoce**” acerca de estos beneficios.

VARIABLES SECUNDARIAS:

- **Conocimientos de las características de la lactancia materna.**

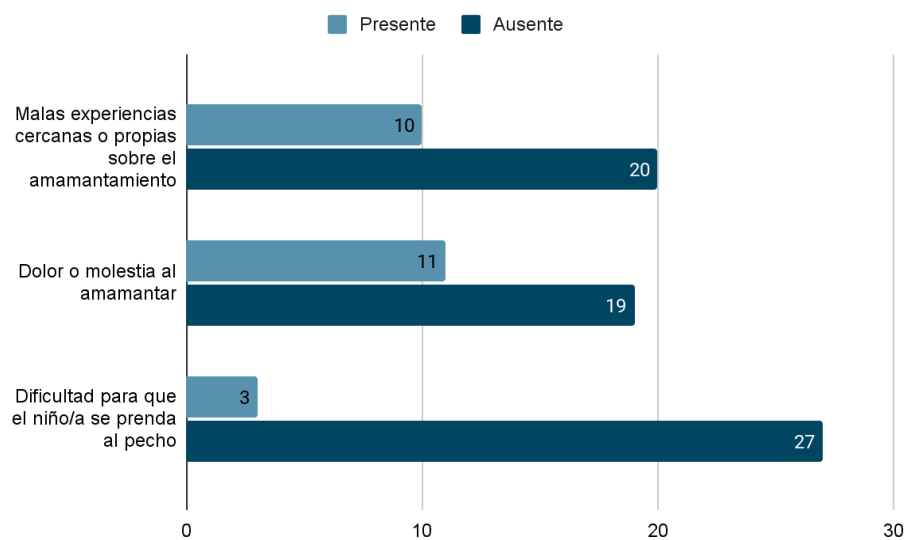
Gráfico N° 7



De un total de 30 madres encuestadas, el 43% **“conoce”** las características de la lactancia materna , mientras que el 57% **“no conoce”** acerca de estas características.

- **Dificultades para llevar a cabo la lactancia materna.**

Tabla N° 8



Del total de 30 madres adolescentes encuestadas, el 33% presentaron dificultades para llevar a cabo la lactancia materna mientras que el 67% no presentaron dificultades.

Tabla N° 9

Madres adolescentes según fuente de donde obtuvieron los conocimientos sobre la lactancia materna y sus beneficios. Hospital SAMCO Rufino y Centro de Salud Marta Frigerio-Rufino- Enero de 2022.

Construcción de los conocimientos de los beneficios de la lactancia materna	N° de madres	Porcentaje
<i>Experiencia propia</i>	12	40
<i>Familiares y/o amigos/as</i>	18	60
<i>Profesionales de la salud</i>	0	0
<i>Internet/ redes sociales</i>	0	0
<i>Escuela</i>	0	0
<i>Total</i>	30	100

De las 30 madres adolescentes encuestadas, el **60%** respondió que los conocimientos sobre la lactancia materna y sus beneficios los obtuvieron por sus **“familiares y/o amigos/as”** mientras que el **40%** los obtuvo por **“experiencia propia”**.

También se incluyó una pregunta con respuesta abierta para que las madres pudieran manifestar si amamantan, amamantaron o tienen deseo de hacerlo. Se les solicitó además que expresen por qué era importante para ellas llevar a cabo la lactancia materna.

De las 30 madres adolescentes encuestadas, el 100% refirió “sí” tener deseos de amamantar a su hijo/a. Sólo 15 de las madres respondieron al interrogante ¿Por qué?, y las respuestas que dieron fueron:

- *“Para que crezca.”*
- *“Porque es lo más lindo que hay.”*
- *“Para que se alimente bien.”*
- *“Porque compartimos momentos juntos.”*
- *“Para que crezca sano.”*
- *“Porque soy mamá.”*
- *“Porque es algo cultural.”*
- *“Porque al margen de ser lo mejor en nutrientes y lo más práctico, crea un lazo único, especial y de mucho amor entre el/la bebé y la mamá”*
- *“Porque es barato y cómodo.”*
- *“Para que no se agarre enfermedades ni infecciones.”*
- *“Porque la leche materna tiene todos los nutrientes que el/la niño/a necesita.”*
- *“Porque es económico.”*
- *“Porque es un recurso sano y natural de alimentación. Además es instantáneo en cualquier lugar, que nos brinda a las mamás mayor comodidad a la hora de amamantar”*

- *“Porque la teta está siempre disponible para el/la bebé cuando tenga hambre, no tengo que preparar mamaderas.”*
- *“Para darle los nutrientes necesarios que necesita para crecer.”*

CONTEXTO DE JUSTIFICACIÓN

INTERPRETACIÓN Y DISCUSIÓN

El presente trabajo de investigación ha tenido como objetivo general, indagar qué conocimientos poseen acerca de los beneficios de la lactancia materna las madres adolescentes que asisten al Hospital Samco Rufino y al Centro de Salud “Marta Frigerio” de la ciudad de Rufino en enero del año 2022.

Para llevar adelante dicho objetivo, se realizó un cuestionario redactado en formato papel y completado por las madres o por las encuestadoras.

Es relevante indagar sobre los conocimientos, a modo de no juzgar, sino de valorar los mismos, ya que estos saberes pueden determinar la práctica de la lactancia de dichas madres. Puede que el conocer los beneficios y las características del amamantamiento, favorezca o perjudique esta práctica.

Se decidió primeramente caracterizar a la población mediante preguntas a fin de determinar la edad de las madres, el nivel de escolaridad y las gestaciones previas. Estos son algunos de los determinantes sociales de la salud, que refieren a los factores sociales (clase, edad, género, etnia, etc.) que, respondiendo a un determinado contexto socioeconómico y político, pueden producir desigualdades en relación a la salud. Estos factores pueden impactar en la construcción del conocimiento para llevar a cabo la práctica de amamantamiento. Cada grupo y cada individuo, en este caso las madres adolescentes, definen teóricamente el nivel aceptable de su salud. A partir de este conocimiento es posible la toma de decisiones acerca de la salud de la madre y su bebé.

El total de las madres encuestadas tenía entre 14 y 19 años (ver tabla N°1), es decir que se encontraban en lo que fue señalado en la página 27 como **“adolescencia tardía”**, según la OMS. De ellas: **8** (ocho) tenían **18 años**, **6** (seis) madres **15 años**, **5** (cinco) **16 años**, otras **5** (cinco) madres presentaban **17 años**, **4** (cuatro) de las madres adolescentes encuestadas tenían **19 años** y por último **2** (dos) tenían **14 años**.

Por otro lado, con respecto a las gestaciones previas de las madres encuestadas, **16** (53%) eran madres primerizas, **12** (40%) ya tenían un/a hijo/a y **2** (7%) poseían 2 (dos) hijos/as (tabla N°3). Estos resultados muestran que el 100% de aquellas madres que tenían **14**

y 15 años, eran madres primerizas. Es probable que la mayoría de las madres encuestadas haya tenido su primer/a hijo/a entre los 14 y 15 años, debido a que las madres de 18 y 19 años eran las que tenían dos hijos/as o más, y las madres con 16 y 17 años ya tenían un primer/a hijo/a.

En lo que respecta a la escolaridad, 12 (40%) tenían el primario incompleto, 3 (10%) primario completo, 13 (43%) poseían el secundario incompleto y 2 (7%) el secundario completo (tabla N°2). Como se menciona en la página 16 del encuadre teórico, el nivel de escolaridad es considerado como un factor psicosocial dentro de los determinantes sociales de la salud (DSS), ya que permite el control y la autonomía sobre la propia vida; estos factores sociales explican las diferencias biológicas y los patrones de exposición y vulnerabilidad de cada una de las madres adolescentes. En este caso, se pudo observar que no hay una relación directa entre la edad y la cantidad de hijos de las madres, con el nivel de escolaridad. Esto se puede deber a los diferentes contextos en los que se encuentran, que pueden afectar de diversas maneras su decisión de finalizar o no la escolaridad. Y qué no solo por quedar embarazada, o tener un/a hijo/a, las mujeres interrumpen su escolaridad.

Tal como fue enunciado en el encuadre teórico, en la página 27, el embarazo en adolescentes es un fenómeno social con gran impacto en la salud pública, ya que conlleva un riesgo variable según las condiciones físicas, médicas y socio-económicas. Y a su vez, existe una multicausalidad del embarazo durante la adolescencia; circunstancias de la vida como pobreza, baja calidad escolar, familias monoparentales, tener una madre adolescente o una hermana que quedó embarazada siendo adolescente, condicionan la aparición del embarazo por causas más profundas que la relación sexual desprotegida (página 28 del encuadre teórico).

Luego de caracterizar a la población, se realizó el análisis de la variable principal **“Conocimientos de los beneficios de la lactancia materna que poseen las madres adolescentes”**, llegando a su reconstrucción a partir del análisis de sus cuatro dimensiones.

Actualmente, la práctica del lactar es considerada uno de los derechos fundamentales de la persona. Este derecho está reglamentado en el artículo 24 de la Convención Internacional sobre los Derechos del Niño, y explicita *“la necesidad de que los padres*

conozcan las ventajas de la leche materna y la necesidad de que los bebés sean amamantados". Ya que como dice en la página 30 del marco teórico, cubre las necesidades tanto nutricionales como psicoafectivas en los primeros meses de vida.

En relación a la primera dimensión "**Conocimientos acerca de los beneficios nutricionales de la lactancia materna**", se pudo observar que el 100% **conoce** acerca de estos beneficios (Gráfico N°2). Para realizar el análisis de esta dimensión, se tuvieron en cuenta las respuestas de las madres a las preguntas del cuestionario 9,10 y 11. En la primera se preguntó si consideraban que la lactancia materna ayudaba al crecimiento y desarrollo del niño/a, el total de las madres respondió positivamente. En la pregunta 10 se interrogó si sabían que la leche materna aporta más nutrientes que la leche de fórmula. Frente a este interrogante, 26 (veintiséis) de las madres respondieron que sí conocían esta información, mientras que 4 (cuatro) de las madres no poseían este conocimiento. Y en la última pregunta, acerca de los beneficios nutricionales de la lactancia materna, se les preguntó a las madres si conocían qué enfermedades puede prevenir el acto de amamantamiento en el/la niño/a, y se les dieron opciones para que elijan. Una sola madre marcó la opción A: diarrea, otra madre marcó la opción C: alergias, 26 (veintiséis) de las madres marcaron que todas las opciones eran correctas, siendo estas: diarrea, infecciones respiratorias y alergias. Y por último dos madres marcaron la opción Otros y completaron poniendo dolor de panza e inflamación. Aunque estas cuestiones no son mencionadas en el marco teórico como situaciones en las que se ve afectada la salud infantil y que pueden ser prevenibles a través de la lactancia materna, se las considera como una construcción válida de conocimiento que aporta también a la práctica de la lactancia.

Tal como se menciona en el marco teórico en la página 31, la leche humana cubre, hasta los seis (6) primeros meses de vida, todos los requerimientos nutricionales: proteínas, lípidos, carbohidratos, vitaminas, minerales y agua para garantizar un adecuado crecimiento y desarrollo. Es de fácil digestión y no produce cólicos; aporta más nutrientes que una leche de fórmula o de vaca.

Se puede decir que la madres encuestadas, han hecho una construcción válida acerca de los beneficios nutricionales ya que todas consideran de importancia los nutrientes que aporta la leche materna los/as niños/as.

Siguiendo con el análisis de la segunda dimensión “**beneficios afectivos de la lactancia materna**”, se puede decir que, el 100% **conoce** acerca de estos beneficios (Gráfico N°3).

Esta conclusión se desprende del análisis realizado en las preguntas 13, 14, 15 del cuestionario. En la primera de ellas se interrogó a las madres adolescentes si el acto de amamantamiento promueve la relación madre hijo/a. En esta pregunta el 100% (30) respondió afirmativamente. Esta primera interacción mediante el contacto piel a piel promueve una relación más estrecha con la madre y reduce los niveles de llanto. El segundo interrogante (pregunta 14) hacía referencia al momento en el que se debería ofrecer el pecho por primera vez luego del nacimiento, si bien el 67% (20) respondieron “*lo antes posible*”, se pudo observar que el 33% (10) respondieron “*a las dos horas*”.

Lo expresado por la mayoría de las madres se halla en relación a lo que se expresa en la página 31 del marco teórico, respecto de que para lograr un buen inicio de la lactancia materna es importante ofrecer el pecho al/a la niño/a lo más pronto posible después del nacimiento, ya que los/as recién nacidos/as a término están alertas durante la primera hora posterior al parto.

La pregunta 15 hacía mención a los beneficios del contacto temprano entre madre e hijo/a, donde la población encuestada podía marcar más de una opción, dentro de ellas se incluye: reduce los niveles de llanto, facilita el contacto visual y táctil, mantiene la temperatura corporal, todas son correctas o ninguna es correcta. Se observó que el 100% (30) respondió “*todas son correctas*”.

Teniendo en cuenta las respuestas de las madres encuestadas en relación a los beneficios afectivos, se puede ver que hacen hincapié en el vínculo con su hijo/a, tienen presente que la práctica de la lactancia fortalece este vínculo. Aquello que han expresado denota que la lactancia les permite conocer a su hijo/a y crear un lazo único y especial, ya que al momento de amamantar y ser amamantado/a, el adulto y el/la niño/a intercambian significaciones, señales corporales que son interpretadas por el otro y respondidas de manera que solo ellos/as comprenden.

Se continuó con el análisis de la tercera dimensión “**beneficios económicos de la lactancia materna**”, se pudo observar que el 100% **conoce** acerca de los mismos (Gráfico N°4). En la pregunta realizada sobre este aspecto en el cuestionario, el total de las madres eligieron el ítem de “*todas son correctas*”, la cual incluye: ahorro en el costo de leches de fórmula, menor cantidad de visitas médicas y menor gasto en medicamentos.

Conocer estos beneficios favorece la práctica del lactar, ya que permite un ahorro general en cuestiones de salud. Como fue mencionado en la página 32 del encuadre teórico, la leche materna ofrece la cantidad de nutrientes necesarios para alimentar al/a la bebé, mientras que la leche de fórmula no ofrece los mismos. A su vez, para la alimentación artificial es necesario utilizar agua segura para su preparación y administración. Esto implica que las madres tendrían que adoptar cuidados especiales en la higiene de los utensilios, contar en todo momento con agua salubre (o de gastar combustible para hervirla) y de contar con medios para el almacenamiento de la leche preparada.

Por otro lado, según Gorrita y Bárcenas (página 31 del marco teórico) la lactancia materna responde a un hecho biológico, que inevitablemente está sujeto a influencias sociales, económicas y culturales. Por lo que se puede decir que prácticamente todas las mujeres pueden amamantar, siempre que dispongan de buena información, y del apoyo de su familia y del sistema de atención de salud.

En relación a la cuarta y última dimensión “**beneficios comunicativos de la lactancia materna**”. Se pudo observar que un **83%** de las madres **conoce** acerca de los mismos, mientras que el **17% no conoce** (Gráfico N° 5). Este análisis se desprende de las preguntas 16, 17 y 18. En la primera se les preguntaba a las madres si existía una postura adecuada para amamantar, por lo tanto se les brindaban opciones como: posición sentada, caballito, acostada ambos enfrentados, madre acostada y niño/a boca abajo encima de ella, todas son adecuadas o ninguna es adecuada. Se observó que 18 madres respondieron “*posición sentada*”, mientras que 12 respondieron “*todas son adecuadas*”. Se debe aclarar que no existe una postura ideal o adecuada para amamantar, que todas son adecuadas ya que siempre se propicia la mirada, la conexión entre madre e hijo/a y también la comodidad (página 33 del marco teórico). Esto favorecerá no solo al vínculo como se mencionó anteriormente, sino que a través de estas

posiciones se genera un contexto propicio para la comunicación, ya que permite una puesta en común de significaciones intencionadas en esta relación.

En la pregunta 17 se hizo referencia a saber si las madres consideraban importante hablar/ cantar al niño/a a la hora de amamantarlo, el 100% (30) respondió que sí. Tal como se menciona en el encuadre teórico en la página 36, la palabra materna en el momento del amamantamiento, da significado y sentido a la invocación que hace el/la niño/a, reconociéndolo/a como tal. Es aquí donde se formará el núcleo de la situación dialógica (madre/ hijo/a) que promoverá el proceso de construcción del lenguaje, y este actuará como un organizador del tiempo y espacio, fomentando el despliegue de las habilidades sociales permitiendo el acceso al conocimiento del mundo.

Por último, la pregunta 18 indagaba si las madres consideraban al acto de amamantamiento como promotor de la comunicación y el futuro desarrollo del lenguaje del niño/a, 25 madres respondieron que “sí” mientras que 5 respondieron “no sé”.

Es importante que las madres conozcan acerca de este beneficio, ya que el acto de amamantamiento es un promotor del lenguaje. Es un tiempo de aprendizaje compartido, durante el cual, tanto la madre como el/la recién nacido/a, reconocen y decodifican los mensajes que expresan los distintos sentimientos y necesidades (hambre, saciedad, fatiga, juego). Según Ajuriaguerra (página 35 del encuadre teórico), la mutualidad de este vínculo es importante para el desarrollo del lenguaje, ya que el adulto y el/la niño/a adjudican significaciones a las señales corporales transmitidas por el otro. Esta forma dialógica corporal, va configurando el primer sistema de señales, único código disponible para el/la niño/a durante mucho tiempo antes de que pueda adquirir y manejar el lenguaje verbal.

Las respuestas de las madres respecto a esta última dimensión, pone de manifiesto la importancia de la presencia de la disciplina fonoaudiológica en los Hospitales y Centros de Atención Primaria (CAPS), ya que son menores los conocimientos construidos por parte de las madres sobre los beneficios comunicativos de la lactancia materna, que el resto de los beneficios.

Actualmente para brindar una atención de salud integral como se menciona en la página 25 del marco teórico, el quehacer fonoaudiológico debe centrarse en la promoción y

prevención de la salud, la detección temprana y por ende la educación para la salud. Esto implica crear espacios en los que, conjuntamente con la comunidad se puedan construir conocimientos en pos de la lactancia materna. Ello implica dar a conocer todos sus beneficios y características, mostrando las técnicas para amamantar, compartiendo diferentes experiencias y propuestas.

Por otra parte, se determinaron 2 (dos) variables secundarias. En la primera variable: **“Conocimientos de las características de la lactancia materna”**, se observó que el 43% de las madres adolescentes encuestadas **conoce** acerca de las características de la lactancia materna, mientras que el 57% **no conoce** acerca de las mismas.

Este análisis se desprende de las preguntas 2 a 8 del cuestionario. En las mismas se interroga acerca de la lactancia materna exclusiva (LME), la alimentación complementaria y los tiempos de amamantamiento. Solo un tercio de las madres (10) conocían lo que era la LME y cerca de la mitad de ellas conocían sobre la alimentación complementaria. Mientras que más de la mitad de las madres (17-18) sabían a qué edad agregar otros alimentos, y que se puede continuar amamantando al mismo tiempo. Por el contrario, menos de la mitad de las madres (13) conocían hasta a que edad se realizaba LME. Con respecto a los tiempos del amamantamiento, las madres respondieron en su mayoría que no se debe tener horarios rígidos para dar de amamantar y se tienen que tener en cuenta los requerimientos del lactante.

Se puede hacer un contraste entre lo que las madres conocen acerca de los beneficios de la lactancia materna y las características de la misma. Puesto que las madres se han apropiado de más conocimientos sobre los beneficios, pero no así sobre las características de la lactancia. Esto se puede deber a que culturalmente los beneficios están más instaurados en la sociedad, mientras que cuando se habla de características de la lactancia materna, es un conocimiento aportado generalmente por los/as profesionales de la salud. En base a esto se considera necesario promover acciones para que las madres conozcan más acerca de lo que implica la lactancia materna exclusiva, de ese modo tendrán más elementos e información para adoptarla y consecuentemente los/as niños/as gozarán de sus beneficios.

En lo que respecta a la segunda variable secundaria: **“Dificultades para llevar a cabo la lactancia materna”**, se observó que el 33% de las madres adolescentes encuestadas

presentan dificultades para llevar a cabo la lactancia materna, mientras que el 67% no presenta dificultades.

Según la segunda Encuesta Nacional de Nutrición y Salud (ENNyS2), mencionada en la página 32 del encuadre teórico, las dificultades para el inicio o continuación de la lactancia materna son variadas, entre ellas las más frecuentes fueron: problemas de salud de la madre, dolor por parte de la madre al amamantar, el no deseo de amamantar, que el/la niño/a no se prenda al pecho o no tener leche, por sugerencia de algún conocido o familiar.

El análisis de esta variable secundaria se desprende de las preguntas 19, 21 y 22 del cuestionario. Estas refieren a si la madre tuvo una mala experiencia cercana o propia al amamantar, si siente o sintió dolor/malestar, y si tuvo dificultades para que el/la bebé se prenda al pecho.

Se pudo observar que un tercio (10) de las madres presentó alguna mala experiencia propia o cercana, y la misma cantidad de encuestadas siente algún dolor o molestia al amamantar. Mientras que solo 3 (tres) de las madres presentaron dificultades para que el/la niño/a se prenda al pecho.

Cuando se habla de una técnica adecuada para amamantar, se hace referencia a la duración de la toma, al vaciamiento completo del pecho, y a la cantidad de tomas por día. Estos conocimientos precisos deberían ser aportados por los/as profesionales de la salud que acompañan a las madres en este proceso ya que resultan fundamentales para el inicio, mantenimiento y continuidad de la lactancia, siempre que exista buena disposición y confianza de la madre en su capacidad de amamantar. Además, ayuda a prevenir situaciones habituales para la madre, como: el inadecuado vaciamiento de la mama, dolor o úlceras del pezón, ingurgitación mamaria, hipogalactia secundaria y/o taponamiento de conductos y mastitis.

A pesar de las dificultades presentadas se pudo observar que las madres en su totalidad, igualmente decidieron amamantar, por lo que tuvo más importancia los beneficios de la lactancia, que las molestias generadas.

Para finalizar, en orden de aportar más elementos de análisis, se le sumaron dos preguntas más al cuestionario, una pregunta abierta acerca del deseo de amamantar y una pregunta cerrada con opciones sobre dónde obtuvieron las madres los conocimientos sobre lactancia materna.

La primera pregunta *¿Amamantas, amamantaste o tenés deseos de amamantar a tu hijo/a? ¿Por qué?*, fue respondida de manera positiva por la totalidad de las encuestadas, y las razones fueron variadas: “Para que crezca”, “Porque es lo más lindo que hay”, “Para que se alimente bien”, “Porque compartimos momentos juntos”, “Para que crezca sano”, “Porque soy mamá”, “Porque es algo cultural”, “Porque al margen de ser lo mejor en nutrientes y lo más práctico, crea un lazo único, especial y de mucho amor entre el/la bebé y la mamá”, “Porque es barato y cómodo”, “Para que no se agarre enfermedades ni infecciones”, “Porque la leche materna tiene todos los nutrientes que el niño/a necesita” “Porque es económico”, “Porque es un recurso sano y natural de alimentación. Además es instantáneo en cualquier lugar, que nos brinda a las mamás mayor comodidad a la hora de amamantar”, “Porque la teta está siempre disponible para el/la bebé cuando tenga hambre, no tengo que preparar mamaderas” y “Para darle los nutrientes necesarios que necesita para crecer.” La mitad de las madres dieron razones del porque ellas amamantaban, la otra mitad decidió no dar respuesta a la pregunta.

En estas respuestas se pueden ver mencionados todos los beneficios de la lactancia materna, exceptuando los beneficios comunicativos. Se puede observar como muchos de los deseos de las madres tienen que ver con la nutrición de su hijo/a, otros se inclinan más a lo económico y a la comodidad que les brinda, y algunos refieren al vínculo entre madre e hijo/a. Esto permite visualizar que el conocimiento construido por parte de las madres acerca de los beneficios de la lactancia materna, favoreció la práctica del lactar por lo menos en la mitad de las madres.

Sin embargo, por las respuestas dadas a la segunda pregunta *¿Cómo consideras que obtuviste los conocimientos sobre la lactancia materna y sus beneficios?*; solamente fueron marcadas las opciones A y B: por experiencia propia y por familiares y/o amigos/as. Estas respuestas, nos permiten ver que el conocimiento construido por las madres, está relacionado con una cuestión cultural, transmitido de generación en generación. Las madres recibieron

consejos de sus madres o las vieron amamantar, u observaron esa situación en otra familiar o compartieron experiencias acerca de este tema con algún/a amigo/a. Esas vivencias fueron las que influyeron en su decisión al dar de lactar.

Se puede concluir entonces que es fundamental que el sistema nacional de salud fortalezca estrategias de acción puntuales sobre esta temática ya que es necesario que las madres de todas las edades puedan tener la posibilidad de construir su conocimiento y apropiarse de la información que favorezca la lactancia materna. Tanto los conocimientos acerca de los beneficios comunicativos como las características de la lactancia materna, son cuestiones que en forma prioritaria pueden ser transmitidas por profesionales de la salud y que no se observan en la construcción del conocimiento de las madres, es aquí donde el el/la profesional fonoaudiólogo/a debe realizar acciones de promoción y protección de la salud, contempladas en la Atención Primaria de la Salud, y estas deben hacer hincapié en la importancia del amamantamiento para promover la comunicación.

Para esto, también se deben generar proyectos que promuevan la participación activa de la comunidad, componente esencial de la APS ya que son los mismos sujetos los que deben tomar parte de las decisiones sobre su salud y cómo mejorarla. En esta tarea se debe tener en cuenta cual es el concepto de salud que posee cada grupo poblacional según el momento y el contexto determinado en el que están viviendo. El aporte de los/as profesionales fonoaudiólogos/as en estos casos, debe ser a través de la construcción del vínculo con la población, ya que el mismo permite acciones singulares y prácticas más significativas que pueden ser interiorizadas de otra manera por los/as usuarios/as. Como profesionales de la fonoaudiología al integrar equipos de salud y visualizar las necesidades diversas y específicas que surgen de la conversación directa con la población, se puede generar entre otras cosas, una dinámica interesante y enriquecedora, centrando el trabajo en los/as usuarios/as quienes se sostienen y estimulan entre sí en lo referido al cuidado de su salud.

Tal como fue mencionado en la página 14 del encuadre teórico, la salud está atravesada por condiciones genéticas y biológicas, pero también es el resultado de las relaciones sociales y económicas que actúan sobre la persona, su grupo familiar y el ambiente. Esto deja de manifiesto la importancia de la de APS y otro de sus componentes que

es la articulación intersectorial, imprescindible para crear alianzas con otros sectores y así lograr intervenciones en salud más amplias, ya que el derecho a la salud no solo abarca la atención oportuna, sino también el acceso a los demás determinantes sociales de la misma. Para ello es indispensable que las diferentes comunidades tengan acceso a participar y trabajar junto con los/as profesionales de la fonoaudiología y los/as demás integrantes del equipo de salud como pediatras, toco ginecólogos/as, psicólogos/as, enfermeros/as, en la construcción de estrategias que defiendan el derecho a la salud.

CONCLUSIONES

A partir de los resultados recabados en la presente investigación, en relación a los datos que se extrajeron de las respuestas de las 30 (treinta) madres adolescentes que asisten a dos de los efectores públicos de la ciudad de Rufino, y partiendo del problema planteado y de los objetivos establecidos, se arriba a las siguientes conclusiones:

Se puede destacar que las madres adolescentes que asisten al Hospital Samco Rufino y al Centro de Salud “Marta Frigerio” de la ciudad de Rufino en el año 2022, **conocen** acerca de los Beneficios de la Lactancia Materna. Este resultado se obtuvo a partir del análisis minucioso de las cuatro dimensiones que constituyen a la variable “*Conocimientos de los beneficios de la lactancia materna que poseen las madres adolescentes*”.

En relación a la dimensión N° 1 “*Beneficios nutricionales de la lactancia materna*” se concluyó que del total de 30 madres encuestadas, el 100 % **conoce**.

Referente a la dimensión N° 2 “*Beneficios afectivos de la lactancia materna*” se determinó que el 100% de la población encuestada **conoce** acerca de estos beneficios.

En cuanto a la dimensión N° 3 “*Beneficios económicos de la lactancia materna*”, se puede concluir que el 100% de la población encuestada **conoce** acerca de los beneficios económicos de la lactancia materna.

Por último, acerca de la dimensión N° 4 “*Beneficios comunicativos de la lactancia materna*”, se estableció que el 83% de la población encuestada **conoce** y un 17% **no conoce** sobre los beneficios comunicativos de la lactancia materna.

A partir de los datos expuestos anteriormente se puede concluir que, el 100% de las madres adolescentes encuestadas conoce acerca de los beneficios de la lactancia materna.

Se analizaron, por otra parte, dos variables secundarias. La primer variable “*Características de la lactancia materna*”, en la cual se concluyó que el 43% **conoce** acerca de las características de la lactancia materna, y 57% **no conoce** acerca de estas características.

La segunda variable analizó las *“Dificultades para llevar a cabo la lactancia materna”*, que presentan las madres encuestadas. Se determinó que el 33% de las madres **presentan** dificultades para dar de amamantar, mientras que el 67% **no presentan**.

Y para finalizar, se realizaron dos preguntas, la primera referida a *“donde obtuvieron los conocimientos sobre la lactancia materna y sus beneficios”*, en la cual se concluye que de las 30 madres adolescentes encuestadas, el **60%** respondió que los conocimientos sobre la lactancia materna y sus beneficios los obtuvieron por sus **“familiares y/o amigos/a”** mientras que el **40%** los obtuvo por **“experiencia propia”**.

En cuanto a la segunda pregunta, si las madres amamantan, amamantaron o tienen deseo de hacerlo, se pudo concluir que de las 30 madres adolescentes encuestadas el 100% refirió **“si”** haber amamantado, amamantar o tener deseos de amamantar a su hijo/a. Se les solicitó además que expresen por qué lo realizan, pero solo el 50% respondió a esta consigna. Dentro de las respuestas que dieron las madres se pueden reconocer tres de los cuatro beneficios mencionados de la lactancia materna. Dentro de los tres podemos mencionar: beneficios nutricionales, afectivos y económicos. Los beneficios comunicativos de la lactancia materna no son mencionados por las madres.

LIMITACIONES Y SUGERENCIAS

Una vez finalizado el presente estudio de investigación, resultó significativo considerar aquellos obstáculos que aparecieron durante el desarrollo del mismo.

Una de las limitaciones consistió en el abordaje y delimitación de la variable compleja “Conocimientos de los beneficios de la lactancia materna”, ya que está conformada por cuatro dimensiones.

Además se debe tener en cuenta que la información recabada está sujeta a la subjetividad de las madres encuestadas.

A modo de sugerencia, resultaría interesante que se amplíe y profundice acerca del conocimiento que brindan los profesionales de la salud en relación a la lactancia materna y las acciones que realizan para dar a conocer esta información.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Ageitos, M. L., Snieg, S. (2020). Importancia de la lactancia materna. *Curso Virtual Básico de Lactancia Materna*. Ministerio de Salud Argentino.

Aguirre, L., Angela M., Gonzales Q., Edith. S. (2016). Factores que influyen en el nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes - Hospital Regional de Ayacucho, Septiembre- Noviembre 2016. [Tesis de Grado, Universidad Nacional de San Cristóbal de Humanga].

Aresi, M. I. (2006). Lactancia materna: información que reciben madres primerizas de fonoaudiólogas en el Hospital Provincial de Rosario. [Tesis de Grado, Universidad Nacional de Rosario].

Asamblea General de la ONU. (1948). Declaración Universal de Derechos Humanos. 10 de Diciembre de 1948.

Barrozo, M., Pressiani, G. (2011). Embarazo adolescente entre 12 y 19 años. [Tesis de Grado, Universidad Nacional de Cuyo].

Calmels, D. (2003). *Los trastornos psicomotores y la práctica psicomotriz*. Ed. Lumen.

Campra, M. C., Isaías, A. C., Ogni, H. B., Lauría, M., Villarreal, S., Felice, F., Bertone, J., Jasinski, C., Ginghamini, M. F., Sobic, Y., Mundani, C., Arteaga, V., Fransesconi, L. M., Cuatrocasas, N., Dotto, G., Peralta, S., 17: Frankel, L., Casaprima, V., Sancevich, I., Romano, A. Berenger, C. (2021). *Fonoaudiología: Intervenciones y prácticas posibles* (1ª

ed.). Escuela de Fonoaudiología. Facultad de Ciencias Médicas. Universidad Nacional de Rosario.

Castellanos, P. L. (1992). Perfiles de salud y sus determinantes: salud y condiciones de vida. Una propuesta operativa para el estudio de las inequidades en salud en Latinoamérica. Mimeo.

Chimento, M. N., Ordoñez, L. B. (2015). Conocimiento que poseen puérperas sobre el accionar fonoaudiológico en atención temprana. [Tesis de Grado, Universidad Nacional de Rosario].

Chokler, M. (1988). *Los organizadores del desarrollo psicomotor*. Ediciones Cinco.

Código Civil y Comercial de la Nación. [CCyCN]. Ley 25.994 de 2014. Persona menor de edad. 7 de octubre de 2014.

Consenso Sogiba (2019). Consenso embarazo adolescente. http://www.sogiba.org.ar/images/Consenso_SOGIBA_2019_Embarazo_Adolescente.pdf.

Constitución de la Nación Argentina [Const]. 15 de Diciembre de 1994 -

Frenz, P. (2005). Desafíos en salud pública de la reforma: Equidad y determinantes sociales de la salud. *Revista chilena de salud pública, Volumen 9 (2)*. Pág. 103- 110. <https://revistasaludpublica.uchile.cl/index.php/RCSP/article/view/20128>

Gobierno de Santa Fe. (2004). Programa Sumar. <https://www.argentina.gob.ar/salud/sumar>

Guerrero, J. L. y Vera, J. (2013). Nivel de Conocimientos sobre Lactancia Materna en Madres Adolescentes. [Tesis de Pregrado]. Universidad del AZUAY. Ecuador.

Levin, J. (2002). *Tramas del lenguaje infantil: una perspectiva clínica*. 1 era edición. Lugar Editorial.

Levin, J. (2004). *Aventando Fantasmas ¿Quiénes somos? ¿Qué hacemos?*. (Texto inédito extraído de la página web de la autora, actualmente fuera de servicio)

Ley 23.849 de 1990. Convención derechos del niño. 27 de Septiembre de 1990. Ministerio de Justicia y Derechos Humanos.

Ley 25.929 de 2004. Parto Humanizado. 25 de Agosto de 2004.

Ley 25.929 de 2004. Salud Pública. Protección del embarazo y del recién nacido. 17 de septiembre de 2004.

Ley 25.673 de 2002. Creación del Programa Nacional de Salud Sexual y Procreación Responsable. 21 de Noviembre de 2002. Ministerio de Justicia y Derechos Humanos.

Ley 26.873 de 2013. Lactancia Materna. Promoción y Concientización Pública. 3 de Julio de 2013.

Ministerio de Salud de la Nación (2007). Resultados de la Encuesta Nacional de Nutrición y Salud (ENNyS) <https://bit.ly/2CaYx3L>.

Ministerio de Salud de la Nación. UNICEF. (2020). Atención de niñas y adolescentes menores de 15 años embarazadas: hoja de ruta: herramientas para orientar el trabajo de los equipos de salud. https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2020-09/atencion-embarazo-adolescente-21-9-2020_1.pdf

Ministerio de Salud Argentino (2013). El plan nacer y su efecto en la satisfacción de los usuarios de los sistemas de salud provinciales.

https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/el_plan_nacer_y_su_efecto_en_la_satisfaccion_de_los_usuarios_de_los_sistemas_de_salud_provinciales.pdf.

Ministerio de Salud Argentino (2018). Natalidad y mortalidad 2018: síntesis estadística Nro 6. https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/sintesis-natalidad-y-mortalidad-nro6_2018-v3_0.pdf

Ministerio de Salud de la Nación (2019). Encuesta Nacional de Nutrición y Salud (ENNyS 2) . Indicadores seleccionados de salud y nutrición. Población materno infantil. <http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000001785cnt-ennys-materno-infantil.pdf>.

Ministerio de Salud de la Nación (2022). Semana Mundial de la Lactancia 2022. <https://www.argentina.gob.ar/noticias/semana-mundial-de-la-lactancia-2022#:~:text=El%20lema%20de%20la%20campa%C3%B1a,como%20de%20un%20Estado%20presente.>

OMS (2009). Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud. https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/A62/A62_9-sp.pdf.

Organización Mundial de la Salud (1978). Declaración de Alma Ata. Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud.

OPS (1972). *Sistemas de salud*. Publicación científica 234. OPS

OPS y OMS. (1992). La salud y sus determinantes: salud y condiciones de vida: *Desarrollo y fortalecimiento de los Sistemas Locales de Salud. La Administración Estratégica*. OPS/OMS:

OPS y OMS. (2021). *Campaña de la Semana Mundial de la Lactancia Materna*.
<https://www.paho.org/es/campanas/campana-semana-mundial-lactancia-materna-2021>.

OPS y OMS (2021). Proteger la lactancia materna: una responsabilidad compartida. Campaña de la Semana Mundial de la Lactancia Materna.
<https://www.paho.org/es/campanas/campana-semana-mundial-lactancia-materna-2021>.

Piccoli, A., Derman, B., Menguez, L. (1992). Atención Primaria de Salud en Fonoaudiología. Tomo 38, (2). A.S.A.L.F.A.

Puyol, A. (2012). Ética, equidad y determinantes sociales de la salud. *Gaceta sanitaria, Volumen 26*. Pág. 178-181. Chile.

Rodríguez Vignoli, J. (2017). Fecundidad no deseada entre las adolescentes latinoamericanas. Un aumento que desafía la salud sexual y reproductiva y el ejercicio de derechos. Naciones Unidas.

Rovere, M. (2006). *Redes en el marco de la Estrategia de Atención Primaria de la Salud, en Redes en Salud, los Grupos, las Instituciones, la Comunidad*. Editorial El Agora.

Santhiá, M. (2000). *Atención médica: aspectos conceptuales*. La atención médica en Argentina. Ficha de la Cátedra de Medicina Preventiva, Facultad de Cs Médicas, UNR. Rosario.

Tejerina, S. (2015). Panorama de la Atención Primaria de Salud en Suramérica: concepciones, componentes y desafíos. *Saúde em Debate, 39 (105)*. Pág. 300- 322.
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=406341748002>.

Tognetti, E., Morilla, A (2020). Aspectos clínicos de la lactancia materna. *Curso Virtual Básico de Lactancia Materna*. Ministerio de Salud Argentino.

Villar, E. (2007). Los determinantes Sociales de Salud y la lucha por la equidad en Salud: desafíos para el Estado y la sociedad civil. *Saúde e Sociedade, Volumen 16*. Pág. 7-13. Brasil.

ANEXOS

ANEXO: PLANILLA DE VOLCADO DE DATOS

Planilla de volcado: Datos Personales

Encuestas	Edad	Nivel de escolaridad	Gestaciones previas	Fuente de informacion de donde obtuvieron los conocimientos sobre la LM y sus beneficios
N° 1	15	Primario incompleto	Ninguna- madre primeriza	Familiares y/o amigos
N° 2	15	Secundario incompleto	Ninguna- madre primeriza	Familiares y/o amigos
N° 3	16	Primario incompleto	Ninguna- madre primeriza	Familiares y/o amigos
N° 4	16	Primario completo	1 (un) hijo	Experiencia propia
N° 5	15	Primario incompleto	Ninguna- madre primeriza	Familiares y/o amigos
N° 6	18	Primario completo	1 (un) hijo	Experiencia propia

N° 7	19	Primario incompleto	1 (un) hijo	Experiencia propia
N° 8	18	Secundario incompleto	1 (un) hijo	Experiencia propia
N° 9	15	Primario incompleto	Ninguna- madre primeriza	Familiares y/o amigos
N° 10	18	Secundario incompleto	1 (un) hijo	Experiencia propia
N° 11	14	Primario incompleto	Ninguna- madre primeriza	Familiares y/o amigos
N° 12	18	Secundario completo	Ninguna- madre primeriza	Familiares y/o amigos
N° 13	17	Primario incompleto	1 (un) hijo	Experiencia propia
N° 14	15	Secundario incompleto	Ninguna- madre primeriza	Familiares y/o amigos
N° 15	18	Secundario completo	1 (un) hijo	Familiares y/o amigos
N° 16	19	Secundario incompleto	1 (un) hijo	Experiencia propia
N° 17	16	Primario completo	Ninguna- madre primeriza	Familiares y/o amigos

N° 18	14	Secundario incompleto	Ninguna- madre primeriza	Familiares y/o amigos
N° 19	17	Primario incompleto	Ninguna- madre primeriza	Familiares y/o amigos
N° 20	18	Secundario incompleto	1 (un) hijo/a	Experiencia propia
N° 21	19	Secundario incompleto	2 (dos) hijos/as	Experiencia propia
N° 22	18	Secundario incompleto	1 (un) hijo/a	Experiencia propia
N° 23	17	Primario incompleto	Ninguna- madre primeriza	Familiares y/o amigos
N° 24	17	Primario incompleto	1 (un) hijo/a	Experiencia propia
N° 25	16	Secundario incompleto	Ninguna- madre primeriza	Familiares y/o amigos
N° 26	18	Primario incompleto	1 (un) hijo/a	Experiencia propia
N° 27	19	Secundario incompleto	2 (dos) hijos/as	Familiares y/o amigos
N° 28	16	Primario incompleto	Ninguna- madre primeriza	Familiares y/o amigos

N° 29	17	Secundario incompleto	Ninguna- madre primeriza	Familiares y/o amigos
N° 30	15	Secundario incompleto	Ninguna- Madre primeriza	Familiares y/o amigos

Dimensión 1: Beneficios nutricionales de la lactancia materna

ENCUESTAS	Pregunta 9: ¿Consideras que la lactancia materna ayuda al crecimiento y desarrollo del niño/a?	Pregunta 10: ¿Sabías que la leche materna aporta más nutrientes que una leche de fórmula o de vaca?	Pregunta 11: ¿Conoces qué enfermedades se pueden prevenir a partir de la alimentación con leche materna?	Modalidad
N° 1	Ítem A	Ítem B	Ítem E	CONOCE
N° 2	Ítem A	Ítem A	Ítem F	CONOCE
N° 3	Ítem A	Ítem A	Ítem E	CONOCE

N° 4	Ítem A	Ítem B	Ítem E	CONOCE
N° 5	Ítem A	Ítem A	Ítem E	CONOCE
N° 6	Ítem A	Ítem A	Ítem F	CONOCE
N° 7	Ítem A	Ítem A	Ítem E	CONOCE
N° 8	Ítem A	Ítem A	Ítem E	CONOCE
N° 9	Ítem A	Ítem B	Ítem E	CONOCE
N° 10	Ítem A	Ítem A	Ítem E	CONOCE
N° 11	Ítem A	Ítem A	Ítem A	CONOCE
N° 12	Ítem A	Ítem A	Ítem E	CONOCE
N° 13	Ítem A	Ítem A	Ítem E	CONOCE
N° 14	Ítem A	Ítem A	Ítem E	CONOCE

N° 15	Ítem A	Ítem A	Ítem E	CONOCE
N° 16	Ítem A	Ítem A	Ítem C	CONOCE
N° 17	Ítem A	Ítem A	Ítem E	CONOCE
N° 18	Ítem A	Ítem A	Ítem E	CONOCE
N° 19	Ítem A	Ítem A	Ítem E	CONOCE
N° 20	Ítem A	Ítem A	Ítem E	CONOCE
N° 21	Ítem A	Ítem A	Ítem E	CONOCE
N° 22	Ítem A	Ítem A	Ítem E	CONOCE
N° 23	Ítem A	Ítem A	Ítem E	CONOCE
N° 24	Ítem A	Ítem A	Ítem E	CONOCE
N° 25	Ítem A	Ítem A	Ítem E	CONOCE

N° 26	Ítem A	Ítem A	Ítem E	CONOCE
N° 27	Ítem A	Ítem A	Ítem E	CONOCE
N° 28	Ítem A	Ítem A	Ítem E	CONOCE
N° 29	Ítem A	Ítem A	Ítem E	CONOCE
N° 30	Ítem A	Ítem B	Ítem E	CONOCE

Dimensión 2: Beneficios afectivos de la lactancia materna

ENCUESTAS	Pregunta 13: ¿Sabes si el acto de amamantamiento promueve la relación madre e hijo/a?	Pregunta 14: ¿En qué momento crees que se debería ofrecer el pecho por primera vez luego del nacimiento?	Pregunta 15: ¿Conoces los beneficios del contacto temprano entre madre e hijo/a?	Modalidad
------------------	--	---	---	------------------

N° 1	Ítem A	Ítem B	Ítem D	CONOCE
N° 2	Ítem A	Ítem A	Ítem D	CONOCE
N° 3	Ítem A	Ítem A	Ítem D	CONOCE
N° 4	Ítem A	Ítem A	Ítem D	CONOCE
N° 5	Ítem A	Ítem A	Ítem D	CONOCE
N° 6	Ítem A	Ítem A	Ítem D	CONOCE
N° 7	Ítem A	Ítem A	Ítem D	CONOCE
N° 8	Ítem A	Ítem B	Ítem D	CONOCE
N° 9	Ítem A	Ítem B	Ítem D	CONOCE
N° 10	Ítem A	Ítem A	Ítem D	CONOCE
N° 11	Ítem A	Ítem B	Ítem D	CONOCE

N° 12	Ítem A	Ítem B	Ítem D	CONOCE
N° 13	Ítem A	Ítem A	Ítem D	CONOCE
N° 14	Ítem A	Ítem B	Ítem D	CONOCE
N° 15	Ítem A	Ítem A	Ítem D	CONOCE
N° 16	Ítem A	Ítem A	Ítem D	CONOCE
N° 17	Ítem A	Ítem B	Ítem D	CONOCE
N° 18	Ítem A	Ítem A	Ítem D	CONOCE
N° 19	Ítem A	Ítem A	Ítem D	CONOCE
N° 20	Ítem A	Ítem A	Ítem D	CONOCE
N° 21	Ítem A	Ítem A	Ítem D	CONOCE
N° 22	Ítem A	Ítem A	Ítem D	CONOCE

N° 23	Ítem A	Ítem A	Ítem D	CONOCE
N° 24	Ítem A	Ítem A	Ítem D	CONOCE
N° 25	Ítem A	Ítem B	Ítem D	CONOCE
N° 26	Ítem A	Ítem B	Ítem D	CONOCE
N° 27	Ítem A	Ítem A	Ítem D	CONOCE
N° 28	Ítem A	Ítem B	Ítem D	CONOCE
N° 29	Ítem A	Ítem A	Ítem D	CONOCE
N° 30	Ítem A	Ítem A	Ítem D	CONOCE

Dimensión 3: beneficios económicos de la lactancia materna

ENCUESTAS	Pregunta 12: ¿Qué beneficios económicos aporta la lactancia materna?	MODALIDAD
N° 1	Ítem D	CONOCE
N° 2	Ítem D	CONOCE
N° 3	Ítem D	CONOCE
N° 4	Ítem D	CONOCE
N° 5	Ítem D	CONOCE
N° 6	Ítem D	CONOCE
N° 7	Ítem D	CONOCE
N° 8	Ítem D	CONOCE
N° 9	Ítem D	CONOCE

N° 10	Ítem D	CONOCE
N° 11	Ítem D	CONOCE
N° 12	Ítem D	CONOCE
N° 13	Ítem D	CONOCE
N° 14	Ítem D	CONOCE
N° 15	Ítem D	CONOCE
N° 16	Ítem D	CONOCE
N° 17	Ítem D	CONOCE
N° 18	Ítem D	CONOCE
N° 19	Ítem D	CONOCE
N° 20	Ítem D	CONOCE

N° 21	Ítem D	CONOCE
N° 22	Ítem D	CONOCE
N° 23	Ítem D	CONOCE
N° 24	Ítem D	CONOCE
N° 25	Ítem D	CONOCE
N° 26	Ítem D	CONOCE
N° 27	Ítem D	CONOCE
N° 28	Ítem D	CONOCE
N° 29	Ítem D	CONOCE
N° 30	Ítem D	CONOCE

Dimensión 4: Beneficios comunicativos de la lactancia materna

ENCUESTAS	Pregunta 16: ¿Hay alguna postura adecuada para amamantar?	Pregunta 17: ¿Es importante cantar/hablar al bebé a la hora de amamantarlo/a?	Pregunta 18: ¿Consideras que el acto de amamantamiento promueve la comunicación y el futuro desarrollo del lenguaje del niño/a?	Modalidad
N° 1	Ítem A	Ítem B	Ítem B	NO CONOCE
N° 2	Ítem A	Ítem A	Ítem A	CONOCE
N° 3	Ítem A	Ítem A	Ítem A	CONOCE
N° 4	Ítem A	Ítem A	Ítem A	CONOCE
N° 5	Ítem E	Ítem A	Ítem A	CONOCE
N° 6	Ítem E	Ítem A	Ítem A	CONOCE

N° 7	Ítem A	Ítem A	Ítem B	NO CONOCE
N° 8	Ítem A	Ítem B	Ítem A	CONOCE
N° 9	Ítem A	Ítem B	Ítem B	NO CONOCE
N° 10	Ítem E	Ítem A	Ítem A	CONOCE
N° 11	Ítem A	Ítem B	Ítem A	CONOCE
N° 12	Ítem A	Ítem B	Ítem A	CONOCE
N° 13	Ítem E	Ítem A	Ítem A	CONOCE
N° 14	Ítem A	Ítem A	Ítem A	CONOCE
N° 15	Ítem E	Ítem A	Ítem A	CONOCE
N° 16	Ítem E	Ítem A	Ítem A	CONOCE
N° 17	Ítem A	Ítem B	Ítem A	CONOCE

N° 18	Ítem E	Ítem A	Ítem A	CONOCE
N° 19	Ítem A	Ítem A	Ítem A	CONOCE
N° 20	Ítem E	Ítem A	Ítem A	CONOCE
N° 21	Ítem E	Ítem A	Ítem A	CONOCE
N° 22	Ítem E	Ítem A	Ítem A	CONOCE
N° 23	Ítem A	Ítem A	Ítem B	NO CONOCE
N° 24	Ítem A	Ítem A	Ítem A	CONOCE
N° 25	Ítem A	Ítem B	Ítem A	CONOCE
N° 26	Ítem E	Ítem B	Ítem A	CONOCE
N° 27	Ítem A	Ítem A	Ítem A	CONOCE
N° 28	Ítem E	Ítem B	Ítem A	CONOCE

N° 29	Ítem A	Ítem A	Ítem A	CONOCE
N° 30	Ítem A	Ítem A	Ítem B	NO CONOCE

VARIABLE SECUNDARIA N° 1: “Conocimientos de las características de la lactancia materna que tienen las madres adolescentes”

ENCUESTA	Pregunta 2:	Pregunta 3:	Pregunta 4:	Pregunta 5:	Pregunta 6:	Pregunta 7:	Pregunta 8:	Modalidad
S	¿Qué consideras como lactancia materna exclusiva?	¿Cada cuánto consideras que se debería amamantar al recién nacido?	¿Es necesario tener horarios rígidos?	¿Hasta qué edad crees que se realiza la lactancia materna exclusiva?	¿Cuándo se pueden agregar otros alimentos?	¿Sabés lo que es la alimentación complementaria?	¿Se deja de amamantar cuando se agregan estos alimentos?	
N° 1	Ítem D	Ítem B	Ítem A	Ítem A	Ítem C	Ítem B	Ítem A	NO CONOCE

N° 2	Ítem A	Ítem B	Ítem A	Ítem A	Ítem C	Ítem B	Ítem B	NO CONOCE
N° 3	Ítem C	Ítem B	Ítem A	Ítem B	Ítem B	Ítem B	Ítem B	NO CONOCE
N° 4	Ítem C	Ítem D	Ítem B	Ítem A	Ítem C	Ítem B	Ítem B	CONOCE
N° 5	Ítem B	Ítem D	Ítem B	Ítem B	Ítem C	Ítem A	Ítem B	CONOCE
N° 6	Ítem B	Ítem D	Ítem B	Ítem B	Ítem C	Ítem A	Ítem B	CONOCE
N° 7	Ítem C	Ítem C	Ítem A	Ítem C	Ítem C	Ítem B	Ítem A	NO CONOCE
N° 8	Ítem C	Ítem C	Ítem A	Ítem C	Ítem C	Ítem B	Ítem A	NO CONOCE
N° 9	Ítem D	Ítem B	Ítem A	Ítem D	Ítem D	Ítem B	Ítem A	NO CONOCE
N° 10	Ítem B	Ítem D	Ítem B	Ítem B	Ítem C	Ítem A	Ítem B	CONOCE

N° 11	Ítem A	Ítem C	Ítem A	Ítem A	Ítem B	Ítem B	Ítem A	NO CONOCE
N° 12	Ítem C	Ítem C	Ítem A	Ítem C	Ítem C	Ítem B	Ítem A	NO CONOCE
N° 13	Ítem B	Ítem D	Ítem B	Ítem B	Ítem C	Ítem A	Ítem B	CONOCE
N° 14	Ítem C	Ítem D	Ítem B	Ítem A	Ítem B	Ítem B	Ítem B	NO CONOCE
N° 15	Ítem B	Ítem D	Ítem B	Ítem B	Ítem C	Ítem A	Ítem B	CONOCE
N° 16	Ítem B	Ítem D	Ítem B	Ítem B	Ítem C	Ítem A	Ítem B	CONOCE
N° 17	Ítem A	Ítem D	Ítem B	Ítem A	Ítem C	Ítem B	Ítem B	CONOCE
N° 18	Ítem C	Ítem D	Ítem B	Ítem C	Ítem B	Ítem B	Ítem A	NO CONOCE
N° 19	Ítem C	Ítem C	Ítem A	Ítem A	Ítem B	Ítem B	Ítem B	NO CONOCE

N° 20	Ítem B	Ítem D	Ítem B	Ítem B	Ítem B	Ítem A	Ítem B	CONOCE
N° 21	Ítem B	Ítem D	Ítem B	Ítem B	Ítem C	Ítem A	Ítem B	CONOCE
N° 22	Ítem B	Ítem D	Ítem B	Ítem B	Ítem C	Ítem A	Ítem B	CONOCE
N° 23	Ítem C	Ítem C	Ítem A	Ítem D	Ítem B	Ítem B	Ítem A	NO CONOCE
N° 24	Ítem A	Ítem C	Ítem A	Ítem B	Ítem B	Ítem A	Ítem A	NO CONOCE
N° 25	Ítem C	Ítem C	Ítem A	Ítem D	Ítem B	Ítem B	Ítem A	NO CONOCE
N° 26	Ítem B	Ítem D	Ítem B	Ítem B	Ítem C	Ítem A	Ítem B	CONOCE
N° 27	Ítem A	Ítem D	Ítem B	Ítem B	Ítem B	Ítem A	Ítem A	CONOCE
N° 28	Ítem C	Ítem C	Ítem A	Ítem D	Ítem B	Ítem A	Ítem B	NO CONOCE
N° 29	Ítem C	Ítem D	Ítem B	Ítem D	Ítem B	Ítem A	Ítem B	NO

								CONOCE
N° 30	Ítem D	Ítem C	Ítem A	Ítem D	Ítem C	Ítem B	Ítem A	NO CONOCE

VARIABLE SECUNDARIA N° 2: “Dificultades para llevar a cabo la lactancia materna”

ENCUESTAS	Pregunta 19: ¿Tuviste alguna mala experiencia cercana o propia sobre el amamantamiento?	Pregunta 21: ¿Sentís o sentiste dolor o molestia al amamantar?	Pregunta 22: Cuando amamantas o amamantaste tuviste alguna dificultad para que el niño/a se prenda al pecho?	MODALIDAD
N° 1	Ítem A	Ítem A	Ítem B	PRESENTE
N° 2	Ítem A	Ítem A	Ítem B	PRESENTE
N° 3	Ítem B	Ítem B	Ítem A	AUSENTE

N° 4	Ítem B	Ítem B	Ítem B	AUSENTE
N° 5	Ítem B	Ítem B	Ítem B	AUSENTE
N° 6	Ítem A	Ítem A	Ítem B	PRESENTE
N° 7	Ítem A	Ítem A	Ítem B	PRESENTE
N° 8	Ítem B	Ítem B	Ítem A	AUSENTE
N° 9	Ítem B	Ítem B	Ítem B	AUSENTE
N° 10	Ítem B	Ítem B	Ítem B	AUSENTE
N° 11	Ítem B	Ítem B	Ítem B	AUSENTE
N° 12	Ítem B	Ítem B	Ítem B	AUSENTE
N° 13	Ítem B	Ítem B	Ítem B	AUSENTE
N° 14	Ítem A	Ítem A	Ítem B	PRESENTE

N° 15	Ítem A	Ítem B	Ítem A	PRESENTE
N° 16	Ítem B	Ítem B	Ítem B	AUSENTE
N° 17	Ítem B	Ítem B	Ítem B	AUSENTE
N° 18	Ítem B	Ítem B	Ítem B	AUSENTE
N° 19	Ítem A	Ítem A	Ítem B	PRESENTE
N° 20	Ítem B	Ítem B	Ítem B	AUSENTE
N° 21	Ítem A	Ítem A	Ítem B	PRESENTE
N° 22	Ítem B	Ítem B	Ítem B	AUSENTE
N° 23	Ítem B	Ítem B	Ítem B	AUSENTE
N° 24	Ítem B	Ítem B	Ítem B	AUSENTE
N° 25	Ítem A	Ítem A	Ítem B	PRESENTE

N° 26	Ítem B	Ítem A	Ítem B	AUSENTE
N° 27	Ítem B	Ítem A	Ítem B	AUSENTE
N° 28	Ítem A	Ítem A	Ítem B	PRESENTE
N° 29	Ítem B	Ítem B	Ítem B	AUSENTE
N° 30	Ítem B	Ítem B	Ítem B	AUSENTE

ENCUESTAS	VARIABLE PRINCIPAL: Beneficios de la lactancia materna				Variable secundaria N°1:	Variable secundaria N° 2:
	D1	D2	D3	D4		
N° 1	CONOCE	CONOCE	CONOCE	NO CONOCE	NO CONOCE	PRESENTE

N° 2	CONOCE	CONOCE	CONOCE	CONOCE	NO CONOCE	PRESENTE
N° 3	CONOCE	CONOCE	CONOCE	CONOCE	NO CONOCE	AUSENTE
N° 4	CONOCE	CONOCE	CONOCE	CONOCE	CONOCE	AUSENTE
N° 5	CONOCE	CONOCE	CONOCE	CONOCE	CONOCE	AUSENTE
N° 6	CONOCE	CONOCE	CONOCE	CONOCE	CONOCE	PRESENTE
N° 7	CONOCE	CONOCE	CONOCE	NO CONOCE	NO CONOCE	PRESENTE
N° 8	CONOCE	CONOCE	CONOCE	CONOCE	NO CONOCE	AUSENTE
N° 9	CONOCE	CONOCE	CONOCE	NO CONOCE	NO CONOCE	AUSENTE
N° 10	CONOCE	CONOCE	CONOCE	CONOCE	CONOCE	AUSENTE
N° 11	CONOCE	CONOCE	CONOCE	CONOCE	NO CONOCE	AUSENTE
N° 12	CONOCE	CONOCE	CONOCE	CONOCE	NO CONOCE	AUSENTE

N° 13	CONOCE	CONOCE	CONOCE	CONOCE	CONOCE	AUSENTE
N° 14	CONOCE	CONOCE	CONOCE	CONOCE	NO CONOCE	PRESENTE
N° 15	CONOCE	CONOCE	CONOCE	CONOCE	CONOCE	PRESENTE
N° 16	CONOCE	CONOCE	CONOCE	CONOCE	CONOCE	AUSENTE
N° 17	CONOCE	CONOCE	CONOCE	CONOCE	CONOCE	AUSENTE
N° 18	CONOCE	CONOCE	CONOCE	CONOCE	NO CONOCE	AUSENTE
N° 19	CONOCE	CONOCE	CONOCE	CONOCE	NO CONOCE	PRESENTE
N° 20	CONOCE	CONOCE	CONOCE	CONOCE	CONOCE	AUSENTE
N° 21	CONOCE	CONOCE	CONOCE	CONOCE	CONOCE	PRESENTE
N° 22	CONOCE	CONOCE	CONOCE	CONOCE	CONOCE	AUSENTE
N° 23	CONOCE	CONOCE	CONOCE	NO CONOCE	NO CONOCE	AUSENTE

N° 24	CONOCE	CONOCE	CONOCE	CONOCE	NO CONOCE	AUSENTE
N° 25	CONOCE	CONOCE	CONOCE	CONOCE	NO CONOCE	PRESENTE
N° 26	CONOCE	CONOCE	CONOCE	CONOCE	CONOCE	AUSENTE
N° 27	CONOCE	CONOCE	CONOCE	CONOCE	CONOCE	AUSENTE
N° 28	CONOCE	CONOCE	CONOCE	CONOCE	NO CONOCE	PRESENTE
N° 29	CONOCE	CONOCE	CONOCE	CONOCE	NO CONOCE	AUSENTE
N° 30	CONOCE	CONOCE	CONOCE	NO CONOCE	NO CONOCE	AUSENTE

ENCUESTADA N° 1

1. Datos personales; Marcar solo una opción.

Edad:

- Entre 10 y 14 años
- Entre 14 y 19 años

Nivel de escolaridad:

- Primario incompleto
- Primario Completo
- Secundario incompleto
- Secundario completo
- Terciario
- Universitario

Gestaciones previas:

- Ninguna (madre primeriza)
- 1
- 2
- Más de 3

2. ¿Qué consideras como lactancia materna exclusiva? Marcar solo una opción.

- Es aquella donde se obtiene leche del pecho materno y otros alimentos.
- Es aquella donde se obtiene leche del pecho materno sin ingerir ningún tipo de alimentos líquidos o sólidos (con la excepción de antibióticos).
- El bebé recibe sólo leche del pecho de la madre y agua.
- El bebé recibe leche de fórmula.

3. ¿Cada cuánto consideras que se debería amamantar al recién nacido? Marcar solo una opción.

- 30 minutos
- 1 hora
- 3 horas
- Cuando el bebé lo requiera

4. ¿Es necesario tener horarios rígidos?

- Si
- No

5. ¿Hasta qué edad crees que se realiza la lactancia materna exclusiva? Marcar solo una opción.

- 4 meses
- 6 meses
- 8 meses
- 12 meses

6. ¿Cuándo no pueden agregar otros alimentos? Marcar solo una opción.

- 2 meses
- 4 meses
- 6 meses
- 8 meses

7. ¿Sabés lo que es la alimentación complementaria?

- Si
- No
- No sé

8. ¿Se deja de amamantar cuando se agregan estos alimentos?

- Si
- No
- No sé

9. ¿Consideras que la lactancia materna ayuda al crecimiento y desarrollo del niño/a?

- Si
- No
- No sé

10. ¿Sabías que la leche materna aporta más nutrientes que una leche de fórmula o de vaca?

- Si
- No
- No sé

11. ¿Conoces qué enfermedades se pueden prevenir a partir de la alimentación con leche materna? Se puede marcar más de una opción.

- Diarrea
- Infecciones respiratorias
- Alergias
- Anemia
- Todas
- Otros:

12. ¿Qué beneficios económicos aporta la lactancia materna? Se puede marcar más de una opción.

- Ahorro en el costo de leches de fórmula.
- Menor cantidad de visitas médicas.
- Menor gasto en medicamentos.
- Todas son correctas.
- Ninguna es correcta.
- Otros: _____

3. ¿Sabes si el acto de amamantamiento promueve la relación madre e hijo/a?

- Si
- No
- No sé

1. ¿En qué momento crees que se debería ofrecer el pecho por primera vez luego del nacimiento? Marcar solo una opción.

- Lo antes posible.
- A las dos horas.

c. Al día siguiente.

15. ¿Conoces los beneficios del contacto temprano entre madre e hijo/a? Marcar las opciones que consideras correctas. Se puede marcar más de una opción.

- Reduce los niveles de llanto.
- Facilita el contacto visual y táctil
- Mantiene la temperatura
- Todas son correctas.
- Ninguna es correcta.

16. ¿Hay alguna postura adecuada para amamantar? Marcar las opciones que consideras correctas. Se puede marcar más de una opción.

- Posición sentada.
- Posición de caballito.
- Posición acostada, ambos acostados enfrentados.
- Posición madre acostada y niño boca abajo encima de ella.
- Todas son adecuadas.
- Ninguna es adecuada.

17. ¿Es importante cantar/hablar al bebé a la hora de amamantarlo/a?

- Si
- No
- No sé

18. ¿Consideras que el acto de amamantamiento promueve la comunicación y el futuro desarrollo del lenguaje del niño/a?

- Si
- No
- No sé

19. ¿Tuviste alguna mala experiencia cercana o propia sobre el amamantamiento?

- Si
- No

20. ¿Amamantas, amamantaste o tenés deseos de amamantar a tu hijo/a?

Si, porque: Para que crezca _____

No, porque: _____

Si tu respuesta es NO continúa con la pregunta N° 22

21. ¿Sentís o sentiste dolor o molestia al amamantar?

- Si
- No

22. Cuando amamantas o amamantaste tuviste alguna dificultad para que el niño/a se prenda al pecho?

- Si
- No

23. ¿Cómo consideras que obtuviste los conocimientos sobre la lactancia materna y sus beneficios? Se puede marcar más de una opción.

- Experiencia propia.
- Familiares y/o amigos/as.
- Profesionales de la salud.
- Internet/ redes sociales.
- Escuela.

ENCUESTADA N° 2

1. **Datos personales:** Marcar solo una opción.

Edad:

- Entre 10 y 14 años
- Entre 14 y 19 años

Nivel de escolaridad:

- Primario incompleto
- Primario Completo
- Secundario incompleto
- Secundario completo
- Terciario
- Universitario

Gestaciones previas:

- Ninguna (madre primeriza)
- 1
- 2
- Más de 3

2. ¿Qué consideras como lactancia materna exclusiva? Marcar solo una opción.

- a. Es aquella donde se obtiene leche del pecho materno y otros alimentos.
- b. Es aquella donde se obtiene leche del pecho materno sin ingerir ningún tipo de alimentos líquidos o sólidos (con la excepción de antibióticos).
- c. El bebe recibe sólo leche del pecho de la madre y agua.
- d. El bebe recibe leche de fórmula.

3. ¿Cada cuánto consideras que se debería amamantar al recién nacido? Marcar solo una opción.

- a. 30 minutos
- b. 1 hora
- c. 3 horas
- d. Cuando el bebé lo requiera

4. ¿Es necesario tener horarios rigidos?

- a. Si
- b. No

5. ¿Hasta qué edad crees que se realiza la lactancia materna exclusiva? Marcar solo una opción.

- a. 4 meses
- b. 6 meses
- c. 8 meses
- d. 12 meses

6. ¿Cuándo se pueden agregar otros alimentos? Marcar solo una opción.

- a. 2 meses
- b. 4 meses
- c. 6 meses
- d. 8 meses

7. ¿Sabés lo que es la alimentación complementaria?

- a. Si
- b. No
- c. No sé

8. ¿Se deja de amamantar cuando se agregan estos alimentos?

- a. Si
- b. No
- c. No sé

9. ¿Consideras que la lactancia materna ayuda al crecimiento y desarrollo del niño/a?

- a. Si
- b. No
- c. No sé

10. ¿Sabías que la leche materna aporta más nutrientes que una leche de fórmula o de vaca?

- a. Si
- b. No
- c. No sé

11. ¿Conoces qué enfermedades se pueden prevenir a partir de la alimentación con leche materna? Se puede marcar más de una opción.

- a. Diarrea
- b. Infecciones respiratorias
- c. Alergias
- d. Anemia
- e. Todas
- f. Otros: Dolor de panza

12. ¿Qué beneficios económicos aporta la lactancia materna? Se puede marcar más de una opción.

- a. Ahorro en el costo de leches de fórmula.
- b. Menor cantidad de visitas médicas.
- c. Menor gasto en medicamentos.
- d. Todas son correctas.
- e. Ninguna es correcta.
- f. Otros: _____

13. ¿Sabes si el acto de amamantamiento promueve la relación madre e hijo/a?

- a. Si
- b. No
- c. No sé

14. ¿En qué momento crees que se debería ofrecer el pecho por primera vez luego del nacimiento? Marcar solo una opción.

- a. Lo antes posible.
- b. A las dos horas.

c. Al día siguiente.

15. ¿Conoces los beneficios del contacto temprano entre madre e hijo/a? Marcar las opciones que consideras correctas. Se puede marcar más de una opción.

- a. Reduce los niveles de llanto.
- b. Facilita el contacto visual y táctil
- c. Mantiene la temperatura
- d. Todas son correctas.
- e. Ninguna es correcta.

16. ¿Hay alguna postura adecuada para amamantar? Marcar las opciones que consideras correctas. Se puede marcar más de una opción.

- a. Posición sentada.
- b. Posición de caballito.
- c. Posición acostada, ambos acostados enfrentados.
- d. Posición madre acostada y niño boca abajo encima de ella.
- e. Todas son adecuadas.
- f. Ninguna es adecuada.

17. ¿Es importante cantar/hablar al bebé a la hora de amamantarlo/a?

- a. Si
- b. No
- c. No se

18. ¿Consideras que el acto de amamantamiento promueve la comunicación y el futuro desarrollo del lenguaje del niño/a?

- a. Si
- b. No
- c. No se

19. ¿Tuviste alguna mala experiencia cercana o propia sobre el amamantamiento?

- a. Si
- b. No

20. ¿Amamantas, amamantaste o tenés deseos de amamantar a tu hijo/a? Sí, porque:

No, porque: _____

Si tu respuesta es NO continúa con la pregunta N° 22

21. ¿Sentís o sentiste dolor o molestia al amamantar?

- a. Si
- b. No

22. Cuando amamantas o amamantaste tuviste alguna dificultad para que el niño/a se prenda al pecho?

- a. Si
- b. No

23. ¿Cómo consideras que obtuviste los conocimientos sobre la lactancia materna y sus beneficios? Se puede marcar más de una opción.

- Experiencia propia.
- Familiares y/o amigos/as.
- Profesionales de la salud.
- Internet/ redes sociales.
- Escuela.

ENCUESTADA N° 3

1. **Datos personales:** Marcar solo una opción.

Edad:

- Entre 10 y 14 años
- Entre 14 y 19 años

Nivel de escolaridad:

- Primario incompleto
- Primario Completo
- Secundario incompleto
- Secundario completo
- Terciario
- Universitario

Gestaciones previas:

- Ninguna (madre primeriza)
- 1
- 2
- Más de 3

2. ¿Qué consideras como lactancia materna exclusiva? Marcar solo una opción.

- a. Es aquella donde se obtiene leche del pecho materno y otros alimentos.
- b. Es aquella donde se obtiene leche del pecho materno sin ingerir ningún tipo de alimentos líquidos o sólidos (con la excepción de antibióticos).
- c. El bebe recibe sólo leche del pecho de la madre y agua.
- d. El bebe recibe leche de fórmula.

3. ¿Cada cuánto consideras que se debería amamantar al recién nacido? Marcar solo una opción.

- a. 30 minutos
- b. 1 hora
- c. 3 horas
- d. Cuando el bebé lo requiera

4. ¿Es necesario tener horarios rígidos?

- a. Si
- b. No

5. ¿Hasta qué edad crees que se realiza la lactancia materna exclusiva? Marcar solo una opción.

- a. 4 meses
- b. 6 meses
- c. 8 meses
- d. 12 meses

6. ¿Cuándo se pueden agregar otros alimentos? Marcar solo una opción.

- a. 2 meses
- b. 4 meses
- c. 6 meses
- d. 8 meses

7. ¿Sabés lo que es la alimentación complementaria?

- a. Si
- b. No
- c. No sé

8. ¿Se deja de amamantar cuando se agregan estos alimentos?

- a. Si
- b. No
- c. No sé

9. ¿Consideras que la lactancia materna ayuda al crecimiento y desarrollo del niño/a?

- a. Si
- b. No
- c. No sé

10. ¿Sabías que la leche materna aporta más nutrientes que una leche de fórmula o de vaca?

- a. Si
- b. No
- c. No sé

11. ¿Conoces qué enfermedades se pueden prevenir a partir de la alimentación con leche materna? Se puede marcar más de una opción.

- a. Diarrea
- b. Infecciones respiratorias
- c. Alergias
- d. Anemia
- e. Todas
- f. Otros:

12. ¿Qué beneficios económicos aporta la lactancia materna? Se puede marcar más de una opción.

- a. Ahorro en el costo de leches de fórmula.
- b. Menor cantidad de visitas médicas.
- c. Menor gasto en medicamentos.
- d. Todas son correctas.
- e. Ninguna es correcta.
- f. Otros: _____

13. ¿Sabes si el acto de amamantamiento promueve la relación madre e hijo/a?

- a. Si
- b. No
- c. No sé

14. ¿En qué momento crees que se debería ofrecer el pecho por primera vez luego del nacimiento? Marcar solo una opción.

- a. Lo antes posible.
- b. A las dos horas.

c. Al día siguiente.

15. ¿Conoces los beneficios del contacto temprano entre madre e hijo/a? Marcar las opciones que consideras correctas. Se puede marcar más de una opción.

- a. Reduce los niveles de llanto.
- b. Facilita el contacto visual y táctil
- c. Mantiene la temperatura
- d. Todas son correctas.
- e. Ninguna es correcta.

16. ¿Hay alguna postura adecuada para amamantar? Marcar las opciones que consideras correctas. Se puede marcar más de una opción.

- a. Posición sentada.
- b. Posición de caballito.
- c. Posición acostada, ambos acostados enfrentados.
- d. Posición madre acostada y niño boca abajo encima de ella.
- e. Todas son adecuadas.
- f. Ninguna es adecuada.

17. ¿Es importante cantar/hablar al bebé a la hora de amamantarlo/a?

- a. Si
- b. No
- c. No se

18. ¿Consideras que el acto de amamantamiento promueve la comunicación y el futuro desarrollo del lenguaje del niño/a?

- a. Si
- b. No
- c. No se

19. ¿Tuviste alguna mala experiencia cercana o propia sobre el amamantamiento?

- a. Si
- b. No

20. ¿Amamantas, amamantaste o tenés deseos de amamantar a tu hijo/a?

Si, porque: _____
No, porque: _____

Si tu respuesta es NO continúa con la pregunta N° 22

21. ¿Sentís o sentiste dolor o molestia al amamantar?

- a. Si
- b. No

22. Cuando amamantas o amamantaste tuviste alguna dificultad para que el niño/a se prenda al pecho?

- a. Si
- b. No

23. ¿Cómo consideras que obtuviste los conocimientos sobre la lactancia materna y sus beneficios? Se puede marcar más de una opción.

- Experiencia propia.
- Familiares y/o amigos/as.
- Profesionales de la salud.
- Internet/ redes sociales.
- Escuela.

ENCUESTADA N° 4

1. **Datos personales:** Marcar solo una opción.

Edad:

- Entre 10 y 14 años
- Entre 14 y 19 años

Nivel de escolaridad:

- Primario incompleto
- Primario Completo
- Secundario incompleto
- Secundario completo
- Terciario
- Universitario

Gestaciones previas:

- Ninguna (madre primeriza)
- 1
- 2
- Más de 3

2. ¿Qué consideras como lactancia materna exclusiva? Marcar solo una opción.

- Es aquella donde se obtiene leche del pecho materno y otros alimentos.
- Es aquella donde se obtiene leche del pecho materno sin ingerir ningún tipo de alimentos líquidos o sólidos (con la excepción de antibióticos).
- El bebe recibe sólo leche del pecho de la madre y agua.
- El bebe recibe leche de fórmula.

3. ¿Cada cuánto consideras que se debería amamantar al recién nacido? Marcar solo una opción.

- 30 minutos
- 1 hora
- 3 horas
- Cuando el bebé lo requiera

4. ¿Es necesario tener horarios rígidos?

- Si
- No

5. ¿Hasta qué edad crees que se realiza la lactancia materna exclusiva? Marcar solo una opción.

- 4 meses
- 6 meses
- 8 meses
- 12 meses

6. ¿Cuándo se pueden agregar otros alimentos? Marcar solo una opción.

- 2 meses
- 4 meses
- 6 meses
- 8 meses

7. ¿Sabés lo que es la alimentación complementaria?

- Si
- No
- No sé

8. ¿Se deja de amamantar cuando se agregan estos alimentos?

- Si
- No
- No sé

9. ¿Consideras que la lactancia materna ayuda al crecimiento y desarrollo del niño/a?

- Si
- No
- No sé

10. ¿Sabías que la leche materna aporta más nutrientes que una leche de fórmula o de vaca?

- Si
- No
- No sé

11. ¿Conoces qué enfermedades se pueden prevenir a partir de la alimentación con leche materna? Se puede marcar más de una opción.

- Diarrea
- Infecciones respiratorias
- Alergias
- Anemia
- Todas
- Otros:

12. ¿Qué beneficios económicos aporta la lactancia materna? Se puede marcar más de una opción.

- Ahorro en el costo de leches de fórmula.
- Menor cantidad de visitas médicas.
- Menor gasto en medicamentos.
- Todas son correctas.
- Ninguna es correcta.
- Otros: _____

13. ¿Sabes si el acto de amamantamiento promueve la relación madre e hijo/a?

- Si
- No
- No sé

14. ¿En qué momento crees que se debería ofrecer el pecho por primera vez luego del nacimiento? Marcar solo una opción.

- Lo antes posible.
- A las dos horas.

c. Al día siguiente.

15. ¿Conoces los beneficios del contacto temprano entre madre e hijo/a? Marcar las opciones que consideras correctas. Se puede marcar más de una opción.

- Reduce los niveles de llanto.
- Facilita el contacto visual y táctil
- Mantiene la temperatura
- Todas son correctas.
- Ninguna es correcta.

16. ¿Hay alguna postura adecuada para amamantar? Marcar las opciones que consideras correctas. Se puede marcar más de una opción.

- Posición sentada.
- Posición de caballito.
- Posición acostada, ambos acostados enfrentados.
- Posición madre acostada y niño boca abajo encima de ella.
- Todas son adecuadas.
- Ninguna es adecuada.

17. ¿Es importante cantar/hablar al bebé a la hora de amamantarlo/a?

- Si
- No
- No sé

18. ¿Consideras que el acto de amamantamiento promueve la comunicación y el futuro desarrollo del lenguaje del niño/a?

- Si
- No
- No sé

19. ¿Tuviste alguna mala experiencia cercana o propia sobre el amamantamiento?

- Si
- No

20. ¿Amamantas, amamantaste o tenés deseos de amamantar a tu hijo/a?

Si, porque: para que se alimente bien

No, porque: _____

Si tu respuesta es NO continúa con la pregunta N° 22

21. ¿Sentís o sentiste dolor o molestia al amamantar?

- Si
- No

22. Cuando amamantas o amamantaste tuviste alguna dificultad para que el niño/a se prenda al pecho?

- Si
- No

23. ¿Cómo consideras que obtuviste los conocimientos sobre la lactancia materna y sus beneficios? Se puede marcar más de una opción.

- Experiencia propia.
- Familiares y/o amigos/as.
- Profesionales de la salud.
- Internet/ redes sociales.
- Escuela.

ENCUESTADA N° 5

1. **Datos personales:** Marcar solo una opción.

Edad:

- Entre 10 y 14 años
- Entre 14 y 19 años

Nivel de escolaridad:

- Primario incompleto
- Primario Completo
- Secundario incompleto
- Secundario completo
- Terciario
- Universitario

Gestaciones previas:

- Ninguna (madre primeriza)
- 1
- 2
- Más de 3

2. ¿Qué consideras como lactancia materna exclusiva? Marcar solo una opción.

- a. Es aquella donde se obtiene leche del pecho materno y otros alimentos.
- b. Es aquella donde se obtiene leche del pecho materno sin ingerir ningún tipo de alimentos líquidos o sólidos (con la excepción de antibióticos).
- c. El bebe recibe sólo leche del pecho de la madre y agua.
- d. El bebe recibe leche de fórmula.

3. ¿Cada cuánto consideras que se debería amamantar al recién nacido? Marcar solo una opción.

- a. 30 minutos
- b. 1 hora
- c. 3 horas
- d. Cuando el bebé lo requiera

4. ¿Es necesario tener horarios rígidos?

- a. Si
- b. No

5. ¿Hasta qué edad crees que se realiza la lactancia materna exclusiva? Marcar solo una opción.

- a. 4 meses
- b. 6 meses
- c. 8 meses
- d. 12 meses

6. ¿Cuándo se pueden agregar otros alimentos? Marcar solo una opción.

- a. 2 meses
- b. 4 meses
- c. 6 meses
- d. 8 meses

7. ¿Sabés lo que es la alimentación complementaria?

- a. Si
- b. No
- c. No sé

8. ¿Se deja de amamantar cuando se agregan estos alimentos?

- a. Si
- b. No
- c. No sé

9. ¿Consideras que la lactancia materna ayuda al crecimiento y desarrollo del niño/a?

- a. Si
- b. No
- c. No sé

10. ¿Sabías que la leche materna aporta más nutrientes que una leche de fórmula o de vaca?

- a. Si
- b. No
- c. No sé

11. ¿Conoces qué enfermedades se pueden prevenir a partir de la alimentación con leche materna? Se puede marcar más de una opción.

- a. Diarrea
- b. Infecciones respiratorias
- c. Alergias
- d. Anemia
- e. Todas
- f. Otros:

12. ¿Qué beneficios económicos aporta la lactancia materna? Se puede marcar más de una opción.

- a. Ahorro en el costo de leches de fórmula.
- b. Menor cantidad de visitas médicas.
- c. Menor gasto en medicamentos.
- d. Todas son correctas.
- e. Ninguna es correcta.
- f. Otros: _____

13. ¿Sabes si el acto de amamantamiento promueve la relación madre e hijo/a?

- a. Si
- b. No
- c. No sé

14. ¿En qué momento crees que se debería ofrecer el pecho por primera vez luego del nacimiento? Marcar solo una opción.

- a. Lo antes posible.
- b. A las dos horas.

c. Al día siguiente.

15. ¿Conoces los beneficios del contacto temprano entre madre e hijo/a? Marcar las opciones que consideras correctas. Se puede marcar más de una opción.

- a. Reduce los niveles de llanto.
- b. Facilita el contacto visual y táctil
- c. Mantiene la temperatura
- d. Todas son correctas.
- e. Ninguna es correcta

16. ¿Hay alguna postura adecuada para amamantar? Marcar las opciones que consideras correctas. Se puede marcar más de una opción.

- a. Posición sentada.
- b. Posición de caballito.
- c. Posición acostada, ambos acostados enfrentados.
- d. Posición madre acostada y niño boca abajo encima de ella.
- e. Todas son adecuadas.
- f. Ninguna es adecuada.

17. ¿Es importante cantar/hablar al bebé a la hora de amamantarlo/a?

- a. Si
- b. No
- c. No sé

18. ¿Consideras que el acto de amamantamiento promueve la comunicación y el futuro desarrollo del lenguaje del niño/a?

- a. Si
- b. No
- c. No sé

19. ¿Tuviste alguna mala experiencia cercana o propia sobre el amamantamiento?

- a. Si
- b. No

20. ¿Amamantas, amamantaste o tenés deseos de amamantar a tu hijo/a? Si, porque: _____
No, porque: _____

Si tu respuesta es NO continúa con la pregunta N° 22

21. ¿Sentís o sentiste dolor o molestia al amamantar?

- a. Si
- b. No

22. Cuando amamantas o amamantaste tuviste alguna dificultad para que el niño/a se prenda al pecho?

- a. Si
- b. No

23. ¿Cómo consideras que obtuviste los conocimientos sobre la lactancia materna y sus beneficios? Se puede marcar más de una opción.

- Experiencia propia.
- Familiares y/o amigos/as.
- Profesionales de la salud.
- Internet/ redes sociales.
- Escuela.

ENCUESTADA N° 6

1. **Datos personales:** Marcar solo una opción.

Edad:

- Entre 10 y 14 años
- Entre 14 y 19 años

Nivel de escolaridad:

- Primario incompleto
- Primario Completo
- Secundario incompleto
- Secundario completo
- Terciario
- Universitario

Gestaciones previas:

- Ninguna (madre primeriza)
- 1
- 2
- Más de 3

2. ¿Qué consideras como lactancia materna exclusiva? Marcar solo una opción.

- Es aquella donde se obtiene leche del pecho materno y otros alimentos.
- Es aquella donde se obtiene leche del pecho materno sin ingerir ningún tipo de alimentos líquidos o sólidos (con la excepción de antibióticos).
- El bebe recibe sólo leche del pecho de la madre y agua.
- El bebe recibe leche de fórmula.

3. ¿Cada cuánto consideras que se debería amamantar al recién nacido? Marcar solo una opción.

- 30 minutos
- 1 hora
- 3 horas
- Cuando el bebé lo requiera

4. ¿Es necesario tener horarios rígidos?

- Si
- No

5. ¿Hasta qué edad crees que se realiza la lactancia materna exclusiva? Marcar solo una opción.

- 4 meses
- 6 meses
- 8 meses
- 12 meses

6. ¿Cuándo se pueden agregar otros alimentos? Marcar solo una opción.

- 2 meses
- 4 meses
- 6 meses
- 8 meses

7. ¿Sabes lo que es la alimentación complementaria?

- Si
- No
- No sé

8. ¿Se deja de amamantar cuando se agregan estos alimentos?

- Si
- No
- No sé

9. ¿Consideras que la lactancia materna ayuda al crecimiento y desarrollo del niño/a?

- Si
- No
- No sé

10. ¿Sabías que la leche materna aporta más nutrientes que una leche de fórmula o de vaca?

- Si
- No
- No sé

11. ¿Conoces qué enfermedades se pueden prevenir a partir de la alimentación con leche materna? Se puede marcar más de una opción.

- Diarrea
- Infecciones respiratorias
- Alergias
- Anemia
- Todas
- Otros: INFLAMACIÓN

12. ¿Qué beneficios económicos aporta la lactancia materna? Se puede marcar más de una opción.

- Ahorro en el costo de leches de fórmula.
- Menor cantidad de visitas médicas.
- Menor gasto en medicamentos.
- Todas son correctas.
- Ninguna es correcta.
- Otros: _____

13. ¿Sabes si el acto de amamantamiento promueve la relación madre e hijo/a?

- Si
- No
- No sé

14. ¿En qué momento crees que se debería ofrecer el pecho por primera vez luego del nacimiento? Marcar solo una opción.

- Lo antes posible.
- A las dos horas.

c. Al día siguiente.

15. ¿Conoces los beneficios del contacto temprano entre madre e hijo/a? Marcar las opciones que consideras correctas. Se puede marcar más de una opción.

- Reduce los niveles de llanto.
- Facilita el contacto visual y táctil
- Mantiene la temperatura
- Todas son correctas.
- Ninguna es correcta.

16. ¿Hay alguna postura adecuada para amamantar? Marcar las opciones que consideras correctas. Se puede marcar más de una opción.

- Posición sentada.
- Posición de caballito.
- Posición acostada, ambos acostados enfrentados.
- Posición madre acostada y niño boca abajo encima de ella.
- Todas son adecuadas.
- Ninguna es adecuada.

17. ¿Es importante cantar/hablar al bebé a la hora de amamantarlo/a?

- Si
- No
- No sé

18. ¿Consideras que el acto de amamantamiento promueve la comunicación y el futuro desarrollo del lenguaje del niño/a?

- Si
- No
- No sé

19. ¿Tuviste alguna mala experiencia cercana o propia sobre el amamantamiento?

- Si
- No

20. ¿Amamantas, amamantaste o tenés deseos de amamantar a tu hijo/a?

Si, porque: Porque es lo más lindo que hay
No, porque: _____

Si tu respuesta es NO continúa con la pregunta N° 22

21. ¿Sentís o sentiste dolor o molestia al amamantar?

- Si
- No

22. Cuando amamantas o amamantaste tuviste alguna dificultad para que el niño/a se prenda al pecho?

- Si
- No

23. ¿Cómo consideras que obtuviste los conocimientos sobre la lactancia materna y sus beneficios? Se puede marcar más de una opción.

- Experiencia propia.
- Familiares y/o amigos/as.
- Profesionales de la salud.
- Internet/ redes sociales.
- Escuela.

ENCUESTADA N° 7

1. Datos personales: Marcar solo una opción.

Edad:

- Entre 10 y 14 años
- Entre 14 y 19 años X

Nivel de escolaridad:

- Primario Incompleto X
- Primario Completo
- Secundario Incompleto
- Secundario completo
- Terciario
- Universitario

Gestaciones previas:

- Ninguna (madre primeriza)
- 1 X
- 2
- Más de 3

2. ¿Qué consideras como lactancia materna exclusiva? Marcar solo una opción.

- Es aquella donde se obtiene leche del pecho materno y otros alimentos.
- Es aquella donde se obtiene leche del pecho materno sin ingerir ningún tipo de alimentos líquidos o sólidos (con la excepción de antibióticos).
- El bebe recibe sólo leche del pecho de la madre y agua. X
- El bebe recibe leche de fórmula.

3. ¿Cada cuánto consideras que se debería amamantar al recién nacido? Marcar solo una opción.

- 30 minutos
- 1 hora
- 3 horas X
- Cuando el bebé lo requiera

4. ¿Es necesario tener horarios rígidos?

- Si X
- No

5. ¿Hasta qué edad crees que se realiza la lactancia materna exclusiva? Marcar solo una opción.

- 4 meses
- 6 meses
- 8 meses X
- 12 meses

6. ¿Cuándo se pueden agregar otros alimentos? Marcar solo una opción.

- 2 meses
- 4 meses
- 6 meses X
- 8 meses

7. ¿Sabés lo que es la alimentación complementaria?

- Si
- No X
- No sé

8. ¿Se deja de amamantar cuando se agregan estos alimentos?

- Si X
- No
- No sé

9. ¿Consideras que la lactancia materna ayuda al crecimiento y desarrollo del niño/a?

- Si X
- No
- No sé

10. ¿Sabías que la leche materna aporta más nutrientes que una leche de fórmula o de vaca?

- Si X
- No
- No sé

11. ¿Conoces qué enfermedades se pueden prevenir a partir de la alimentación con leche materna? Se puede marcar más de una opción.

- Diarrea
- Infecciones respiratorias
- Alergias
- Anemia
- Todas X
- Otros:

12. ¿Qué beneficios económicos aporta la lactancia materna? Se puede marcar más de una opción.

- Ahorro en el costo de leches de fórmula.
- Menor cantidad de visitas médicas.
- Menor gasto en medicamentos.
- Todas son correctas. X
- Ninguna es correcta.
- Otros: _____

13. ¿Sabes si el acto de amamantamiento promueve la relación madre e hijo/a?

- Si X
- No
- No sé

14. ¿En qué momento crees que se debería ofrecer el pecho por primera vez luego del nacimiento? Marcar solo una opción.

- Lo antes posible. X
- A las dos horas.

c. Al día siguiente.

15. ¿Conoces los beneficios del contacto temprano entre madre e hijo/a? Marcar las opciones que consideras correctas. Se puede marcar más de una opción.

- Reduce los niveles de lacto.
- Facilita el contacto visual y táctil
- Mantiene la temperatura
- Todas son correctas. X
- Ninguna es correcta.

16. ¿Hay alguna postura adecuada para amamantar? Marcar las opciones que consideras correctas. Se puede marcar más de una opción.

- Posición sentada. X
- Posición de caballito.
- Posición acostada, ambos acostados enfrentados.
- Posición madre acostada y niño boca abajo encima de ella.
- Todas son adecuadas.
- Ninguna es adecuada.

17. ¿Es importante cantar/hablar al bebé a la hora de amamantarlo/a?

- Si X
- No
- No sé

18. ¿Consideras que el acto de amamantamiento promueve la comunicación y el futuro desarrollo del lenguaje del niño/a?

- Si
- No X
- No sé

19. ¿Tuviste alguna mala experiencia cercana o propia sobre el amamantamiento?

- Si X
- No

20. ¿Amamantas, amamantaste o tenés deseos de amamantar a tu hijo/a?

Si, porque: porque continúa hasta cuando pueda

No, porque: _____

Si tu respuesta es NO continúa con la pregunta N° 22

21. ¿Sentís o sentiste dolor o molestia al amamantar?

- Si X
- No

22. Cuando amamantas o amamantaste tuviste alguna dificultad para que el niño/a se prenda al pecho?

- Si
- No X

23. ¿Cómo consideras que obtuviste los conocimientos sobre la lactancia materna y sus beneficios? Se puede marcar más de una opción.

- Experiencia propia. X
- Familiares y/o amigos/as.
- Profesionales de la salud.
- Internet/ redes sociales.
- Escuela.

ENCUESTADA N° 8

1. **Datos personales:** Marcar solo una opción.

Edad:

- Entre 10 y 14 años
- Entre 14 y 19 años

Nivel de escolaridad:

- Primario Incompleto
- Primario Completo
- Secundario Incompleto
- Secundario completo
- Terciario
- Universitario

Gestaciones previas:

- Ninguna (madre primeriza)
- 1
- 2
- Más de 3

2. ¿Qué consideras como lactancia materna exclusiva? Marcar solo una opción.

- Es aquella donde se obtiene leche del pecho materno y otros alimentos.
- Es aquella donde se obtiene leche del pecho materno sin ingerir ningún tipo de alimentos líquidos o sólidos (con la excepción de antibióticos).
- El bebe recibe sólo leche del pecho de la madre y agua.
- El bebe recibe leche de fórmula.

3. ¿Cada cuánto consideras que se debería amamantar al recién nacido? Marcar solo una opción.

- 30 minutos
- 1 hora
- 3 horas
- Cuando el bebé lo requiera

4. ¿Es necesario tener horarios rígidos?

- Si
- No

5. ¿Hasta qué edad crees que se realiza la lactancia materna exclusiva? Marcar solo una opción.

- 4 meses
- 6 meses
- 8 meses
- 12 meses

6. ¿Cuándo se pueden agregar otros alimentos? Marcar solo una opción.

- 2 meses
- 4 meses
- 6 meses
- 8 meses

7. ¿Sabes lo que es la alimentación complementaria?

- Si
- No
- No sé

8. ¿Se deja de amamantar cuando se agregan estos alimentos?

- Si
- No
- No sé

9. ¿Consideras que la lactancia materna ayuda al crecimiento y desarrollo del niño/a?

- Si
- No
- No sé

10. ¿Sabías que la leche materna aporta más nutrientes que una leche de fórmula o de vaca?

- Si
- No
- No sé

11. ¿Conoces qué enfermedades se pueden prevenir a partir de la alimentación con leche materna? Se puede marcar más de una opción.

- Diarrea
- Infecciones respiratorias
- Alergias
- Anemia
- Todas
- Otros:

12. ¿Qué beneficios económicos aporta la lactancia materna? Se puede marcar más de una opción.

- Ahorro en el costo de leches de fórmula.
- Menor cantidad de visitas médicas.
- Menor gasto en medicamentos.
- Todas son correctas.
- Ninguna es correcta.
- Otros: _____

13. ¿Sabes si el acto de amamantamiento promueve la relación madre e hijo/a?

- Si
- No
- No sé

14. ¿En qué momento crees que se debería ofrecer el pecho por primera vez luego del nacimiento? Marcar solo una opción.

- Lo antes posible.
- A las dos horas.

c. Al día siguiente.

15. ¿Conoces los beneficios del contacto temprano entre madre e hijo/a? Marcar las opciones que consideras correctas. Se puede marcar más de una opción.

- Reduce los niveles de llanto.
- Facilita el contacto visual y táctil
- Mantiene la temperatura
- Todas son correctas.
- Ninguna es correcta.

16. ¿Hay alguna postura adecuada para amamantar? Marcar las opciones que consideras correctas. Se puede marcar más de una opción.

- Posición sentada.
- Posición de caballito.
- Posición acostada, ambos acostados enfrentados.
- Posición madre acostada y niño boca abajo encima de ella.
- Todas son adecuadas.
- Ninguna es adecuada.

17. ¿Es importante cantar/hablar al bebé a la hora de amamantarlo/a?

- Si
- No
- No sé

18. ¿Consideras que el acto de amamantamiento promueve la comunicación y el futuro desarrollo del lenguaje del niño/a?

- Si
- No
- No sé

19. ¿Tuviste alguna mala experiencia cercana o propia sobre el amamantamiento?

- Si
- No

20. ¿Amamantas, amamantaste o tenés deseos de amamantar a tu hijo/a?

Si, porque: PRIMA QUE SEGUJA SUVO

No, porque: _____

Si tu respuesta es NO continúa con la pregunta N° 22

21. ¿Sentís o sentiste dolor o molestia al amamantar?

- Si
- No

22. Cuando amamantas o amamantaste tuviste alguna dificultad para que el niño/a se prenda al pecho?

- Si
- No

23. ¿Cómo consideras que obtuviste los conocimientos sobre la lactancia materna y sus beneficios? Se puede marcar más de una opción.

- Experiencia propia.
- Familiares y/o amigos/as.
- Profesionales de la salud.
- Internet/ redes sociales.
- Escuela.

ENCUESTADA N° 9

1. Datos personales: Marcar solo una opción.

Edad:

- Entre 10 y 14 años
- Entre 14 y 19 años

Nivel de escolaridad:

- Primario incompleto
- Primario Completo
- Secundario incompleto
- Secundario completo
- Terciario
- Universitario

Gestaciones previas:

- Ninguna (madre primeriza)
- 1
- 2
- Más de 3

2. ¿Qué consideras como lactancia materna exclusiva? Marcar solo una opción.

- Es aquella donde se obtiene leche del pecho materno y otros alimentos.
- Es aquella donde se obtiene leche del pecho materno sin ingerir ningún tipo de alimentos líquidos o sólidos (con la excepción de antibióticos).
- El bebé recibe sólo leche del pecho de la madre y agua.
- El bebé recibe leche de fórmula.

3. ¿Cada cuánto consideras que se debería amamantar al recién nacido? Marcar solo una opción.

- 30 minutos
- 1 hora
- 3 horas
- Cuando el bebé lo requiera

4. ¿Es necesario tener horarios rígidos?

- Si
- No

5. ¿Hasta qué edad crees que se realiza la lactancia materna exclusiva? Marcar solo una opción.

- 4 meses
- 6 meses
- 8 meses
- 12 meses

6. ¿Cuándo se pueden agregar otros alimentos? Marcar solo una opción.

- 2 meses
- 4 meses
- 6 meses
- 8 meses

7. ¿Sabés lo que es la alimentación complementaria?

- Si
- No
- No sé

8. ¿Se deja de amamantar cuando se agregan estos alimentos?

- Si
- No
- No sé

9. ¿Consideras que la lactancia materna ayuda al crecimiento y desarrollo del niño/a?

- Si
- No
- No sé

10. ¿Sabías que la leche materna aporta más nutrientes que una leche de fórmula o de vaca?

- Si
- No
- No sé

11. ¿Conoces qué enfermedades se pueden prevenir a partir de la alimentación con leche materna? Se puede marcar más de una opción.

- Diarrea
- Infecciones respiratorias
- Alergias
- Anemia
- Todas
- Otros:

12. ¿Qué beneficios económicos aporta la lactancia materna? Se puede marcar más de una opción.

- Ahorro en el costo de leches de fórmula.
- Menor cantidad de visitas médicas.
- Menor gasto en medicamentos.
- Todas son correctas.
- Ninguna es correcta.
- Otros: _____

13. ¿Sabes si el acto de amamantamiento promueve la relación madre e hijo/a?

- Si
- No
- No sé

14. ¿En qué momento crees que se debería ofrecer el pecho por primera vez luego del nacimiento? Marcar solo una opción.

- Lo antes posible.
- A las dos horas.

c. Al día siguiente.

15. ¿Conoces los beneficios del contacto temprano entre madre e hijo/a? Marcar las opciones que consideras correctas. Se puede marcar más de una opción.

- Reduce los niveles de llanto.
- Facilita el contacto visual y táctil
- Mantiene la temperatura
- Todas son correctas.
- Ninguna es correcta.

16. ¿Hay alguna postura adecuada para amamantar? Marcar las opciones que consideras correctas. Se puede marcar más de una opción.

- Posición sentada.
- Posición de caballito.
- Posición acostada, ambos acostados enfrentados.
- Posición madre acostada y niño boca abajo encima de ella.
- Todas son adecuadas.
- Ninguna es adecuada.

17. ¿Es importante cantar/hablar al bebé a la hora de amamantarlo/a?

- Si
- No
- No sé

18. ¿Consideras que el acto de amamantamiento promueve la comunicación y el futuro desarrollo del lenguaje del niño/a?

- Si
- No
- No sé

19. ¿Tuviste alguna mala experiencia cercana o propia sobre el amamantamiento?

- Si
- No

20. ¿Amamantas, amamantaste o tenés deseos de amamantar a tu hijo/a?

Si, porque: porque no sé mamá

No, porque: _____

Si tu respuesta es NO continúa con la pregunta N° 22

21. ¿Sentís o sentiste dolor o molestia al amamantar?

- Si
- No

22. Cuando amamantas o amamantaste tuviste alguna dificultad para que el niño/a se prenda al pecho?

- Si
- No

23. ¿Cómo consideras que obtuviste los conocimientos sobre la lactancia materna y sus beneficios? Se puede marcar más de una opción.

- Experiencia propia.
- Familiares y/o amigos/as.
- Profesionales de la salud.
- Internet/ redes sociales.
- Escuela.

ENCUESTADA N° 10

1. Datos personales: Marcar solo una opción.

Edad:

- Entre 10 y 14 años
- Entre 14 y 19 años

Nivel de escolaridad:

- Primario incompleto
- Primario Completo
- Secundario incompleto
- Secundario completo
- Terciario
- Universitario

Gestaciones previas:

- Ninguna (madre primeriza)
- 1
- 2
- Más de 3

2. ¿Qué consideras como lactancia materna exclusiva? Marcar solo una opción.

- Es aquella donde se obtiene leche del pecho materno y otros alimentos.
- Es aquella donde se obtiene leche del pecho materno sin ingerir ningún tipo de alimentos líquidos o sólidos (con la excepción de antibióticos).
- El bebe recibe sólo leche del pecho de la madre y agua.
- El bebe recibe leche de fórmula.

3. ¿Cada cuánto consideras que se debería amamantar al recién nacido? Marcar solo una opción.

- 30 minutos
- 1 hora
- 3 horas
- Cuando el bebé lo requiera

4. ¿Es necesario tener horarios rígidos?

- Si
- No

5. ¿Hasta qué edad crees que se realiza la lactancia materna exclusiva? Marcar solo una opción.

- 4 meses
- 6 meses
- 8 meses
- 12 meses

6. ¿Cuándo se pueden agregar otros alimentos? Marcar solo una opción.

- 2 meses
- 4 meses
- 6 meses
- 8 meses

7. ¿Sabés lo que es la alimentación complementaria?

- Si
- No
- No sé

8. ¿Se deja de amamantar cuando se agregan estos alimentos?

- Si
- No
- No sé

9. ¿Consideras que la lactancia materna ayuda al crecimiento y desarrollo del niño/a?

- Si
- No
- No sé

10. ¿Sabías que la leche materna aporta más nutrientes que una leche de fórmula o de vaca?

- Si
- No
- No sé

11. ¿Conoces qué enfermedades se pueden prevenir a partir de la alimentación con leche materna? Se puede marcar más de una opción.

- Diarrea
- Infecciones respiratorias
- Alergias
- Anemia
- Todas
- Otros:

12. ¿Qué beneficios económicos aporta la lactancia materna? Se puede marcar más de una opción.

- Ahorro en el costo de leches de fórmula.
- Menor cantidad de visitas médicas.
- Menor gasto en medicamentos.
- Todas son correctas.
- Ninguna es correcta.
- Otros: _____

13. ¿Sabes si el acto de amamantamiento promueve la relación madre e hijo/a?

- Si
- No
- No sé

14. ¿En qué momento crees que se debería ofrecer el pecho por primera vez luego del nacimiento? Marcar solo una opción.

- Lo antes posible.
- A las dos horas.

c. Al día siguiente.

15. ¿Conoces los beneficios del contacto temprano entre madre e hijo/a? Marcar las opciones que consideras correctas. Se puede marcar más de una opción.

- Reduce los niveles de llanto.
- Facilita el contacto visual y táctil
- Mantiene la temperatura
- Todas son correctas.
- Ninguna es correcta.

16. ¿Hay alguna postura adecuada para amamantar? Marcar las opciones que consideras correctas. Se puede marcar más de una opción.

- Posición sentada.
- Posición de caballo.
- Posición acostada, ambos acostados enfrentados.
- Posición madre acostada y niño boca abajo encima de ella.
- Todas son adecuadas.
- Ninguna es adecuada.

17. ¿Es importante cantar/hablar al bebé a la hora de amamantarlo/a?

- Si
- No
- No sé

18. ¿Consideras que el acto de amamantamiento promueve la comunicación y el futuro desarrollo del lenguaje del niño/a?

- Si
- No
- No sé

19. ¿Tuviste alguna mala experiencia cercana o propia sobre el amamantamiento?

- Si
- No

20. ¿Amamantas, amamantaste o tenés deseos de amamantar a tu hijo/a? Si, porque Porque a veces de ser lo mejor en naturaleza y lo más rico, crea un bebé No, porque: Porque a veces de ser lo mejor en naturaleza y lo más rico, crea un bebé

Si tu respuesta es NO continúa con la pregunta N° 22 Único especial y de mucho amor entre el bebé y la mamá

21. ¿Sentís o sentiste dolor o molestia al amamantar?

- Si
- No

22. Cuando amamantas o amamantaste tuviste alguna dificultad para que el niño/a se prenda al pecho?

- Si
- No

23. ¿Cómo consideras que obtuviste los conocimientos sobre la lactancia materna y sus beneficios? Se puede marcar más de una opción.

- Experiencia propia.
- Familiares y/o amigos/as.
- Profesionales de la salud.
- Internet/ redes sociales.
- Escuela.

ENCUESTADA N° 11

1. Datos personales: Marcar solo una opción.

Edad:

- Entre 10 y 14 años
- Entre 14 y 19 años

Nivel de escolaridad:

- Primario incompleto
- Primario Completo
- Secundario incompleto
- Secundario completo
- Terciario
- Universitario

Gestaciones previas:

- Ninguna (madre primeriza)
- 1
- 2
- Más de 3

2. ¿Qué consideras como lactancia materna exclusiva? Marcar solo una opción.

- Es aquella donde se obtiene leche del pecho materno y otros alimentos.
- Es aquella donde se obtiene leche del pecho materno sin ingerir ningún tipo de alimentos líquidos o sólidos (con la excepción de antibióticos).
- El bebe recibe sólo leche del pecho de la madre y agua.
- El bebe recibe leche de fórmula.

3. ¿Cada cuánto consideras que se debería amamantar al recién nacido? Marcar solo una opción.

- 30 minutos
- 1 hora
- 3 horas
- Cuando el bebé lo requiera

4. ¿Es necesario tener horarios rígidos?

- Si
- No

5. ¿Hasta qué edad crees que se realiza la lactancia materna exclusiva? Marcar solo una opción.

- 4 meses
- 6 meses
- 8 meses
- 12 meses

6. ¿Cuándo se pueden agregar otros alimentos? Marcar solo una opción.

- 2 meses
- 4 meses
- 6 meses
- 8 meses

7. ¿Sabés lo que es la alimentación complementaria?

- Si
- No
- No sé

8. ¿Se deja de amamantar cuando se agregan estos alimentos?

- Si
- No
- No sé

9. ¿Consideras que la lactancia materna ayuda al crecimiento y desarrollo del niño/a?

- Si
- No
- No sé

10. ¿Sabías que la leche materna aporta más nutrientes que una leche de fórmula o de vaca?

- Si
- No
- No sé

11. ¿Conoces qué enfermedades se pueden prevenir a partir de la alimentación con leche materna? Se puede marcar más de una opción.

- Diarrea
- Infecciones respiratorias
- Alergias
- Anemia
- Todas
- Otros:

12. ¿Qué beneficios económicos aporta la lactancia materna? Se puede marcar más de una opción.

- Ahorro en el costo de leches de fórmula.
- Menor cantidad de visitas médicas.
- Menor gasto en medicamentos.
- Todas son correctas.
- Ninguna es correcta.
- Otros: _____

13. ¿Sabes si el acto de amamantamiento promueve la relación madre e hijo/a?

- Si
- No
- No sé

14. ¿En qué momento crees que se debería ofrecer el pecho por primera vez luego del nacimiento? Marcar solo una opción.

- Lo antes posible.
- A las dos horas.

c. Al día siguiente.

15. ¿Conoces los beneficios del contacto temprano entre madre e hijo/a? Marcar las opciones que consideras correctas. Se puede marcar más de una opción.

- Reduce los niveles de llanto.
- Facilita el contacto visual y táctil
- Mantiene la temperatura
- Todas son correctas.
- Ninguna es correcta.

16. ¿Hay alguna postura adecuada para amamantar? Marcar las opciones que consideras correctas. Se puede marcar más de una opción.

- Posición sentada.
- Posición de caballito.
- Posición acostada, ambos acostados enfrentados.
- Posición madre acostada y niño boca abajo encima de ella.
- Todas son adecuadas.
- Ninguna es adecuada.

17. ¿Es importante cantar/hablar al bebé a la hora de amamantarlo/a?

- Si
- No
- No sé

18. ¿Consideras que el acto de amamantamiento promueve la comunicación y el futuro desarrollo del lenguaje del niño/a?

- Si
- No
- No sé

19. ¿Tuviste alguna mala experiencia cercana o propia sobre el amamantamiento?

- Si
- No

20. ¿Amamantas, amamantaste o tenés deseos de amamantar a tu hijo/a?

Si, porque:

No, porque: _____

Si tu respuesta es NO continúa con la pregunta N° 22

21. ¿Sentís o sentiste dolor o molestia al amamantar?

- Si
- No

22. Cuando amamantas o amamantaste tuviste alguna dificultad para que el niño/a se prenda al pecho?

- Si
- No

23. ¿Cómo consideras que obtuviste los conocimientos sobre la lactancia materna y sus beneficios? Se puede marcar más de una opción.

- Experiencia propia.
- Familiares y/o amigos/as.
- Profesionales de la salud.
- Internet/ redes sociales.
- Escuela.

ENCUESTADA N° 12

1. **Datos personales:** Marcar solo una opción.

Edad:

- Entre 10 y 14 años
- Entre 14 y 19 años

Nivel de escolaridad:

- Primario incompleto
- Primario Completo
- Secundario incompleto
- Secundario completo
- Tercario
- Universitario

Gestaciones previas:

- Ninguna (madre primeriza)
- 1
- 2
- Más de 3

2. ¿Qué consideras como lactancia materna exclusiva? Marcar solo una opción.

- Es aquella donde se obtiene leche del pecho materno y otros alimentos.
- Es aquella donde se obtiene leche del pecho materno sin ingerir ningún tipo de alimentos líquidos o sólidos (con la excepción de antibióticos).
- El bebe recibe sólo leche del pecho de la madre y agua.
- El bebe recibe leche de fórmula.

3. ¿Cada cuánto consideras que se debería amamantar al recién nacido? Marcar solo una opción.

- 30 minutos
- 1 hora
- 3 horas
- Cuando el bebé lo requiera

4. ¿Es necesario tener horarios rígidos?

- Si
- No

5. ¿Hasta qué edad crees que se realiza la lactancia materna exclusiva? Marcar solo una opción.

- 4 meses
- 6 meses
- 8 meses
- 12 meses

6. ¿Cuándo se pueden agregar otros alimentos? Marcar solo una opción.

- 2 meses
- 4 meses
- 6 meses
- 8 meses

7. ¿Sabes lo que es la alimentación complementaria?

- Si
- No
- No sé

8. ¿Se deja de amamantar cuando se agregan estos alimentos?

- Si
- No
- No sé

9. ¿Consideras que la lactancia materna ayuda al crecimiento y desarrollo del niño/a?

- Si
- No
- No sé

10. ¿Sabías que la leche materna aporta más nutrientes que una leche de fórmula o de vaca?

- Si
- No
- No sé

11. ¿Conoces qué enfermedades se pueden prevenir a partir de la alimentación con leche materna? Se puede marcar más de una opción.

- Diarrea
- Infecciones respiratorias
- Alergias
- Anemia
- Todas
- Otros:

12. ¿Qué beneficios económicos aporta la lactancia materna? Se puede marcar más de una opción.

- Ahorro en el costo de leches de fórmula.
- Menor cantidad de visitas médicas.
- Menor gasto en medicamentos.
- Todas son correctas.
- Ninguna es correcta.
- Otros: _____

13. ¿Sabes si el acto de amamantamiento promueve la relación madre e hijo/a?

- Si
- No
- No sé

14. ¿En qué momento crees que se debería ofrecer el pecho por primera vez luego del nacimiento? Marcar solo una opción.

- Lo antes posible.
- A las dos horas,

c. Al día siguiente.

15. ¿Conoces los beneficios del contacto temprano entre madre e hijo/a? Marcar las opciones que consideras correctas. Se puede marcar más de una opción.

- Reduce los niveles de llanto.
- Facilita el contacto visual y táctil
- Mantiene la temperatura
- Todas son correctas.
- Ninguna es correcta.

16. ¿Hay alguna postura adecuada para amamantar? Marcar las opciones que consideras correctas. Se puede marcar más de una opción.

- Posición sentada.
- Posición de caballito.
- Posición acostada, ambos acostados enfrentados.
- Posición madre acostada y niño boca abajo encima de ella.
- Todas son adecuadas.
- Ninguna es adecuada.

17. ¿Es importante cantar/hablar al bebé a la hora de amamantarlo/a?

- Si
- No
- No sé

18. ¿Consideras que el acto de amamantamiento promueve la comunicación y el futuro desarrollo del lenguaje del niño/a?

- Si
- No
- No sé

19. ¿Tuviste alguna mala experiencia cercana o propia sobre el amamantamiento?

- Si
- No

20. ¿Amamantas, amamantaste o tenés deseos de amamantar a tu hijo/a?

Si, porque: porque a algo suelta!

No, porque: _____

Si tu respuesta es NO continúa con la pregunta N° 22

21. ¿Sentís o sentiste dolor o molestia al amamantar?

- Si
- No

22. Cuando amamantas o amamantaste tuviste alguna dificultad para que el niño/a se prenda al pecho?

- Si
- No

23. ¿Cómo consideras que obtuviste los conocimientos sobre la lactancia materna y sus beneficios? Se puede marcar más de una opción.

- Experiencia propia.
- Familiares y/o amigos/as.
- Profesionales de la salud.
- Internet/ redes sociales.
- Escuela.

ENCUESTADA N° 13

1. Datos personales; Marcar solo una opción.

Edad:

- Entre 10 y 14 años
- Entre 14 y 19 años

Nivel de escolaridad:

- Primario incompleto
- Primario Completo
- Secundario incompleto
- Secundario completo
- Terciario
- Universitario

Gestaciones previas:

- Ninguna (madre primeriza)
- 1
- 2
- Más de 3

2. ¿Qué consideras como lactancia materna exclusiva? Marcar solo una opción.

- Es aquella donde se obtiene leche del pecho materno y otros alimentos.
- Es aquella donde se obtiene leche del pecho materno sin ingerir ningún tipo de alimentos líquidos o sólidos (con la excepción de antibióticos).
- El bebe recibe sólo leche del pecho de la madre y agua.
- El bebe recibe leche de fórmula.

3. ¿Cada cuánto consideras que se debería amamantar al recién nacido? Marcar solo una opción.

- 30 minutos
- 1 hora
- 3 horas
- Cuando el bebé lo requiera

4. ¿Es necesario tener horarios rígidos?

- Si
- No

5. ¿Hasta qué edad crees que se realiza la lactancia materna exclusiva? Marcar solo una opción.

- 4 meses
- 6 meses
- 8 meses
- 12 meses

6. ¿Cuándo se pueden agregar otros alimentos? Marcar solo una opción.

- 2 meses
- 4 meses
- 6 meses
- 8 meses

7. ¿Sabés lo que es la alimentación complementaria?

- Si
- No
- No sé

8. ¿Se deja de amamantar cuando se agregan estos alimentos?

- Si
- No
- No sé

9. ¿Consideras que la lactancia materna ayuda al crecimiento y desarrollo del niño/a?

- Si
- No
- No sé

10. ¿Sabías que la leche materna aporta más nutrientes que una leche de fórmula o de vaca?

- Si
- No
- No sé

11. ¿Conoces qué enfermedades se pueden prevenir a partir de la alimentación con leche materna? Se puede marcar más de una opción.

- Diarrea
- Infecciones respiratorias
- Alergias
- Anemia
- Todas
- Otros:

12. ¿Qué beneficios económicos aporta la lactancia materna? Se puede marcar más de una opción.

- Ahorro en el costo de leches de fórmula.
- Menor cantidad de visitas médicas.
- Menor gasto en medicamentos.
- Todas son correctas.
- Ninguna es correcta.
- Otros: _____

13. ¿Sabes si el acto de amamantamiento promueve la relación madre e hijo/a?

- Si
- No
- No sé

14. ¿En qué momento crees que se debería ofrecer el pecho por primera vez luego del nacimiento? Marcar solo una opción.

- Lo antes posible.
- A las dos horas.

c. Al día siguiente.

15. ¿Conoces los beneficios del contacto temprano entre madre e hijo/a? Marcar las opciones que consideras correctas. Se puede marcar más de una opción.

- Reduce los niveles de llanto.
- Facilita el contacto visual y táctil
- Mantiene la temperatura
- Todas son correctas.
- Ninguna es correcta.

16. ¿Hay alguna postura adecuada para amamantar? Marcar las opciones que consideras correctas. Se puede marcar más de una opción.

- Posición sentada.
- Posición de caballito.
- Posición acostada, ambos acostados enfrentados.
- Posición madre acostada y niño boca abajo encima de ella.
- Todas son adecuadas.
- Ninguna es adecuada.

17. ¿Es importante cantar/hablar al bebé a la hora de amamantarlo/a?

- Si
- No
- No sé

18. ¿Consideras que el acto de amamantamiento promueve la comunicación y el futuro desarrollo del lenguaje del niño/a?

- Si
- No
- No sé

19. ¿Tuviste alguna mala experiencia cercana o propia sobre el amamantamiento?

- Si
- No

20. ¿Amamantas, amamantaste o tenés deseos de amamantar a tu hijo/a?

Si, porque: porque es barato y cómodo

No, porque: _____

Si tu respuesta es NO continúa con la pregunta N° 22

21. ¿Sentís o sentiste dolor o molestia al amamantar?

- Si
- No

22. Cuando amamantas o amamantaste tuviste alguna dificultad para que el niño/a se prenda al pecho?

- Si
- No

23. ¿Cómo consideras que obtuviste los conocimientos sobre la lactancia materna y sus beneficios? Se puede marcar más de una opción.

- Experiencia propia.
- Familiares y/o amigos/as.
- Profesionales de la salud.
- Internet/ redes sociales.
- Escuela.

ENCUESTADA N° 14

1. Datos personales; Marcar solo una opción.

Edad:

- Entre 10 y 14 años
- Entre 14 y 19 años

Nivel de escolaridad:

- Primario incompleto
- Primario Completo
- Secundario incompleto
- Secundario completo
- Terciario
- Universitario

Gestaciones previas:

- Ninguna (madre primeriza)
- 1
- 2
- Más de 3

2. ¿Qué consideras como lactancia materna exclusiva? Marcar solo una opción.

- Es aquella donde se obtiene leche del pecho materno y otros alimentos.
- Es aquella donde se obtiene leche del pecho materno sin ingerir ningún tipo de alimentos líquidos o sólidos (con la excepción de antibióticos).
- El bebe recibe sólo leche del pecho de la madre y agua.
- El bebe recibe leche de fórmula.

3. ¿Cada cuánto consideras que se debería amamantar al recién nacido? Marcar solo una opción.

- 30 minutos
- 1 hora
- 3 horas
- Cuando el bebé lo requiera

4. ¿Es necesario tener horarios rígidos?

- Si
- No

5. ¿Hasta qué edad crees que se realiza la lactancia materna exclusiva? Marcar solo una opción.

- 4 meses
- 6 meses
- 8 meses
- 12 meses

6. ¿Cuándo se pueden agregar otros alimentos? Marcar solo una opción.

- 2 meses
- 4 meses
- 6 meses
- 8 meses

7. ¿Sabés lo que es la alimentación complementaria?

- Si
- No
- No sé

8. ¿Se deja de amamantar cuando se agregan estos alimentos?

- Si
- No
- No sé

9. ¿Consideras que la lactancia materna ayuda al crecimiento y desarrollo del niño/a?

- Si
- No
- No sé

10. ¿Sabías que la leche materna aporta más nutrientes que una leche de fórmula o de vaca?

- Si
- No
- No sé

11. ¿Conoces qué enfermedades se pueden prevenir a partir de la alimentación con leche materna? Se puede marcar más de una opción.

- Diarrea
- Infecciones respiratorias
- Alergias
- Anemia
- Todas
- Otros:

12. ¿Qué beneficios económicos aporta la lactancia materna? Se puede marcar más de una opción.

- Ahorro en el costo de leches de fórmula.
- Menor cantidad de visitas médicas.
- Menor gasto en medicamentos.
- Todas son correctas.
- Ninguna es correcta.
- Otros: _____

13. ¿Sabes si el acto de amamantamiento promueve la relación madre e hijo/a?

- Si
- No
- No sé

14. ¿En qué momento crees que se debería ofrecer el pecho por primera vez luego del nacimiento? Marcar solo una opción.

- Lo antes posible.
- A las dos horas.

c. Al día siguiente.

15. ¿Conoces los beneficios del contacto temprano entre madre e hijo/a? Marcar las opciones que consideras correctas. Se puede marcar más de una opción.

- Reduce los niveles de llanto.
- Facilita el contacto visual y táctil
- Mantiene la temperatura
- Todas son correctas.
- Ninguna es correcta.

16. ¿Hay alguna postura adecuada para amamantar? Marcar las opciones que consideras correctas. Se puede marcar más de una opción.

- Posición sentada.
- Posición de caballito.
- Posición acostada, ambos acostados enfrentados.
- Posición madre acostada y niño boca abajo encima de ella.
- Todas son adecuadas.
- Ninguna es adecuada.

17. ¿Es importante cantar/hablar al bebé a la hora de amamantarlo/a?

- Si
- No
- No sé

18. ¿Consideras que el acto de amamantamiento promueve la comunicación y el futuro desarrollo del lenguaje del niño/a?

- Si
- No
- No sé

19. ¿Tuviste alguna mala experiencia cercana o propia sobre el amamantamiento?

- Si
- No

20. ¿Amamantaste, amamantaste o tenés deseos de amamantar a tu hijo/a? Si, porque:

No, porque: _____

Si tu respuesta es NO continúa con la pregunta N° 22

21. ¿Sentís o sentiste dolor o molestia al amamantar?

- Si
- No

22. Cuando amamantaste o amamantaste tuviste alguna dificultad para que el niño/a se prenda al pecho?

- Si
- No

23. ¿Cómo consideras que obtuviste los conocimientos sobre la lactancia materna y sus beneficios? Se puede marcar más de una opción.

- Experiencia propia.
- Familiares y/o amigos/as.
- Profesionales de la salud.
- Internet/ redes sociales.
- Escuela.

ENCUESTADA N° 15

1. Datos personales: Marcar solo una opción.

Edad:

- Entre 10 y 14 años
- Entre 14 y 19 años

Nivel de escolaridad:

- Primario incompleto
- Primario Completo
- Secundario incompleto
- Secundario completo
- Terciario
- Universitario

Gestaciones previas:

- Ninguna (madre primeriza)
- 1
- 2
- Más de 3

2. ¿Qué consideras como lactancia materna exclusiva? Marcar solo una opción.

- Es aquella donde se obtiene leche del pecho materno y otros alimentos.
- Es aquella donde se obtiene leche del pecho materno sin ingerir ningún tipo de alimentos líquidos o sólidos (con la excepción de antibióticos).
- El bebe recibe sólo leche del pecho de la madre y agua.
- El bebe recibe leche de fórmula.

3. ¿Cada cuánto consideras que se debería amamantar al recién nacido? Marcar solo una opción.

- 30 minutos
- 1 hora
- 3 horas
- Cuando el bebé lo requiera

4. ¿Es necesario tener horarios rígidos?

- Si
- No

5. ¿Hasta qué edad crees que se realiza la lactancia materna exclusiva? Marcar solo una opción.

- 4 meses
- 6 meses
- 8 meses
- 12 meses

6. ¿Cuándo se pueden agregar otros alimentos? Marcar solo una opción.

- 2 meses
- 4 meses
- 6 meses
- 8 meses

7. ¿Sabés lo que es la alimentación complementaria?

- Si
- No
- No sé

8. ¿Se deja de amamantar cuando se agregan estos alimentos?

- Si
- No
- No se

9. ¿Consideras que la lactancia materna ayuda al crecimiento y desarrollo del niño/a?

- Si
- No
- No sé

10. ¿Sabías que la leche materna aporta más nutrientes que una leche de fórmula o de vaca?

- Si
- No
- No sé

11. ¿Conoces qué enfermedades se pueden prevenir a partir de la alimentación con leche materna? Se puede marcar más de una opción.

- Diarreas
- Infecciones respiratorias
- Alergias
- Anemia
- Todas
- Otros: _____

12. ¿Qué beneficios económicos aporta la lactancia materna? Se puede marcar más de una opción.

- Ahorro en el costo de leches de fórmula.
- Menor cantidad de visitas médicas.
- Menor gasto en medicamentos.
- Todas son correctas.
- Ninguna es correcta.
- Otros: _____

13. ¿Sabes si el acto de amamantamiento promueve la relación madre e hijo/a?

- Si
- No
- No sé

14. ¿En qué momento crees que se debería ofrecer el pecho por primera vez luego del nacimiento? Marcar solo una opción.

- Lo antes posible.
- A las dos horas.

c. Al día siguiente.

15. ¿Conoces los beneficios del contacto temprano entre madre e hijo/a? Marcar las opciones que consideras correctas. Se puede marcar más de una opción.

- Reduce los niveles de llanto.
- Facilita el contacto visual y táctil
- Mantiene la temperatura
- Todas son correctas.
- Ninguna es correcta.

16. ¿Hay alguna postura adecuada para amamantar? Marcar las opciones que consideras correctas. Se puede marcar más de una opción.

- Posición sentada.
- Posición de caballito.
- Posición acostada, ambos acostados enfrentados.
- Posición madre acostada y niño boca abajo encima de ella.
- Todas son adecuadas.
- Ninguna es adecuada.

17. ¿Es importante cantar/hablar al bebé a la hora de amamantarlo/a?

- Si
- No
- No se

18. ¿Consideras que el acto de amamantamiento promueve la comunicación y el futuro desarrollo del lenguaje del niño/a?

- Si
- No
- No se

19. ¿Tuviste alguna mala experiencia cercana o propia sobre el amamantamiento?

- Si
- No

20. ¿Amamantas, amamantaste o tenés deseos de amamantar a tu hijo/a?

Si, porque: Para que no se agarré enfermedades o infecciones
No, porque: _____

Si tu respuesta es NO continúa con la pregunta N° 22

21. ¿Sentís o sentiste dolor o molestia al amamantar?

- Si
- No

22. Cuando amamantas o amamantaste tuviste alguna dificultad para que el niño/a se prenda al pecho?

- Si
- No

23. ¿Cómo consideras que obtuviste los conocimientos sobre la lactancia materna y sus beneficios? Se puede marcar más de una opción.

- Experiencia propia.
- Familiares y/o amigos/as.
- Profesionales de la salud.
- Internet/ redes sociales.
- Escuela.

ENCUESTADA N° 16

1. **Datos personales:** Marcar solo una opción.

Edad:

- Entre 10 y 14 años
- Entre 14 y 19 años

Nivel de escolaridad:

- Primario Incompleto
- Primario Completo
- Secundario Incompleto
- Secundario completo
- Terciario
- Universitario

Gestaciones previas:

- Ninguna (madre primeriza)
- 1
- 2
- Más de 3

2. ¿Qué consideras como lactancia materna exclusiva? Marcar solo una opción.

- Es aquella donde se obtiene leche del pecho materno y otros alimentos.
- Es aquella donde se obtiene leche del pecho materno sin ingerir ningún tipo de alimentos líquidos o sólidos (con la excepción de antibióticos).
- El bebé recibe sólo leche del pecho de la madre y agua.
- El bebé recibe leche de fórmula.

3. ¿Cada cuánto consideras que se debería amamantar al recién nacido? Marcar solo una opción.

- 30 minutos
- 1 hora
- 3 horas
- Cuando el bebé lo requiera

4. ¿Es necesario tener horarios rígidos?

- Si
- No

5. ¿Hasta qué edad crees que se realiza la lactancia materna exclusiva? Marcar solo una opción.

- 4 meses
- 6 meses
- 8 meses
- 12 meses

6. ¿Cuándo se pueden agregar otros alimentos? Marcar solo una opción.

- 2 meses
- 4 meses
- 6 meses
- 8 meses

7. ¿Sabés lo que es la alimentación complementaria?

- Si
- No
- No sé

8. ¿Se deja de amamantar cuando se agregan estos alimentos?

- Si
- No
- No sé

9. ¿Consideras que la lactancia materna ayuda al crecimiento y desarrollo del niño/a?

- Si
- No
- No sé

10. ¿Sabías que la leche materna aporta más nutrientes que una leche de fórmula o de vaca?

- Si
- No
- No sé

11. ¿Conoces qué enfermedades se pueden prevenir a partir de la alimentación con leche materna? Se puede marcar más de una opción.

- Diarrea
- Infecciones respiratorias
- Alergias
- Anemia
- Todas
- Otros:

12. ¿Qué beneficios económicos aporta la lactancia materna? Se puede marcar más de una opción.

- Ahorro en el costo de leches de fórmula.
- Menor cantidad de visitas médicas.
- Menor gasto en medicamentos.
- Todas son correctas.
- Ninguna es correcta.
- Otros: _____

13. ¿Sabes si el acto de amamantamiento promueve la relación madre e hijo/a?

- Si
- No
- No sé

14. ¿En qué momento crees que se debería ofrecer el pecho por primera vez luego del nacimiento? Marcar solo una opción.

- Lo antes posible.
- A las dos horas.

c. Al día siguiente.

15. ¿Conoces los beneficios del contacto temprano entre madre e hijo/a? Marcar las opciones que consideras correctas. Se puede marcar más de una opción.

- Reduce los niveles de llanto.
- Facilita el contacto visual y táctil
- Mantiene la temperatura
- Todas son correctas.
- Ninguna es correcta.

16. ¿Hay alguna postura adecuada para amamantar? Marcar las opciones que consideras correctas. Se puede marcar más de una opción.

- Posición sentada.
- Posición de caballito.
- Posición acostada, ambos acostados enfrentados.
- Posición madre acostada y niño boca abajo encima de ella.
- Todas son adecuadas.
- Ninguna es adecuada.

17. ¿Es importante cantar/hablar al bebé a la hora de amamantarlo/a?

- Si
- No
- No sé

18. ¿Consideras que el acto de amamantamiento promueve la comunicación y el futuro desarrollo del lenguaje del niño/a?

- Si
- No
- No sé

19. ¿Tuviste alguna mala experiencia cercana o propia sobre el amamantamiento?

- Si
- No

20. ¿Amamantas, amamantaste o tenés deseos de amamantar a tu hijo/a?

Si, porque: porque la leche materna tiene todos los nutrientes que el niño necesita.
No, porque: _____

Si tu respuesta es NO continúa con la pregunta N° 22

21. ¿Sentís o sentiste dolor o molestia al amamantar?

- Si
- No

22. Cuando amamantas o amamantaste tuviste alguna dificultad para que el niño/a se prenda al pecho?

- Si
- No

23. ¿Cómo consideras que obtuviste los conocimientos sobre la lactancia materna y sus beneficios? Se puede marcar más de una opción.

- Experiencia propia.
- Familiares y/o amigos/as.
- Profesionales de la salud.
- Internet/ redes sociales.
- Escuela.

ENCUESTADA N° 17

1. **Datos personales:** Marcar solo una opción.
- Edad:
- Entre 10 y 14 años
 - Entre 14 y 19 años
- Nivel de escolaridad:
- Primario incompleto
 - Primario Completo
 - Secundario incompleto
 - Secundario completo
 - Terciano
 - Universitario
- Gestaciones previas:
- Ninguna (madre primeriza)
 - 1
 - 2
 - Más de 3
2. ¿Qué consideras como lactancia materna exclusiva? Marcar solo una opción.
- Es aquella donde se obtiene leche del pecho materno y otros alimentos.
 - Es aquella donde se obtiene leche del pecho materno sin ingerir ningún tipo de alimentos líquidos o sólidos (con la excepción de antibióticos).
 - El bebe recibe sólo leche del pecho de la madre y agua.
 - El bebe recibe leche de fórmula.
3. ¿Cada cuánto consideras que se debería amamantar al recién nacido? Marcar solo una opción.
- 30 minutos
 - 1 hora
 - 3 horas
 - Cuando el bebé lo requiera
4. ¿Es necesario tener horarios rígidos?
- Si
 - No
5. ¿Hasta qué edad crees que se realiza la lactancia materna exclusiva? Marcar solo una opción.
- 4 meses
 - 6 meses
 - 8 meses
 - 12 meses

6. ¿Cuándo se pueden agregar otros alimentos? Marcar solo una opción.
- 2 meses
 - 4 meses
 - 6 meses
 - 8 meses
7. ¿Sabés lo que es la alimentación complementaria?
- Si
 - No
 - No sé
8. ¿Se deja de amamantar cuando se agregan estos alimentos?
- Si
 - No
 - No sé
9. ¿Consideras que la lactancia materna ayuda al crecimiento y desarrollo del niño/a?
- Si
 - No
 - No sé
10. ¿Sabías que la leche materna aporta más nutrientes que una leche de fórmula o de vaca?
- Si
 - No
 - No sé
11. ¿Conoces qué enfermedades se pueden prevenir a partir de la alimentación con leche materna? Se puede marcar más de una opción.
- Diarrea
 - Infecciones respiratorias
 - Alergias
 - Anemia
 - Todas
 - Otros:
12. ¿Qué beneficios económicos aporta la lactancia materna? Se puede marcar más de una opción.
- Ahorro en el costo de leches de fórmula.
 - Menor cantidad de visitas médicas.
 - Menor gasto en medicamentos.
 - Todas son correctas.
 - Ninguna es correcta.
 - Otros: _____
13. ¿Sabes si el acto de amamantamiento promueve la relación madre e hijo/a?
- Si
 - No
 - No sé
14. ¿En qué momento crees que se debería ofrecer el pecho por primera vez luego del nacimiento? Marcar solo una opción.
- Lo antes posible.
 - A las dos horas.

- c. Al día siguiente.
15. ¿Conoces los beneficios del contacto temprano entre madre e hijo/a? Marcar las opciones que consideras correctas. Se puede marcar más de una opción.
- Reduce los niveles de llanto.
 - Facilita el contacto visual y táctil
 - Mantiene la temperatura
 - Todas son correctas
 - Ninguna es correcta
16. ¿Hay alguna postura adecuada para amamantar? Marcar las opciones que consideras correctas. Se puede marcar más de una opción.
- Posición sentada
 - Posición de caballito
 - Posición acostada, ambos acostados enfrentados
 - Posición madre acostada y niño boca abajo encima de ella.
 - Todas son adecuadas
 - Ninguna es adecuada
17. ¿Es importante cantar/hablar al bebé a la hora de amamantarlo/a?
- Si
 - No
 - No sé
18. ¿Consideras que el acto de amamantamiento promueve la comunicación y el futuro desarrollo del lenguaje del niño/a?
- Si
 - No
 - No sé
19. ¿Tuviste alguna mala experiencia cercana o propia sobre el amamantamiento?
- Si
 - No
20. ¿Amamantas, amamantaste o tenés deseos de amamantar a tu hijo/a?
- Si, porque: porque es bueno
- No, porque: _____
- Si tu respuesta es NO continúa con la pregunta N° 22
21. ¿Sentís o sentiste dolor o molestia al amamantar?
- Si
 - No
22. Cuando amamantas o amamantaste tuviste alguna dificultad para que el niño/a se prenda al pecho?
- Si
 - No
23. ¿Cómo consideras que obtuviste los conocimientos sobre la lactancia materna y sus beneficios? Se puede marcar más de una opción.
- Experiencia propia.
 - Familiares y/o amigos/as.
 - Profesionales de la salud.
 - Internet/ redes sociales.
 - Escuela.

ENCUESTADA N° 18

1. Datos personales: Marcar solo una opción.

Edad:

- Entre 10 y 14 años
- Entre 14 y 19 años

Nivel de escolaridad:

- Primario Incompleto
- Primario Completo
- Secundario Incompleto
- Secundario completo
- Terciario
- Universitario

Gestaciones previas:

- Ninguna (madre primeriza)
- 1
- 2
- Más de 3

2. ¿Qué consideras como lactancia materna exclusiva? Marcar solo una opción.

- a. Es aquella donde se obtiene leche del pecho materno y otros alimentos.
- b. Es aquella donde se obtiene leche del pecho materno sin ingerir ningún tipo de alimentos líquidos o sólidos (con la excepción de antibióticos).
- c. El bebe recibe sólo leche del pecho de la madre y agua.
- d. El bebe recibe leche de fórmula.

3. ¿Cada cuánto consideras que se debería amamantar al recién nacido? Marcar solo una opción.

- a. 30 minutos
- b. 1 hora
- c. 3 horas
- d. Cuando el bebé lo requiera

4. ¿Es necesario tener horarios rígidos?

- a. Si
- b. No

5. ¿Hasta qué edad crees que se realiza la lactancia materna exclusiva? Marcar solo una opción.

- a. 4 meses
- b. 6 meses
- c. 8 meses
- d. 12 meses

6. ¿Cuándo se pueden agregar otros alimentos? Marcar solo una opción.

- a. 2 meses
- b. 4 meses
- c. 6 meses
- d. 8 meses

7. ¿Sabés lo que es la alimentación complementaria?

- a. Si
- b. No
- c. No sé

8. ¿Se deja de amamantar cuando se agregan estos alimentos?

- a. Si
- b. No
- c. No sé

9. ¿Consideras que la lactancia materna ayuda al crecimiento y desarrollo del niño/a?

- a. Si
- b. No
- c. No sé

10. ¿Sabías que la leche materna aporta más nutrientes que una leche de fórmula o de vaca?

- a. Si
- b. No
- c. No sé

11. ¿Conoces qué enfermedades se pueden prevenir a partir de la alimentación con leche materna? Se puede marcar más de una opción.

- a. Diarrea
- b. Infecciones respiratorias
- c. Alergias
- d. Anemia
- e. Todas son correctas.
- f. Otros:

12. ¿Qué beneficios económicos aporta la lactancia materna? Se puede marcar más de una opción.

- a. Ahorro en el costo de leches de fórmula.
- b. Menor cantidad de visitas médicas.
- c. Menor gasto en medicamentos.
- d. Todas son correctas.
- e. Ninguna es correcta.
- f. Otros: _____

13. ¿Sabes si el acto de amamantamiento promueve la relación madre e hijo/a?

- a. Si
- b. No
- c. No sé

14. ¿En qué momento crees que se debería ofrecer el pecho por primera vez luego del nacimiento? Marcar solo una opción.

- a. Lo antes posible.
- b. A las dos horas.

c. Al día siguiente.

15. ¿Conoces los beneficios del contacto temprano entre madre e hijo/a? Marcar las opciones que consideras correctas. Se puede marcar más de una opción.

- a. Reduce los niveles de llanto.
- b. Facilita el contacto visual y táctil
- c. Mantiene la temperatura
- d. Todas son correctas.
- e. Ninguna es correcta.

16. ¿Hay alguna postura adecuada para amamantar? Marcar las opciones que consideras correctas. Se puede marcar más de una opción.

- a. Posición sentada.
- b. Posición de caballito.
- c. Posición acostada, ambos acostados enfrentados.
- d. Posición madre acostada y niño boca abajo encima de ella.
- e. Todas son adecuadas.
- f. Ninguna es adecuada.

17. ¿Es importante cantar/hablar al bebé a la hora de amamantarlo/a?

- a. Si
- b. No
- c. No sé

18. ¿Consideras que el acto de amamantamiento promueve la comunicación y el futuro desarrollo del lenguaje del niño/a?

- a. Si
- b. No
- c. No sé

19. ¿Tuviste alguna mala experiencia cercana o propia sobre el amamantamiento?

- a. Si
- b. No

20. ¿Amamantas, amamantaste o tenés deseos de amamantar a tu hijo/a?

Si, porque:

No, porque: _____

Si tu respuesta es NO continúa con la pregunta N° 22

21. ¿Sentís o sentiste dolor o molestia al amamantar?

- a. Si
- b. No

22. Cuando amamantas o amamantaste tuviste alguna dificultad para que el niño/a se prenda al pecho?

- a. Si
- b. No

23. ¿Cómo consideras que obtuviste los conocimientos sobre la lactancia materna y sus beneficios? Se puede marcar más de una opción.

- Experiencia propia.
- Familiares y/o amigos/as.
- Profesionales de la salud.
- Internet/ redes sociales.
- Escuela.

ENCUESTADA N° 19

1. Datos personales: Marcar solo una opción.

Edad:

- Entre 10 y 14 años
- Entre 14 y 19 años

Nivel de escolaridad:

- Primario incompleto
- Primario Completo
- Secundario incompleto
- Secundario completo
- Terciario
- Universitario

Gestaciones previas:

- Ninguna (madre primípara)
- 1
- 2
- Más de 3

2. ¿Qué consideras como lactancia materna exclusiva? Marcar solo una opción.

- a. Es aquella donde se obtiene leche del pecho materno y otros alimentos.
- b. Es aquella donde se obtiene leche del pecho materno sin ingerir ningún tipo de alimentos líquidos o sólidos (con la excepción de antibióticos).
- c. El bebé recibe sólo leche del pecho de la madre y agua.
- d. El bebé recibe leche de fórmula.

3. ¿Cada cuánto consideras que se debería amamantar al recién nacido? Marcar solo una opción.

- a. 30 minutos
- b. 1 hora
- c. 3 horas
- d. Cuando el bebé lo requiera

4. ¿Es necesario tener horarios rígidos?

- a. Si
- b. No

5. ¿Hasta qué edad crees que se realiza la lactancia materna exclusiva? Marcar solo una opción.

- a. 4 meses
- b. 6 meses
- c. 8 meses
- d. 12 meses

6. ¿Cuándo se pueden agregar otros alimentos? Marcar solo una opción.

- a. 2 meses
- b. 4 meses
- c. 6 meses
- d. 8 meses

7. ¿Sabés lo que es la alimentación complementaria?

- a. Si
- b. No
- c. No sé

8. ¿Se deja de amamantar cuando se agregan estos alimentos?

- a. Si
- b. No
- c. No se

9. ¿Consideras que la lactancia materna ayuda al crecimiento y desarrollo del niño/a?

- a. Si
- b. No
- c. No sé

10. ¿Sabías que la leche materna aporta más nutrientes que una leche de fórmula o de vaca?

- a. Si
- b. No
- c. No sé

11. ¿Conoces qué enfermedades se pueden prevenir a partir de la alimentación con leche materna? Se puede marcar más de una opción.

- a. Diarrea
- b. Infecciones respiratorias
- c. Alergias
- d. Anemia
- e. Todas
- f. Otros:

12. ¿Qué beneficios económicos aporta la lactancia materna? Se puede marcar más de una opción.

- a. Ahorro en el costo de leches de fórmula.
- b. Menor cantidad de visitas médicas.
- c. Menor gasto en medicamentos.
- d. Todas son correctas.
- e. Ninguna es correcta.
- f. Otros: _____

13. ¿Sabes si el acto de amamantamiento promueve la relación madre e hijo/a?

- a. Si
- b. No
- c. No sé

14. ¿En qué momento crees que se debería ofrecer el pecho por primera vez luego del nacimiento? Marcar solo una opción.

- a. Lo antes posible.
- b. A las dos horas.

c. Al día siguiente.

15. ¿Conoces los beneficios del contacto temprano entre madre e hijo/a? Marcar las opciones que consideras correctas. Se puede marcar más de una opción.

- a. Reduce los niveles de llanto.
- b. Facilita el contacto visual y táctil
- c. Mantiene la temperatura
- d. Todas son correctas.
- e. Ninguna es correcta.

16. ¿Hay alguna postura adecuada para amamantar? Marcar las opciones que consideras correctas. Se puede marcar más de una opción.

- a. Posición sentada.
- b. Posición de caballito.
- c. Posición acostada, ambos acostados enfrentados.
- d. Posición madre acostada y niño boca abajo encima de ella.
- e. Todas son adecuadas.
- f. Ninguna es adecuada.

17. ¿Es importante cantar/hablar al bebé a la hora de amamantarlo/a?

- a. Si
- b. No
- c. No se

18. ¿Consideras que el acto de amamantamiento promueve la comunicación y el futuro desarrollo del lenguaje del niño/a?

- a. Si
- b. No
- c. No se

19. ¿Tuviste alguna mala experiencia cercana o propia sobre el amamantamiento?

- a. Si
- b. No

20. ¿Amamantas, amamantaste o tenés deseos de amamantar a tu hijo/a?

Si, porque:

No, porque: _____

Si tu respuesta es NO continúa con la pregunta N° 22

21. ¿Sentís o sentiste dolor o molestia al amamantar?

- a. Si
- b. No

22. Cuando amamantas o amamantaste tuviste alguna dificultad para que el niño/a se prenda al pecho?

- a. Si
- b. No

23. ¿Cómo consideras que obtuviste los conocimientos sobre la lactancia materna y sus beneficios? Se puede marcar más de una opción.

- Experiencia propia.
- Familiares y/o amigos/as.
- Profesionales de la salud.
- Internet/ redes sociales.
- Escuela.

ENCUESTADA N° 20

1. **Datos personales:** Marcar solo una opción.

Edad:

- Entre 10 y 14 años
- Entre 14 y 19 años

Nivel de escolaridad:

- Primario Incompleto
- Primario Completo
- Secundario Incompleto
- Secundario completo
- Terciario
- Universitario

Gestaciones previas:

- Ninguna (madre primeriza)
- 1
- 2
- Más de 3

2. ¿Qué consideras como lactancia materna exclusiva? Marcar solo una opción.

- a. Es aquella donde se obtiene leche del pecho materno y otros alimentos.
- b. Es aquella donde se obtiene leche del pecho materno sin ingerir ningún tipo de alimentos líquidos o sólidos (con la excepción de antibióticos).
- c. El bebe recibe sólo leche del pecho de la madre y agua.
- d. El bebe recibe leche de fórmula.

3. ¿Cada cuánto consideras que se debería amamantar al recién nacido? Marcar solo una opción.

- a. 30 minutos
- b. 1 hora
- c. 3 horas
- d. Cuando el bebé lo requiera

4. ¿Es necesario tener horarios rígidos?

- a. Si
- b. No

5. ¿Hasta qué edad crees que se realiza la lactancia materna exclusiva? Marcar solo una opción.

- a. 4 meses
- b. 6 meses
- c. 8 meses
- d. 12 meses

6. ¿Cuándo se pueden agregar otros alimentos? Marcar solo una opción.

- a. 2 meses
- b. 4 meses
- c. 6 meses
- d. 8 meses

7. ¿Sabés lo que es la alimentación complementaria?

- a. Si
- b. No
- c. No sé

8. ¿Se deja de amamantar cuando se agregan estos alimentos?

- a. Si
- b. No
- c. No se

9. ¿Consideras que la lactancia materna ayuda al crecimiento y desarrollo del niño/a?

- a. Si
- b. No
- c. No sé

10. ¿Sabías que la leche materna aporta más nutrientes que una leche de fórmula o de vaca?

- a. Si
- b. No
- c. No sé

11. ¿Conoces qué enfermedades se pueden prevenir a partir de la alimentación con leche materna? Se puede marcar más de una opción.

- a. Diarrea
- b. Infecciones respiratorias
- c. Alergias
- d. Anemia
- e. Todas
- f. Otros:

12. ¿Qué beneficios económicos aporta la lactancia materna? Se puede marcar más de una opción.

- a. Ahorro en el costo de leches de fórmula.
- b. Menor cantidad de visitas médicas.
- c. Menor gasto en medicamentos.
- d. Todas son correctas.
- e. Ninguna es correcta.
- f. Otros: _____

13. ¿Sabes si el acto de amamantamiento promueve la relación madre e hijo/a?

- a. Si
- b. No
- c. No sé

14. ¿En qué momento crees que se debería ofrecer el pecho por primera vez luego del nacimiento? Marcar solo una opción.

- a. Lo antes posible.
- b. A las dos horas.

c. Al día siguiente.

15. ¿Conoces los beneficios del contacto temprano entre madre e hijo/a? Marcar las opciones que consideras correctas. Se puede marcar más de una opción.

- a. Reduce los niveles de llanto.
- b. Facilita el contacto visual y táctil
- c. Mantiene la temperatura
- d. Todas son correctas.
- e. Ninguna es correcta.

16. ¿Hay alguna postura adecuada para amamantar? Marcar las opciones que consideras correctas. Se puede marcar más de una opción.

- a. Posición sentada.
- b. Posición de caballito.
- c. Posición acostada, ambos acostados enfrentados.
- d. Posición madre acostada y niño boca abajo encima de ella.
- e. Todas son adecuadas.
- f. Ninguna es adecuada.

17. ¿Es importante cantar/hablar al bebé a la hora de amamantarlo/a?

- a. Si
- b. No
- c. No se

18. ¿Consideras que el acto de amamantamiento promueve la comunicación y el futuro desarrollo del lenguaje del niño/a?

- a. Si
- b. No
- c. No se

19. ¿Tuviste alguna mala experiencia cercana o propia sobre el amamantamiento?

- a. Si
- b. No

20. ¿Amamantás, amamantaste o tenés deseos de amamantar a tu hijo/a?

Si, porque: _____

No, porque: _____

Si tu respuesta es NO continúa con la pregunta N° 22

21. ¿Sentís o sentiste dolor o molestia al amamantar?

- a. Si
- b. No

22. Cuando amamantas o amamantaste tuviste alguna dificultad para que el niño/a se prenda al pecho?

- a. Si
- b. No

23. ¿Cómo consideras que obtuviste los conocimientos sobre la lactancia materna y sus beneficios? Se puede marcar más de una opción.

- Experiencia propia.
- Familiares y/o amigos/as.
- Profesionales de la salud.
- Internet/ redes sociales.
- Escuela.

ENCUESTADA N° 21

1. **Datos personales:** Marcar solo una opción.

Edad:

- Entre 10 y 14 años
- Entre 14 y 19 años

Nivel de escolaridad:

- Primario incompleto
- Primario Completo
- Secundario incompleto
- Secundario completo
- Terciario
- Universitario

Gestaciones previas:

- Ninguna (madre primeriza)
- 1
- 2
- Más de 3

2. ¿Qué consideras como lactancia materna exclusiva? Marcar solo una opción.

- Es aquella donde se obtiene leche del pecho materno y otros alimentos.
- Es aquella donde se obtiene leche del pecho materno sin ingerir ningún tipo de alimentos líquidos o sólidos (con la excepción de antibióticos).
- El bebe recibe sólo leche del pecho de la madre y agua.
- El bebe recibe leche de fórmula.

3. ¿Cada cuánto consideras que se debería amamantar al recién nacido? Marcar solo una opción.

- 30 minutos
- 1 hora
- 3 horas
- Cuando el bebé lo requiera

4. ¿Es necesario tener horarios rígidos?

- Si
- No

5. ¿Hasta qué edad crees que se realiza la lactancia materna exclusiva? Marcar solo una opción.

- 4 meses
- 6 meses
- 8 meses
- 12 meses

6. ¿Cuándo se pueden agregar otros alimentos? Marcar solo una opción.

- 2 meses
- 4 meses
- 6 meses
- 8 meses

7. ¿Sabés lo que es la alimentación complementaria?

- Si
- No
- No sé

8. ¿Se deja de amamantar cuando se agregan estos alimentos?

- Si
- No
- No sé

9. ¿Consideras que la lactancia materna ayuda al crecimiento y desarrollo del niño/a?

- Si
- No
- No sé

10. ¿Sabías que la leche materna aporta más nutrientes que una leche de fórmula o de vaca?

- Si
- No
- No sé

11. ¿Conoces qué enfermedades se pueden prevenir a partir de la alimentación con leche materna? Se puede marcar más de una opción.

- Diarrea
- Infecciones respiratorias
- Alergias
- Anemia
- Todas
- Otros:

12. ¿Qué beneficios económicos aporta la lactancia materna? Se puede marcar más de una opción.

- Ahorro en el costo de leches de fórmula.
- Menor cantidad de visitas médicas.
- Menor gasto en medicamentos.
- Todas son correctas.
- Ninguna es correcta.
- Otros: _____

13. ¿Sabes si el acto de amamantamiento promueve la relación madre e hijo/a?

- Si
- No
- No sé

14. ¿En qué momento crees que se debería ofrecer el pecho por primera vez luego del nacimiento? Marcar solo una opción.

- Lo antes posible.
- A las dos horas.

c. Al día siguiente.

15. ¿Conoces los beneficios del contacto temprano entre madre e hijo/a? Marcar las opciones que consideras correctas. Se puede marcar más de una opción.

- Reduce los niveles de llanto.
- Facilita el contacto visual y táctil
- Mantiene la temperatura
- Todas son correctas.
- Ninguna es correcta.

16. ¿Hay alguna postura adecuada para amamantar? Marcar las opciones que consideras correctas. Se puede marcar más de una opción.

- Posición sentada.
- Posición de caballo.
- Posición acostada, ambos acostados enfrentados.
- Posición madre acostada y niño boca abajo encima de ella.
- Todas son adecuadas.
- Ninguna es adecuada.

17. ¿Es importante cantar/hablar al bebé a la hora de amamantarlo/a?

- Si
- No
- No sé

18. ¿Consideras que el acto de amamantamiento promueve la comunicación y el futuro desarrollo del lenguaje del niño/a?

- Si
- No
- No sé

19. ¿Tuviste alguna mala experiencia cercana o propia sobre el amamantamiento?

- Si
- No

20. ¿Amamantas, amamantaste o tenés deseos de amamantar a tu hijo/a?

Si, porque porque es un suceso sano y natural de ellas mismas. ^{Agosto} Si, me gustaría en un
No, porque: quiero hacer que mi bebé

Si tu respuesta es NO continúa con la pregunta N° 22

21. ¿Sentís o sentiste dolor o molestia al amamantar?

- Si
- No

22. Cuando amamantas o amamantaste tuviste alguna dificultad para que el niño/a se prenda al pecho?

- Si
- No

23. ¿Cómo consideras que obtuviste los conocimientos sobre la lactancia materna y sus beneficios? Se puede marcar más de una opción.

- Experiencia propia.
- Familiares y/o amigos/as.
- Profesionales de la salud.
- Internet/ redes sociales.
- Escuela.

ENCUESTADA N° 22

1. **Datos personales:** Marcar solo una opción.

Edad:

- Entre 10 y 14 años
- Entre 14 y 19 años

Nivel de escolaridad:

- Primario Incompleto
- Primario Completo
- Secundario Incompleto
- Secundario completo
- Terciario
- Universitario

Gestaciones previas:

- Ninguna (madre primeriza)
- 1
- 2
- Más de 3

2. ¿Qué consideras como lactancia materna exclusiva? Marcar solo una opción.

- Es aquella donde se obtiene leche del pecho materno y otros alimentos.
- Es aquella donde se obtiene leche del pecho materno sin ingerir ningún tipo de alimentos líquidos o sólidos (con la excepción de antibióticos).
- El bebe recibe sólo leche del pecho de la madre y agua.
- El bebe recibe leche de fórmula.

3. ¿Cada cuánto consideras que se debería amamantar al recién nacido? Marcar solo una opción.

- 30 minutos
- 1 hora
- 3 horas
- Cuando el bebé lo requiera

4. ¿Es necesario tener horarios rígidos?

- Si
- No

5. ¿Hasta qué edad crees que se realiza la lactancia materna exclusiva? Marcar solo una opción.

- 4 meses
- 6 meses
- 8 meses
- 12 meses

6. ¿Cuándo se pueden agregar otros alimentos? Marcar solo una opción.

- 2 meses
- 4 meses
- 6 meses
- 8 meses

7. ¿Sabés lo que es la alimentación complementaria?

- Si
- No
- No sé

8. ¿Se deja de amamantar cuando se agregan estos alimentos?

- Si
- No
- No se

9. ¿Consideras que la lactancia materna ayuda al crecimiento y desarrollo del niño/a?

- Si
- No
- No sé

10. ¿Sabías que la leche materna aporta más nutrientes que una leche de fórmula o de vaca?

- Si
- No
- No sé

11. ¿Conoces qué enfermedades se pueden prevenir a partir de la alimentación con leche materna? Se puede marcar más de una opción.

- Diarrea
- Infecciones respiratorias
- Alergias
- Anemia
- Todas
- Otros: _____

12. ¿Qué beneficios económicos aporta la lactancia materna? Se puede marcar más de una opción.

- Ahorro en el costo de leches de fórmula.
- Menor cantidad de visitas médicas.
- Menor gasto en medicamentos.
- Todas son correctas
- Ninguna es correcta.
- Otros: _____

13. ¿Sabes si el acto de amamantamiento promueve la relación madre e hijo/a?

- Si
- No
- No sé

14. ¿En qué momento crees que se debería ofrecer el pecho por primera vez luego del nacimiento? Marcar solo una opción.

- Lo antes posible.
- A las dos horas.
- Al día siguiente.

15. ¿Conoces los beneficios del contacto temprano entre madre e hijo/a? Marcar las opciones que consideras correctas. Se puede marcar más de una opción.

- Reduce los niveles de llanto.
- Facilita el contacto visual y táctil
- Mantiene la temperatura
- Todas son correctas.
- Ninguna es correcta.

16. ¿Hay alguna postura adecuada para amamantar? Marcar las opciones que consideras correctas. Se puede marcar más de una opción.

- Posición sentada.
- Posición de caballito.
- Posición acostada, ambos acostados enfrentados.
- Posición madre acostada y niño boca abajo encima de ella.
- Todas son adecuadas.
- Ninguna es adecuada.

17. ¿Es importante cantar/hablar al bebé a la hora de amamantarlo/a?

- Si
- No
- No se

18. ¿Consideras que el acto de amamantamiento promueve la comunicación y el futuro desarrollo del lenguaje del niño/a?

- Si
- No
- No se

19. ¿Tuviste alguna mala experiencia cercana o propia sobre el amamantamiento?

- Si
- No

20. ¿Amamantas, amamantaste o tenés deseos de amamantar a tu hijo/a?

Si, porque:

No, porque: _____

Si tu respuesta es NO continúa con la pregunta N° 22

21. ¿Sentís o sentiste dolor o molestia al amamantar?

- Si
- No

22. Cuando amamantas o amamantaste tuviste alguna dificultad para que el niño/a se prenda al pecho?

- Si
- No

23. ¿Cómo consideras que obtuviste los conocimientos sobre la lactancia materna y sus beneficios? Se puede marcar más de una opción.

- Experiencia propia.
- Familiares y/o amigos/as.
- Profesionales de la salud.
- Internet/ redes sociales.
- Escuela.

ENCUESTADA N° 23

1. **Datos personales:** Marcar solo una opción.
- Edad:
- Entre 10 y 14 años
 - Entre 14 y 19 años
- Nivel de escolaridad:
- Primario incompleto
 - Primario Completo
 - Secundario incompleto
 - Secundario completo
 - Terciario
 - Universitario
- Gestaciones previas:
- Ninguna (madre primeriza)
 - 1
 - 2
 - Más de 3
2. ¿Qué consideras como lactancia materna exclusiva? Marcar solo una opción.
- Es aquella donde se obtiene leche del pecho materno y otros alimentos.
 - Es aquella donde se obtiene leche del pecho materno sin ingerir ningún tipo de alimentos líquidos o sólidos (con la excepción de antibióticos).
 - El bebe recibe sólo leche del pecho de la madre y agua.
 - El bebe recibe leche de fórmula.
3. ¿Cada cuánto consideras que se debería amamantar al recién nacido? Marcar solo una opción.
- 30 minutos
 - 1 hora
 - 3 horas
 - Cuando el bebé lo requiera
4. ¿Es necesario tener horarios rígidos?
- Si
 - No
5. ¿Hasta qué edad crees que se realiza la lactancia materna exclusiva? Marcar solo una opción.
- 4 meses
 - 6 meses
 - 8 meses
 - 12 meses

6. ¿Cuándo se pueden agregar otros alimentos? Marcar solo una opción.
- 2 meses
 - 4 meses
 - 6 meses
 - 8 meses
7. ¿Sabés lo que es la alimentación complementaria?
- Si
 - No
 - No sé
8. ¿Se deja de amamantar cuando se agregan estos alimentos?
- Si
 - No
 - No sé
9. ¿Consideras que la lactancia materna ayuda al crecimiento y desarrollo del niño/a?
- Si
 - No
 - No sé
10. ¿Sabías que la leche materna aporta más nutrientes que una leche de fórmula o de vaca?
- Si
 - No
 - No sé
11. ¿Conoces qué enfermedades se pueden prevenir a partir de la alimentación con leche materna? Se puede marcar más de una opción.
- Diarrea
 - Infecciones respiratorias
 - Alergias
 - Anemia
 - Todas
 - Otros: _____
12. ¿Qué beneficios económicos aporta la lactancia materna? Se puede marcar más de una opción.
- Ahorro en el costo de leches de fórmula.
 - Menor cantidad de visitas médicas.
 - Menor gasto en medicamentos.
 - Todas son correctas.
 - Ninguna es correcta.
 - Otros: _____
13. ¿Sabes si el acto de amamantamiento promueve la relación madre e hijo/a?
- Si
 - No
 - No sé
14. ¿En qué momento crees que se debería ofrecer el pecho por primera vez luego del nacimiento? Marcar solo una opción.
- Lo antes posible.
 - A las dos horas.

- Al día siguiente.
15. ¿Conoces los beneficios del contacto temprano entre madre e hijo/a? Marcar las opciones que consideras correctas. Se puede marcar más de una opción.
- Reduce los niveles de llanto.
 - Facilita el contacto visual y táctil
 - Mantiene la temperatura
 - Todas son correctas.
 - Ninguna es correcta.
16. ¿Hay alguna postura adecuada para amamantar? Marcar las opciones que consideras correctas. Se puede marcar más de una opción.
- Posición sentada.
 - Posición de caballito.
 - Posición acostada, ambos acostados enfrentados.
 - Posición madre acostada y niño boca abajo encima de ella.
 - Todas son adecuadas.
 - Ninguna es adecuada.
17. ¿Es importante cantar/hablar al bebé a la hora de amamantarlo/a?
- Si
 - No
 - No sé
18. ¿Consideras que el acto de amamantamiento promueve la comunicación y el futuro desarrollo del lenguaje del niño/a?
- Si
 - No
 - No sé
19. ¿Tuviste alguna mala experiencia cercana o propia sobre el amamantamiento?
- Si
 - No
20. ¿Amamantas, amamantaste o tenés deseos de amamantar a tu hijo/a? Si, porque: _____
No, porque: _____
Si tu respuesta es NO continúa con la pregunta N° 22
21. ¿Sentís o sentiste dolor o molestia al amamantar?
- Si
 - No
22. Cuando amamantas o amamantaste tuviste alguna dificultad para que el niño/a se prenda al pecho?
- Si
 - No
23. ¿Cómo consideras que obtuviste los conocimientos sobre la lactancia materna y sus beneficios? Se puede marcar más de una opción.
- Experiencia propia.
 - Familiares y/o amigos/as.
 - Profesionales de la salud.
 - Internet/ redes sociales.
 - Escuela.

ENCUESTADA N° 24

1. **Datos personales:** Marcar solo una opción.

Edad:

- Entre 10 y 14 años
- Entre 14 y 19 años

Nivel de escolaridad:

- Primario incompleto
- Primario Completo
- Secundario incompleto
- Secundario completo
- Terciario
- Universitario

Gestaciones previas:

- Ninguna (madre primeriza)
- 1
- 2
- Más de 3

2. ¿Qué consideras como lactancia materna exclusiva? Marcar solo una opción.

- Es aquella donde se obtiene leche del pecho materno y otros alimentos.
- Es aquella donde se obtiene leche del pecho materno sin ingerir ningún tipo de alimentos líquidos o sólidos (con la excepción de antibióticos).
- El bebe recibe sólo leche del pecho de la madre y agua.
- El bebe recibe leche de fórmula.

3. ¿Cada cuánto consideras que se debería amamantar al recién nacido? Marcar solo una opción.

- 30 minutos
- 1 hora
- 3 horas
- Cuando el bebé lo requiera

4. ¿Es necesario tener horarios rígidos?

- Si
- No

5. ¿Hasta qué edad crees que se realiza la lactancia materna exclusiva? Marcar solo una opción.

- 4 meses
- 6 meses
- 8 meses
- 12 meses

6. ¿Cuándo se pueden agregar otros alimentos? Marcar solo una opción.

- 2 meses
- 4 meses
- 6 meses
- 8 meses

7. ¿Sabés lo que es la alimentación complementaria?

- Si
- No
- No sé

8. ¿Se deja de amamantar cuando se agregan estos alimentos?

- Si
- No
- No sé

9. ¿Consideras que la lactancia materna ayuda al crecimiento y desarrollo del niño/a?

- Si
- No
- No sé

10. ¿Sabías que la leche materna aporta más nutrientes que una leche de fórmula o de vaca?

- Si
- No
- No sé

11. ¿Conoces qué enfermedades se pueden prevenir a partir de la alimentación con leche materna? Se puede marcar más de una opción.

- Diarrea
- Infecciones respiratorias
- Alergias
- Anemia
- Todas
- Otros:

12. ¿Qué beneficios económicos aporta la lactancia materna? Se puede marcar más de una opción.

- Ahorro en el costo de leches de fórmula.
- Menor cantidad de visitas médicas.
- Menor gasto en medicamentos.
- Todas son correctas.
- Ninguna es correcta.
- Otros: _____

13. ¿Sabes si el acto de amamantamiento promueve la relación madre e hijo/a?

- Si
- No
- No sé

14. ¿En qué momento crees que se debería ofrecer el pecho por primera vez luego del nacimiento? Marcar solo una opción.

- Lo antes posible.
- A las dos horas.

c. Al día siguiente.

15. ¿Conoces los beneficios del contacto temprano entre madre e hijo/a? Marcar las opciones que consideras correctas. Se puede marcar más de una opción.

- Reduce los niveles de llanto.
- Facilita el contacto visual y táctil
- Mantiene la temperatura
- Todas son correctas.
- Ninguna es correcta.

16. ¿Hay alguna postura adecuada para amamantar? Marcar las opciones que consideras correctas. Se puede marcar más de una opción.

- Posición sentada.
- Posición de caballito.
- Posición acostada, ambos acostados enfrentados.
- Posición madre acostada y niño boca abajo encima de ella.
- Todas son adecuadas.
- Ninguna es adecuada.

17. ¿Es importante cantar/hablar al bebé a la hora de amamantarlo/a?

- Si
- No
- No sé

18. ¿Consideras que el acto de amamantamiento promueve la comunicación y el futuro desarrollo del lenguaje del niño/a?

- Si
- No
- No sé

19. ¿Tuviste alguna mala experiencia cercana o propia sobre el amamantamiento?

- Si
- No

20. ¿Amamantas, amamantaste o tenés deseos de amamantar a tu hijo/a?

Si, porque:

No, porque: _____

Si tu respuesta es NO continúa con la pregunta N° 22

21. ¿Sentís o sentiste dolor o molestia al amamantar?

- Si
- No

22. Cuando amamantas o amamantaste tuviste alguna dificultad para que el niño/a se prenda al pecho?

- Si
- No

23. ¿Cómo consideras que obtuviste los conocimientos sobre la lactancia materna y sus beneficios? Se puede marcar más de una opción.

- Experiencia propia.
- Familiares y/o amigos/as.
- Profesionales de la salud.
- Internet/ redes sociales.
- Escuela.

ENCUESTADA N° 25

1. **Datos personales:** Marcar solo una opción.

Edad:

- Entre 10 y 14 años
- Entre 14 y 19 años

Nivel de escolaridad:

- Primario incompleto
- Primario Completo
- Secundario incompleto
- Secundario completo
- Terciario
- Universitario

Gestaciones previas:

- Ninguna (madre primeriza)
- 1
- 2
- Más de 3

2. ¿Qué consideras como lactancia materna exclusiva? Marcar solo una opción.

- a. Es aquella donde se obtiene leche del pecho materno y otros alimentos.
- b. Es aquella donde se obtiene leche del pecho materno sin ingerir ningún tipo de alimentos líquidos o sólidos (con la excepción de antibióticos).
- c. El bebe recibe sólo leche del pecho de la madre y agua.
- d. El bebe recibe leche de fórmula.

3. ¿Cada cuánto consideras que se debería amamantar al recién nacido? Marcar solo una opción.

- a. 30 minutos
- b. 1 hora
- c. 3 horas
- d. Cuando el bebé lo requiera

4. ¿Es necesario tener horarios rígidos?

- a. Si
- b. No

5. ¿Hasta qué edad crees que se realiza la lactancia materna exclusiva? Marcar solo una opción.

- a. 4 meses
- b. 6 meses
- c. 8 meses
- d. 12 meses

6. ¿Cuándo se pueden agregar otros alimentos? Marcar solo una opción.

- a. 2 meses
- b. 4 meses
- c. 6 meses
- d. 8 meses

7. ¿Sabés lo que es la alimentación complementaria?

- a. Si
- b. No
- c. No sé

8. ¿Se deja de amamantar cuando se agregan estos alimentos?

- a. Si
- b. No
- c. No sé

9. ¿Consideras que la lactancia materna ayuda al crecimiento y desarrollo del niño/a?

- a. Si
- b. No
- c. No sé

10. ¿Sabías que la leche materna aporta más nutrientes que una leche de fórmula o de vaca?

- a. Si
- b. No
- c. No sé

11. ¿Conoces qué enfermedades se pueden prevenir a partir de la alimentación con leche materna? Se puede marcar más de una opción.

- a. Diarrea
- b. Infecciones respiratorias
- c. Alergias
- d. Anemia
- e. Todas
- f. Otros:

12. ¿Qué beneficios económicos aporta la lactancia materna? Se puede marcar más de una opción.

- a. Ahorro en el costo de leches de fórmula.
- b. Menor cantidad de visitas médicas.
- c. Menor gasto en medicamentos.
- d. Todas son correctas.
- e. Ninguna es correcta.
- f. Otros: _____

13. ¿Sabes si el acto de amamantamiento promueve la relación madre e hijo/a?

- a. Si
- b. No
- c. No sé

14. ¿En qué momento crees que se debería ofrecer el pecho por primera vez luego del nacimiento? Marcar solo una opción.

- a. Lo antes posible.
- b. A las dos horas.

c. Al día siguiente.

15. ¿Conoces los beneficios del contacto temprano entre madre e hijo/a? Marcar las opciones que consideras correctas. Se puede marcar más de una opción.

- a. Reduce los niveles de llanto.
- b. Facilita el contacto visual y táctil
- c. Mantiene la temperatura
- d. Todas son correctas.
- e. Ninguna es correcta.

16. ¿Hay alguna postura adecuada para amamantar? Marcar las opciones que consideras correctas. Se puede marcar más de una opción.

- a. Posición sentada.
- b. Posición de caballo.
- c. Posición acostada, ambos acostados enfrentados.
- d. Posición madre acostada y niño boca abajo encima de ella.
- e. Todas son adecuadas.
- f. Ninguna es adecuada.

17. ¿Es importante cantar/hablar al bebé a la hora de amamantarlo/a?

- a. Si
- b. No
- c. No sé

18. ¿Consideras que el acto de amamantamiento promueve la comunicación y el futuro desarrollo del lenguaje del niño/a?

- a. Si
- b. No
- c. No sé

19. ¿Tuviste alguna mala experiencia cercana o propia sobre el amamantamiento?

- a. Si
- b. No

20. ¿Amamantas, amamantaste o tenés deseos de amamantar a tu hijo/a?

Si, porque: _____

No, porque: _____

Si tu respuesta es NO continúa con la pregunta N° 22

21. ¿Sentís o sentiste dolor o molestia al amamantar?

- a. Si
- b. No

22. Cuando amamantas o amamantaste tuviste alguna dificultad para que el niño/a se prenda al pecho?

- a. Si
- b. No

23. ¿Cómo consideras que obtuviste los conocimientos sobre la lactancia materna y sus beneficios? Se puede marcar más de una opción.

- Experiencia propia.
- Familiares y/o amigos/as.
- Profesionales de la salud.
- Internet/ redes sociales.
- Escuela.

ENCUESTADA N° 26

1. **Datos personales:** Marcar solo una opción.

Edad:

- Entre 10 y 14 años
- Entre 14 y 19 años

Nivel de escolaridad:

- Primario incompleto
- Primario Completo
- Secundario incompleto
- Secundario completo
- Terciario
- Universitario

Gestaciones previas:

- Ninguna (madre primeriza)
- 1
- 2
- Más de 3

2. ¿Qué consideras como lactancia materna exclusiva? Marcar solo una opción.

- Es aquella donde se obtiene leche del pecho materno y otros alimentos.
- Es aquella donde se obtiene leche del pecho materno sin ingerir ningún tipo de alimentos líquidos o sólidos (con la excepción de antibióticos).
- El bebé recibe sólo leche del pecho de la madre y agua.
- El bebé recibe leche de fórmula.

3. ¿Cada cuánto consideras que se debería amamantar al recién nacido? Marcar solo una opción.

- 30 minutos
- 1 hora
- 3 horas
- Cuando el bebé lo requiera

4. ¿Es necesario tener horarios rígidos?

- Si
- No

5. ¿Hasta qué edad crees que se realiza la lactancia materna exclusiva? Marcar solo una opción.

- 4 meses
- 6 meses
- 8 meses
- 12 meses

6. ¿Cuándo se pueden agregar otros alimentos? Marcar solo una opción.

- 2 meses
- 4 meses
- 6 meses
- 8 meses

7. ¿Sabes lo que es la alimentación complementaria?

- Si
- No

8. ¿Se deja de amamantar cuando se agregan estos alimentos?

- Si
- No
- No se

9. ¿Consideras que la lactancia materna ayuda al crecimiento y desarrollo del niño/a?

- Si
- No

10. ¿Sabías que la leche materna aporta más nutrientes que una leche de fórmula o de vaca?

- Si
- No
- No sé

11. ¿Conoces qué enfermedades se pueden provenir a partir de la alimentación con leche materna? Se puede marcar más de una opción.

- Diarrea
- Infecciones respiratorias
- Alergias
- Anemia
- Todas
- Otros: _____

12. ¿Qué beneficios económicos aporta la lactancia materna? Se puede marcar más de una opción.

- Ahorro en el costo de leches de fórmula.
- Menor cantidad de visitas médicas.
- Menor gasto en medicamentos.
- Todas son correctas.
- Ninguna es correcta.
- Otros: _____

13. ¿Sabes si el acto de amamantamiento promueve la relación madre e hijo/a?

- Si
- No
- No sé

14. ¿En qué momento crees que se debería ofrecer el pecho por primera vez luego del nacimiento? Marcar solo una opción.

- Lo antes posible.
- A las dos horas.

c. Al día siguiente.

15. ¿Conoces los beneficios del contacto temprano entre madre e hijo/a? Marcar las opciones que consideras correctas. Se puede marcar más de una opción.

- Reduce los niveles de llanto.
- Facilita el contacto visual y táctil
- Mantiene la temperatura
- Todas son correctas.
- Ninguna es correcta.

16. ¿Hay alguna postura adecuada para amamantar? Marcar las opciones que consideras correctas. Se puede marcar más de una opción.

- Posición sentada.
- Posición de caballito.
- Posición acostada, ambos acostados enfrentados.
- Posición madre acostada y niño boca abajo encima de ella.
- Todas son adecuadas.
- Ninguna es adecuada.

17. ¿Es importante cantar/hablar al bebé a la hora de amamantarlo/a?

- Si
- No
- No se

18. ¿Consideras que el acto de amamantamiento promueve la comunicación y el futuro desarrollo del lenguaje del niño/a?

- Si
- No
- No se

19. ¿Tuviste alguna mala experiencia cercana o propia sobre el amamantamiento?

- Si
- No

20. ¿Amamantas, amamantaste o tenés deseos de amamantar a tu hijo/a?

Si, porque: para darle la leche y los nutrientes que necesita para crecer

No, porque: _____

Si tu respuesta es NO continúa con la pregunta N° 22

21. ¿Sentís o sentiste dolor o molestia al amamantar?

- Si
- No

22. Cuando amamantas o amamantaste tuviste alguna dificultad para que el niño/a se prenda al pecho?

- Si
- No

23. ¿Cómo consideras que obtuviste los conocimientos sobre la lactancia materna y sus beneficios? Se puede marcar más de una opción.

- Experiencia propia.
- Familiares y/o amigos/as.
- Profesionales de la salud.
- Internet/ redes sociales.
- Escuela.

ENCUESTADA N° 27

1. Datos personales; Marcar solo una opción.

Edad:

- Entre 10 y 14 años
- Entre 14 y 19 años

Nivel de escolaridad:

- Primario incompleto
- Primario Completo
- Secundario incompleto
- Secundario completo
- Terciario
- Universitario

Gestaciones previas:

- Ninguna (madre primeriza)
- 1
- 2
- Más de 3

2. ¿Qué consideras como lactancia materna exclusiva? Marcar solo una opción.

- Es aquella donde se obtiene leche del pecho materno y otros alimentos.
- Es aquella donde se obtiene leche del pecho materno sin ingerir ningún tipo de alimentos líquidos o sólidos (con la excepción de antibióticos).
- El bebe recibe sólo leche del pecho de la madre y agua.
- El bebe recibe leche de fórmula.

3. ¿Cada cuánto consideras que se debería amamantar al recién nacido? Marcar solo una opción.

- 30 minutos
- 1 hora
- 3 horas
- Cuando el bebé lo requiera

4. ¿Es necesario tener horarios rígidos?

- Si
- No

5. ¿Hasta qué edad crees que se realiza la lactancia materna exclusiva? Marcar solo una opción.

- 4 meses
- 6 meses
- 8 meses
- 12 meses

6. ¿Cuándo se pueden agregar otros alimentos? Marcar solo una opción.

- 2 meses
- 4 meses
- 6 meses
- 8 meses

7. ¿Sabés lo que es la alimentación complementaria?

- Si
- No
- No sé

8. ¿Se deja de amamantar cuando se agregan estos alimentos?

- Si
- No
- No sé

9. ¿Consideras que la lactancia materna ayuda al crecimiento y desarrollo del niño/a?

- Si
- No
- No sé

10. ¿Sabías que la leche materna aporta más nutrientes que una leche de fórmula o de vaca?

- Si
- No
- No sé

11. ¿Conoces qué enfermedades se pueden prevenir a partir de la alimentación con leche materna? Se puede marcar más de una opción.

- Diarrea
- Infecciones respiratorias
- Alergias
- Anemia
- Todas son correctas.
- Otros: _____

12. ¿Qué beneficios económicos aporta la lactancia materna? Se puede marcar más de una opción.

- Ahorro en el costo de leches de fórmula.
- Menor cantidad de visitas médicas.
- Menor gasto en medicamentos.
- Todas son correctas.
- Ninguna es correcta.
- Otros: _____

13. ¿Sabes si el acto de amamantamiento promueve la relación madre e hijo/a?

- Si
- No
- No sé

14. ¿En qué momento crees que se debería ofrecer el pecho por primera vez luego del nacimiento? Marcar solo una opción.

- Lo antes posible.
- A las dos horas.

c. Al día siguiente.

15. ¿Conoces los beneficios del contacto temprano entre madre e hijo/a? Marcar las opciones que consideras correctas. Se puede marcar más de una opción.

- Reduce los niveles de llanto.
- Facilita el contacto visual y táctil
- Mantiene la temperatura
- Todas son correctas.
- Ninguna es correcta.

16. ¿Hay alguna postura adecuada para amamantar? Marcar las opciones que consideras correctas. Se puede marcar más de una opción.

- Posición sentada.
- Posición de caballo.
- Posición acostada, ambos acostados enfrentados.
- Posición madre acostada y niño boca abajo encima de ella.
- Todas son adecuadas.
- Ninguna es adecuada.

17. ¿Es importante cantar/hablar al bebé a la hora de amamantarlo/a?

- Si
- No
- No sé

18. ¿Consideras que el acto de amamantamiento promueve la comunicación y el futuro desarrollo del lenguaje del niño/a?

- Si
- No
- No sé

19. ¿Tuviste alguna mala experiencia cercana o propia sobre el amamantamiento?

- Si
- No

20. ¿Amamantaste o tenés deseos de amamantar a tu hijo/a?

Si, porque porque la teta está siempre disponible para el bebé siempre tengo hambre
No, porque: _____ no tengo que buscar mamaderas

Si tu respuesta es NO continúa con la pregunta N° 22

21. ¿Sentís o sentiste dolor o molestia al amamantar?

- Si
- No

22. Cuando amamantas o amamantaste tuviste alguna dificultad para que el niño/a se prenda al pecho?

- Si
- No

23. ¿Cómo consideras que obtuviste los conocimientos sobre la lactancia materna y sus beneficios? Se puede marcar más de una opción.

- Experiencia propia.
- Familiares y/o amigos/as.
- Profesionales de la salud.
- Internet/ redes sociales.
- Escuela.

ENCUESTADA N° 28

1. **Datos personales:** Marcar solo una opción.

Edad:

- Entre 10 y 14 años
- Entre 14 y 19 años

Nivel de escolaridad:

- Primario incompleto
- Primario Completo
- Secundario incompleto
- Secundario completo
- Terciario
- Universitario

Gestaciones previas:

- Ninguna (madre primeriza)
- 1
- 2
- Más de 3

2. ¿Qué consideras como lactancia materna exclusiva? Marcar solo una opción.

- Es aquella donde se obtiene leche del pecho materno y otros alimentos.
- Es aquella donde se obtiene leche del pecho materno sin ingerir ningún tipo de alimentos líquidos o sólidos (con la excepción de antibióticos).
- El bebé recibe sólo leche del pecho de la madre y agua.
- El bebé recibe leche de fórmula.

3. ¿Cada cuánto consideras que se debería amamantar al recién nacido? Marcar solo una opción.

- 30 minutos
- 1 hora
- 3 horas
- Cuando el bebé lo requiera

4. ¿Es necesario tener horarios rígidos?

- Si
- No

5. ¿Hasta qué edad crees que se realiza la lactancia materna exclusiva? Marcar solo una opción.

- 4 meses
- 6 meses
- 8 meses
- 12 meses

6. ¿Cuándo se pueden agregar otros alimentos? Marcar solo una opción.

- 2 meses
- 4 meses
- 6 meses
- 8 meses

7. ¿Sabes lo que es la alimentación complementaria?

- Si
- No
- No sé

8. ¿Se deja de amamantar cuando se agregan estos alimentos?

- Si
- No
- No se

9. ¿Consideras que la lactancia materna ayuda al crecimiento y desarrollo del niño/a?

- Si
- No
- No sé

10. ¿Sabías que la leche materna aporta más nutrientes que una leche de fórmula o de vaca?

- Si
- No
- No sé

11. ¿Conoces qué enfermedades se pueden prevenir a partir de la alimentación con leche materna? Se puede marcar más de una opción.

- Diarrea
- Infecciones respiratorias
- Alergias
- Anemia
- Todas
- Otros:

12. ¿Qué beneficios económicos aporta la lactancia materna? Se puede marcar más de una opción.

- Ahorro en el costo de leches de fórmula.
- Menor cantidad de visitas médicas.
- Menor gasto en medicamentos.
- Todas son correctas.
- Ninguna es correcta.
- Otros: _____

13. ¿Sabes si el acto de amamantamiento promueve la relación madre e hijo/a?

- Si
- No
- No sé

14. ¿En qué momento crees que se debería ofrecer el pecho por primera vez luego del nacimiento? Marcar solo una opción.

- Lo antes posible.
- A las dos horas.

c. Al día siguiente.

15. ¿Conoces los beneficios del contacto temprano entre madre e hijo/a? Marcar las opciones que consideras correctas. Se puede marcar más de una opción.

- Reduce los niveles de llanto.
- Facilita el contacto visual y táctil
- Mantiene la temperatura
- Todas son correctas.
- Ninguna es correcta.

16. ¿Hay alguna postura adecuada para amamantar? Marcar las opciones que consideras correctas. Se puede marcar más de una opción.

- Posición sentada.
- Posición de caballito.
- Posición acostada, ambos acostados enfrentados.
- Posición madre acostada y niño boca abajo encima de ella.
- Todas son adecuadas.
- Ninguna es adecuada.

17. ¿Es importante cantar/hablar al bebé a la hora de amamantarlo/a?

- Si
- No
- No se

18. ¿Consideras que el acto de amamantamiento promueve la comunicación y el futuro desarrollo del lenguaje del niño/a?

- Si
- No
- No se

19. ¿Tuviste alguna mala experiencia cercana o propia sobre el amamantamiento?

- Si
- No

20. ¿Amamantas, amamantaste o tenés deseos de amamantar a tu hijo/a?

Si, porque:

No, porque: _____

Si tu respuesta es NO continúa con la pregunta N° 22

21. ¿Sentís o sentiste dolor o molestia al amamantar?

- Si
- No

22. Cuando amamantas o amamantaste tuviste alguna dificultad para que el niño/a se prendá al pecho?

- Si
- No

23. ¿Cómo consideras que obtuviste los conocimientos sobre la lactancia materna y sus beneficios? Se puede marcar más de una opción.

- Experiencia propia.
- Familiares y/o amigos/as.
- Profesionales de la salud.
- Internet/ redes sociales.
- Escuela.

ENCUESTADA N° 29

1. **Datos personales:** Marcar solo una opción.

Edad:

- Entre 10 y 14 años
- Entre 14 y 18 años

Nivel de escolaridad:

- Primario Incompleto
- Primario Completo
- Secundario incompleto
- Secundario completo
- Terciario
- Universitario

Gestaciones previas:

- Ninguna (madre primeriza)
- 1
- 2
- Más de 3

2. ¿Qué consideras como lactancia materna exclusiva? Marcar solo una opción.

- Es aquella donde se obtiene leche del pecho materno y otros alimentos.
- Es aquella donde se obtiene leche del pecho materno sin ingerir ningún tipo de alimentos líquidos o sólidos (con la excepción de antibióticos).
- El bebe recibe sólo leche del pecho de la madre y agua.
- El bebe recibe leche de fórmula.

3. ¿Cada cuánto consideras que se debería amamantar al recién nacido? Marcar solo una opción.

- 30 minutos
- 1 hora
- 3 horas
- Cuando el bebé lo requiera

4. ¿Es necesario tener horarios rígidos?

- Si
- No

5. ¿Hasta qué edad crees que se realiza la lactancia materna exclusiva? Marcar solo una opción.

- 4 meses
- 6 meses
- 8 meses
- 12 meses

6. ¿Cuándo se pueden agregar otros alimentos? Marcar solo una opción.

- 2 meses
- 4 meses
- 6 meses
- 8 meses

7. ¿Sabés lo que es la alimentación complementaria?

- Si
- No
- No sé

8. ¿Se deja de amamantar cuando se agregan estos alimentos?

- Si
- No
- No sé

9. ¿Consideras que la lactancia materna ayuda al crecimiento y desarrollo del niño/a?

- Si
- No
- No sé

10. ¿Sabías que la leche materna aporta más nutrientes que una leche de fórmula o de vaca?

- Si
- No
- No sé

11. ¿Conoces qué enfermedades se pueden prevenir a partir de la alimentación con leche materna? Se puede marcar más de una opción.

- Diarrea
- Infecciones respiratorias
- Alergias
- Anemia
- Todas
- Otros: _____

12. ¿Qué beneficios económicos aporta la lactancia materna? Se puede marcar más de una opción.

- Ahorro en el costo de leches de fórmula.
- Menor cantidad de visitas médicas.
- Menor gasto en medicamentos.
- Todas son correctas.
- Ninguna es correcta.
- Otros: _____

13. ¿Sabes si el acto de amamantamiento promueve la relación madre e hijo/a?

- Si
- No
- No sé

14. ¿En qué momento crees que se debería ofrecer el pecho por primera vez luego del nacimiento? Marcar solo una opción.

- Lo antes posible.
- A las dos horas.

- Al día siguiente.

15. ¿Conoces los beneficios del contacto temprano entre madre e hijo/a? Marcar las opciones que consideras correctas. Se puede marcar más de una opción.

- Reduce los niveles de lactato.
- Facilita el contacto visual y táctil
- Mantiene la temperatura
- Todas son correctas.
- Ninguna es correcta.

16. ¿Hay alguna postura adecuada para amamantar? Marcar las opciones que consideras correctas. Se puede marcar más de una opción.

- Posición sentada.
- Posición de caballito.
- Posición acostada, ambos acostados enfrentados.
- Posición madre acostada y niño boca abajo encima de ella.
- Todas son adecuadas.
- Ninguna es adecuada.

17. ¿Es importante cantar/hablar al bebé a la hora de amamantarlo/a?

- Si
- No
- No sé

18. ¿Consideras que el acto de amamantamiento promueve la comunicación y el futuro desarrollo del lenguaje del niño/a?

- Si
- No
- No sé

19. ¿Tuviste alguna mala experiencia cercana o propia sobre el amamantamiento?

- Si
- No

20. ¿Amamantas, amamantaste o tenés deseos de amamantar a tu hijo/a? Si, porque: No, porque: _____ Si tu respuesta es NO continúa con la pregunta N° 22

21. ¿Sentís o sentiste dolor o molestia al amamantar?

- Si
- No

22. Cuando amamantas o amamantaste tuviste alguna dificultad para que el niño/a se prenda al pecho?

- Si
- No

23. ¿Cómo consideras que obtuviste los conocimientos sobre la lactancia materna y sus beneficios? Se puede marcar más de una opción.

- Experiencia propia.
- Familiares y/o amigos/as.
- Profesionales de la salud.
- Internet/ redes sociales.
- Escuela.

ENCUESTADA N° 30

1. **Datos personales:** Marcar solo una opción.

Edad:

- Entre 10 y 14 años
- Entre 14 y 19 años

Nivel de escolaridad:

- Primario incompleto
- Primario Completo
- Secundario incompleto
- Secundario completo
- Terciario
- Universitario

Gestaciones previas:

- Ninguna (madre primeriza)
- 1
- 2
- Más de 3

2. ¿Qué consideras como lactancia materna exclusiva? Marcar solo una opción.

- Es aquella donde se obtiene leche del pecho materno y otros alimentos.
- Es aquella donde se obtiene leche del pecho materno sin ingerir ningún tipo de alimentos líquidos o sólidos (con la excepción de antibióticos).
- El bebe recibe sólo leche del pecho de la madre y agua.
- El bebe recibe leche de fórmula.

3. ¿Cada cuánto consideras que se debería amamantar al recién nacido? Marcar solo una opción.

- 30 minutos
- 1 hora
- 3 horas
- Cuando el bebé lo requiera

4. ¿Es necesario tener horarios rígidos?

- Si
- No

5. ¿Hasta qué edad crees que se realiza la lactancia materna exclusiva? Marcar solo una opción.

- 4 meses
- 6 meses
- 8 meses
- 12 meses

c. Al día siguiente.

15. ¿Conoces los beneficios del contacto temprano entre madre e hijo/a? Marcar las opciones que consideras correctas. Se puede marcar más de una opción.

- Reduce los niveles de llanto.
- Facilita el contacto visual y táctil
- Mantiene la temperatura
- Todas son correctas.
- Ninguna es correcta.

16. ¿Hay alguna postura adecuada para amamantar? Marcar las opciones que consideras correctas. Se puede marcar más de una opción.

- Posición sentada.
- Posición de caballito.
- Posición acostada, ambos acostados enfrentados.
- Posición madre acostada y niño boca abajo encima de ella.
- Todas son adecuadas.
- Ninguna es adecuada.

17. ¿Es importante cantar/hablar al bebé a la hora de amamantarlo/a?

- Si
- No
- No se

18. ¿Consideras que el acto de amamantamiento promueve la comunicación y el futuro desarrollo del lenguaje del niño/a?

- Si
- No
- No se

19. ¿Tuviste alguna mala experiencia cercana o propia sobre el amamantamiento?

- Si
- No

20. ¿Amamantas, amamantaste o tenés deseos de amamantar a tu hijo/a?

Si, porque:

No, porque: _____

Si tu respuesta es NO continúa con la pregunta N° 22

21. ¿Sentís o sentiste dolor o molestia al amamantar?

- Si
- No

22. Cuando amamantas o amamantaste tuviste alguna dificultad para que el niño/a se prenda al pecho?

- Si
- No

23. ¿Cómo consideras que obtuviste los conocimientos sobre la lactancia materna y sus beneficios? Se puede marcar más de una opción.

- Experiencia propia.
- Familiares y/o amigos/as.
- Profesionales de la salud.
- Internet/ redes sociales.
- Escuela.

6. ¿Cuándo se pueden agregar otros alimentos? Marcar solo una opción.

- 2 meses
- 4 meses
- 6 meses
- 8 meses

7. ¿Sabés lo que es la alimentación complementaria?

- Si
- No
- No sé

8. ¿Se deja de amamantar cuando se agregan estos alimentos?

- Si
- No
- No se

9. ¿Consideras que la lactancia materna ayuda al crecimiento y desarrollo del niño/a?

- Si
- No
- No sé

10. ¿Sabías que la leche materna aporta más nutrientes que una leche de fórmula o de vaca?

- Si
- No
- No sé

11. ¿Conoces qué enfermedades se pueden prevenir a partir de la alimentación con leche materna? Se puede marcar más de una opción.

- Diarrea
- Infecciones respiratorias
- Alergias
- Anemia
- Todas
- Otros: _____

12. ¿Qué beneficios económicos aporta la lactancia materna? Se puede marcar más de una opción.

- Ahorro en el costo de leches de fórmula.
- Menor cantidad de visitas médicas.
- Menor gasto en medicamentos.
- Todas son correctas.
- Ninguna es correcta.
- Otros: _____

13. ¿Sabes si el acto de amamantamiento promueve la relación madre e hijo/a?

- Si
- No
- No sé

14. ¿En qué momento crees que se debería ofrecer el pecho por primera vez luego del nacimiento? Marcar solo una opción.

- Lo antes posible.
- A las dos horas.