

Artículo de investigación

Relatos en torno a la lactancia materna de las mujeres-madres-migrantes haitianas en Chile

Stories About Breastfeeding by Haitian Migrant Mothers in Chile

Lucía Castillo Lobos^{1*} <https://orcid.org/0000-0002-6524-4984>

Elizabeth Núñez Carrasco¹ <https://>

orcid.org/0000-0003-0579-7146 Claudia Solís Adams¹ <https://>

orcid.org/0000-0002-1830-8738

¹Universidad de Santiago de Chile, Académica Escuela de Enfermería. Santiago, Chile.

* Autor para la correspondencia: lucia.castillo@usach.cl

RESUMEN

Introducción: Desde hace ya una década, Haití se ha ubicado como uno de los principales países emisores de migración hacia Chile, dada la estabilidad económica y política del país. Esta migración, con fuerte tendencia a la feminización, significa un aumento de los nacimientos de hijos de madre haitiana en Chile. Desde ese lugar, las madres haitianas enfrentan un desencuentro cultural al desplegar sus prácticas de crianza que involucran a la lactancia materna, en un Chile que promueve políticas homogeneizadoras de crianza infantil que, además, construye un discurso estereotipado respecto a las madres haitianas como madres indiferentes e ignorantes.

Objetivo: Describir las experiencias y significados atribuidos a la lactancia materna por un grupo de madres haitianas residentes en la ciudad de Santiago de Chile.

Métodos: Se realizó un estudio cualitativo, con enfoque interseccional, que describe las relaciones asimétricas entre la sociedad chilena y las mujeres madres haitianas con ocasión de la crianza de sus hijos en Chile, producto de las características de clase, género, etnia/raza que en ellas se encarnan.

Resultados: Se obtuvieron tres categorías de análisis: las experiencias de amamantamiento, el significado atribuido a la lactancia materna y las formas de socialización a través de las cuales las madres haitianas han aprendido a amamantar.

Conclusiones: En cuanto a la lactancia materna, las mujeres haitianas entrevistadas atraviesan diversas experiencias y atribuyen un sentido positivo a la leche materna como alimento vital para el fortalecimiento de sus hijos, y en cuya práctica despliegan conocimientos propios y también los aprendidos del sistema de salud chileno en una especie de mixtura. Si bien estos hallazgos no difieren de los resultados obtenidos en investigaciones con otros grupos de madres de origen no haitiano, el esencialismo hacia las prácticas de lactancia materna de las madres haitianas estaría basado en su etnia/raza y su pertenencia a grupos sociales vulnerables que las ubican en una posición social de subalternidad y, por tanto, factible de ser desvalorizado y gobernado.

Palabras clave: interculturalidad; migración; interseccionalidad; lactancia.

ABSTRACT

Introduction: For a decade now, Haiti has been one of the main countries sending migration to Chile, given the country's economic and political stability. This migration, with a strong tendency towards feminization, means an increase in the births of children to Haitian mothers in Chile. From that place, Haitian mothers face a cultural disparity when deploying their parenting practices that involve breastfeeding, in Chile that promotes homogenizing child rearing policies that, in addition, constructs a stereotyped discourse regarding Haitian mothers as indifferent and ignorant mothers.

Objective: To describe the experiences and meanings attributed to breastfeeding by a group of Haitian mothers residing in the city of Santiago de Chile.

Methods: A qualitative study was carried out, with an intersectional approach, which describes the asymmetric relationships between Chilean society and Haitian mothers dedicated to raising their children in Chile in terms of the characteristics of class, gender, ethnicity/race that in these women incarnate.

Results: Three categories of analysis were obtained: breastfeeding experiences, the meaning attributed to breastfeeding and the forms of socialization through which Haitian mothers have learned to breastfeed.

Conclusions: Regarding breastfeeding, the Haitian women interviewed go through various experiences and attribute positive meaning to breast milk as a vital food for the strengthening of their children, and in whose practice, they deploy their own knowledge and also the knowledge learned from the Chilean health system, in a kind of mixture. Although these findings do not differ from the results obtained in research with other groups of mothers of non-Haitian origin, the essentiality towards the breastfeeding practices of Haitian mothers would be based on their ethnicity/race and their belonging to vulnerable social groups placing them in a social position of subalternity and, therefore, likely to be devalued and governed.

Keywords: interculturality; migration; intersectionality; lactation.

Recibido: 16/06/2022

Aceptado: 03/07/2023

Introducción

En Chile, la inmigración de población extranjera no es un fenómeno nuevo y, desde hace un par de décadas, el país se ha convertido en destino de población migrante Latinoamericana y del Caribe atraída por oportunidades económicas producto de su crecimiento y estabilidad política.

Según últimas estimaciones, la cantidad de personas extranjeras residentes habituales en Chile al 31 de diciembre de 2020, corresponde a un total de 1 462 103. En relación con los países de origen de la población migrante en Chile, al año 2020, la comunidad venezolana alcanza un 30,7 %, la comunidad peruana un 16,3 % y la comunidad haitiana un 12,5 % del total de personas extranjeras residentes en Chile.⁽¹⁾

Este proceso migratorio se caracteriza por su concentración en la Región Metropolitana, su inserción laboral segmentada a trabajos precarios y su pertenencia a sectores vulnerables socialmente y con fuerte tendencia a la feminización,⁽¹⁾ que implica el aumento del número de partos de mujeres extranjeras en Chile, el mayor porcentaje se concentra en las mujeres haitianas respecto de las otras nacionalidades.^(2,3) Estos antecedentes instan a estudiar

distintos ámbitos de la crianza de los hijos de madres haitianas comprendida como un “acto racional originado por un estado emocional”⁽⁴⁾ de protección de la madre hacia sus hijos para su mantenimiento en la vida diaria y de manera intergeneracional.⁽⁵⁾

Para el caso de las madres migrantes en Chile, la crianza de sus hijos tiene efecto en un espacio cotidiano de la diferencia y la no pertenencia social y cultural a la sociedad de destino,⁽⁶⁾ donde se reproducen simbólicamente las prácticas sociales a partir de la conjunción de esquemas de acción propios y los contextos de subsistencia de la madre migrante, configurando así sus prácticas de crianza.⁽⁷⁾

Por otro lado, algunas investigaciones indican que la madre migrante tiende a mantener las costumbres de sus países de origen,⁽⁸⁾ reproduciendo los esquemas de acción constituidos por los saberes y experiencias propias y las adquiridas durante su trayectoria migratoria desplegadas en un nuevo entorno social de asentamiento. Respecto a este punto, la literatura señala que los hábitos alimentarios corresponden a una práctica que los migrantes tienden a conservar como forma de identidad cultural y que, a su vez, es modulada por el nivel socioeconómico alcanzado por las familias,⁽⁸⁾ los acervos culturales familiares, la disponibilidad de redes de apoyo y la aproximación que ejercen las madres migrantes a las tradiciones culinarias de la sociedad receptora como expresión de su aceptación a la cultura de la sociedad de destino.^(9,10)

Desde lo empírico, se ha observado la tendencia de algunas madres haitianas a alimentar a los niños menores de seis meses con alimentos alternativos a la leche materna, práctica que ha sido confirmada por testimonios aislados en el contexto del control de salud de la infancia. Si bien esta práctica ha sido refrendada por algunos estudios y obedecería, aparentemente, a la existencia de un patrón cultural diferente⁽¹¹⁾ o a la necesidad de priorizar su rol de proveedora por sobre la crianza,⁽¹²⁾ estos antecedentes han servido para la generalización de la construcción de una representación social y de un discurso sobre las madres haitianas como desinteresadas en establecer vínculos de apego con sus niños a través de la lactancia, catalogándolas como malas madres dada esta supuesta indiferencia.^(3,13)

Frente a estas acciones, el sistema de salud asume que las madres haitianas han optado arbitrariamente por reemplazar esta “forma natural de alimentación poniendo en riesgo el normal desarrollo y crecimiento de los niños”,⁽¹⁴⁾ desestimando los factores sociales y culturales involucrados en la lactancia, los que tienen relación con la edad y escolaridad

materna, la calidad del trabajo y el nivel socioeconómico de la madre, la urbanidad o ruralidad de su asentamiento, la relación establecida con el sistema de salud, las prácticas culturales ancestrales en torno a la lactancia y las enfermedades perinatales maternas.^(15,16)

A partir de los antecedentes expuestos surgen las siguientes interrogantes ¿Cuál es el significado que atribuyen las madres migrantes haitianas a la lactancia materna? ¿Cómo ha sido su experiencia durante el amamantamiento de sus infantes? ¿A través de qué mecanismos han aprendido a alimentar a sus hijos durante sus primeros meses de vida?

Desde un marco interpretativo relativo a la interseccionalidad que explica la opresión velada que sufren las mujeres migrantes producto de la devaluación consecuente a su pertenencia a espacios sociales vinculados a clase, género etnia/raza,⁽¹⁷⁾ se espera tributar al objetivo de relevar la voz de las madres haitianas como poseedoras de saberes propios para la agencia de la lactancia, a partir de la riqueza y elocuencia propia del contacto humano entre investigadora y participantes. A través del método cualitativo y la aplicación de entrevistas semiestructuradas temáticamente analizadas, se espera profundizar sobre este fenómeno como expresión de un saber situado.

Finalmente, siguiendo a Teun Van Dijk, se aspira a invitar al lector a “adoptar una posición frente a los hallazgos con miras a generar conciencia sobre un espacio sociocultural”⁽¹⁸⁾ contribuyendo a la eliminación de expresiones discursivas a través de las cuales los “grupos dominantes aprenden sobre racismo”⁽¹⁸⁾ y entre los cuales se encuentran los establecimientos de salud.

El objetivo del estudio fue describir las experiencias y significados atribuidos a la lactancia materna por un grupo de madres haitianas residentes en la ciudad de Santiago de Chile.

Métodos

El diseño metodológico de esta investigación se fundamentó en el paradigma constructivista, método cualitativo, interpretativo, a través de un proceso interactivo de construcción de la realidad entre investigador y participantes en el que, a través de la aplicación de entrevistas semiestructuradas sustentadas en un diálogo intercultural facilitado por una pauta guion de entrevista, fue posible indagar en las experiencias, significados y saberes de las madres haitianas entrevistadas en torno a la lactancia materna. Así, desde los

testimonios de la práctica cotidiana, contextos y relaciones vinculadas a la práctica de la lactancia, y analizados temáticamente según los supuestos metodológicos de Flick (2009),⁽¹⁹⁾ se espera conocer y comprender los rasgos culturales de las personas develados a través de las formas que utilizan para resolver la realidad cotidiana desde su propia visión de mundo. De este modo, y a través de una interpretación fundada en los supuestos teóricos de la interseccionalidad, se espera develar el cuestionamiento y opresión de que son objeto las madres haitianas entrevistadas, en quienes se conjugan las características de clase, sexo/género y etnia/raza y comparten el atributo de criar a sus hijos en Chile.

El grupo de estudio fue obtenido a través de muestreo teórico intencionado compuesto por mujeres madres haitianas entre los 25 y 40 años de edad, casadas, que han formado familia nuclear con connacional y que cumplen con los criterios de inclusión definidos y vinculados al constructo teórico y objeto de estudio de esta investigación correspondientes a: residir en comunas de alta concentración de población migrante haitiana, que se encuentren en proceso de crianza de hijos menores de 4 años, nacidos o no nacidos en Chile, usuarios del nivel primario público de salud y de educación preescolar y que hayan manifestado su intención de participar en la investigación a través de la firma de consentimiento informado.

En una primera instancia se estableció contacto con los jardines infantiles de mayor matrícula de población migrante pertenecientes a la Región Metropolitana de las comunas de Santiago, Estación Central e Independencia. Luego se contactó a las madres de los niños menores de cuatro años, hijos de madre haitiana nacidos en Chile, de manera telefónica y/o presencial con apoyo de mediador cultural no profesional para invitar a participar de esta investigación vía consentimiento informado traducido al creole.

Se concretaron 9 entrevistas semiestructuradas durante los meses de Octubre 2021 a Enero 2022 que fueron realizadas vía telemática, debido a la emergencia sanitaria por COVID-19, que, más allá que una limitación, significó la posibilidad de aproximación al campo de investigación desde un espacio de comodidad de las madres, ajeno a los establecimientos de salud y educación, alejados de la opresión que estas superestructuras sociales simbolizan producto del desencuentro institucional y cultural con las comunidades migrantes y que amenazan la recogida de datos.⁽²⁰⁾

Los relatos obtenidos transcritos y sometidos a análisis y codificación temática según Flick,⁽¹⁹⁾ y siguiendo a Strauss, en razón de los resultados, se plantearon tres categorías de

análisis que derivan de la pregunta de investigación, a saber; las experiencias de amamantamiento, el significado atribuido a la lactancia materna y las formas de socialización a través de las cuales las madres haitianas han aprendido a amamantar.

Finalmente, cabe señalar que esta publicación corresponde a resultados parciales de la tesis doctoral “Prácticas culturales de la madre migrante latinoamericana en Chile: una aproximación desde la cotidianidad”, el cual ha sido aprobado por el Comité de Ética Institucional de la Universidad de Santiago de Chile.

Resultados

Experiencias de amamantamiento

Desde los relatos de las madres haitianas entrevistadas, se comprende la experiencia de amamantamiento situada desde una retrospectiva materna, por cuanto la madre evoca desde su presente el proceso de lactancia de sus hijos vinculado a sus propias emociones y sentimientos:

“Me siento bien y cómoda cuando le doy el pecho a mi bebé”. Entrevista n°. 8

“No sé, es algo muy especial, es algo muy bonito”. Entrevista n°. 2.

“Me siento muy feliz por darle pecho a mi hijo”. Entrevista n°. 6

Estos hallazgos son concordantes con los autores, que refieren que la experiencia de amamantamiento es un factor de bienestar para la propia madre dada su influencia biológica y afectiva,⁽²¹⁾ en la salud de la madre y de los niños, la familia y la sociedad.⁽²²⁾ Si bien los relatos aportan información sobre una práctica de lactancia superior a los seis meses de duración, parece necesario precisar sobre el carácter exclusivo o complementario de este amamantamiento, así como del inicio de la alimentación semisólida de los niños a través de la sopa puré. Más allá de estas imprecisiones, los relatos de las entrevistadas dan cuenta de una práctica de amamantamiento constante durante el periodo de lactante de sus hijos.

“Sí lo amamante hasta el año. Ahora que le quité el pecho fue que ella empezó a tomar su leche”. Entrevista n°. 4

“Le di alimentación a mi hija después de los 6 meses. Ahora ella tiene 18 meses y todavía le da pecho”. Entrevista n°. 5

Si bien los relatos dan cuenta de buenas experiencias en torno al amamantamiento de sus hijos, algunas madres haitianas relatan vivencias frustrantes en torno a la lactancia, que han abordado a través de la implementación de algunas estrategias tales como mezclar leche materna y fórmula láctea. Estas estrategias denotan la agencia de este grupo de madres frente a una lactancia difícil con la intención de amamantar a sus hijos, alejándose del prejuicio de que, a las madres haitianas, la lactancia “no les llamaría la atención”,⁽¹³⁾ invitando a desestimar los esencialismos y la construcción de estereotipos en torno a este grupo de madres, sustentados en su supuesta tendencia al abandono de las prácticas de amamantamiento.

“Le daba, como se dice, un mini maternal, yo le daba un poquito de leche materna y un poquito de leche artificial, y después de seis meses yo le daba comida” Entrevista n°. 3

Como contrapunto, otros hallazgos dejan entrever una suerte de stress materno ante la imposibilidad de amamantar sus hijos, el que han intentado resolver a través de la consulta a profesionales de salud. Si bien existe evidencia que refrenda las positivas repercusiones de un acompañamiento sanitario profesional efectivo en la lactancia materna,^(15,23) para el caso de las entrevistadas, el vínculo establecido con el sistema de salud no ha redundado en el éxito de la práctica de lactancia.

“Le di pecho durante 6 meses y fue muy difícil para mí, porque me duele mucho el pecho, y es mi primera experiencia, fue con el doctor que me dio algo que tiene agua para poner en el pecho para ayudar, pero me gusta hacerlo me siento bien de dar pecho a mi hijo”. Entrevista n°. 7

“A mi primer hijo sí, pero el segundo no, naturalmente no quiso pecho, después de dos meses no quiso más, yo le forzaba para que tomara, fui a la matrona, al hospital, pero no

quería, entonces yo compre leche y tomo leche porque no les gustaba la mía”. Entrevista n°. 3

“No, no toma pecho, solamente leche (artificial). Porque no hay. No, no salía leche de mi pecho. Lo intenté, pero no pude. El médico no me dijo nada”. Entrevista n°. 9

Estos hallazgos ratifican que las acciones sanitarias no constituyen el único factor de éxito en la lactancia materna y obliga a reflexionar sobre las vivencias, saberes y contextos de vida individuales de las madres haitianas⁽²¹⁾ dando cuenta de sus experiencias de amamantamiento serían similares a las de otros grupos de madres.

El significado de la lactancia materna

En relación con el significado atribuido a la lactancia materna por las madres haitianas, y que es comprendido como el ideario propio de este grupo de mujeres en torno a un fenómeno que socialmente recibe diversos significados, se obtuvieron relatos que atribuyen a la lactancia el significado de un acto natural de alimentación saludable para preservar la salud de los niños durante su edad temprana,⁽²¹⁾ debido a los innumerables beneficios para la salud, internacionalmente descritos por la literatura especializada.^(14,15,22,24)

“Mire, yo creo que amamantar es algo normal”. Entrevista n°. 2

Así, desde las propias madres, el amamantamiento alcanzaría ribetes de exigencia por cuanto en él se supeditan la transmisión de vitaminas y nutrientes necesarios para el crecimiento y fortaleza de la salud de infantes. Esta representación de la lactancia es compartida por grupos de mujeres pertenecientes a comunidades rurales de Costa Rica, quienes atribuyen a la leche materna el significado de “sustancia que contiene nutrientes (vitaminas) esenciales que protegen de enfermedades y favorece la salud de los niños”,⁽²¹⁾ con la consecuente satisfacción materna ante este preciado logro.

“Es una obligación darles pecho a los niños, porque le da muchas vitaminas, les hace bien a los niños y les ayuda a crecer”. Entrevista n°. 5

“En Haití hay mujeres que no le quieren dar pecho a los niños para que no se le caigan las tetas, pero darle pecho a tu hijo es importante porque le da más peso, él va a crecer más, va a tener más fuerza”. Entrevista n°. 7

Desde ese lugar, las madres haitianas posicionan a la lactancia como objeto que se entrega en la interacción cotidiana entre madres e infantes y que se sustenta en una relación de ayuda, instrumental y biológica, más allá de emotiva, y que involucra la transmisión de un elemento tangible, corporizado en un mejor alimento, que favorece la supervivencia de frágiles niños en sus primeros meses de vida.

“Dar pecho a una hija es muy importante, porque eso ayuda a los niños a crecer más y encontrar mucha vitamina. La leche de la mamá es muy eficaz para ayudar a los niños”.

Entrevista n°. 8

“(La leche materna) es el mejor alimento que hay que darle a un niño”. Entrevista n°. 2

Este punto es refrendado por evidencia internacional que indica que esta conceptualización presente en los relatos de las madres haitianas entrevistadas y que erigen a la leche materna como “el mejor alimento”, es también compartida por madres de origen no haitiano participantes en otros estudios sobre el tema.⁽²¹⁾

La socialización y aprendizaje de la lactancia

Respecto a los medios a través de los cuales las madres haitianas residentes en Chile han aprendido las formas de alimentación de sus hijos lactantes destacan el aprendizaje a partir de la transmisión de los saberes ancestrales desde madres y abuelas como mujeres “portadoras de sabiduría”,⁽²³⁾ a través de la historia oral, de la tradición y de la experiencia personal de haber colaborado en la crianza de niños en Haití. Este hallazgo es coincidente con evidencia empírica que indica que la práctica de lactancia materna se fundamenta en la experiencia en que esta es vivida, percibida y transmitida en forma oral y en cuyos discursos se manifiestan las creencias, historia de vida y contextos de vida de la madre.⁽²¹⁾

“Ella dice que para ella es parte de su cultura, porque siempre cuando nace un niño ella le daba pecho”. Entrevista n°. 5

“Sí, le enseñó su mamá y también dice que ella cuidó a su hermana y hermanito, porque ella era la mayor”. Entrevista n°. 7

“Con mi mamá aprendí mucho, ella es muy buena para esas cosas. Me dijo que tenía que darle pecho a mi hija hasta los dos años”. Entrevista n°. 2

“Sí. Lo que enseñó la abuela lo ocupé”. Entrevista n°. 1

Según estos relatos, la práctica de lactancia sería un acto aprendido ligado al mundo familiar-privado y al mundo institucional-público que involucra las vivencias cotidianas y la información brindada por los profesionales de salud.^(21,23)

“Le enseñaron en el hospital”. Entrevista n°. 8

“Ella dice que no sabía, pero la enfermera le enseñaba cómo tenía que hacerlo” Entrevista n°. 6

“Los primeros seis meses mi bebé solo tomaba leche materna. Después de los seis meses, fui a control sano y me dieron un papel de cómo alimentar al bebé, pero en mi país ya aprendí cómo alimentar a un recién nacido”. Entrevista n°. 1

Mas allá de las valorizadas atenciones entregadas por las instituciones de salud en torno a la lactancia, este último relato deja entrever el desencuentro institucional del sistema sanitario con las comunidades migrantes en que, a través de la transacción de un documento, se ejerce la entrega instrumental y etnocentrista de indicaciones sanitarias en pro del cumplimiento de metas sanitarias. De este modo, se desestima el universo cultural de las madres migrantes haitianas entrevistadas, el que se constituye a partir de los conocimientos ya aprendidos en su país para el amamantamiento de sus hijos, además de otros saberes, dando cuenta de la entrega de instrucciones bajo un supuesto desconocimiento carente de valoración intercultural.

Discusión

El devenir de las mujeres haitianas en Chile difiere del canon de las mujeres chilenas,⁽²⁵⁾ pues la medida racial con que se les valora las empuja a habitar espacios de vulnerabilidad social, pero que también permite hacer un uso siniestro del término, favoreciendo la selección de este grupo de mujeres desde su condición de precariedad como elemento

impulsor para intervenirles mediante la desestimación de sus prácticas culturales y experiencias acercándolas al estándar esperado.

La vulnerabilidad propia de los infantes, que los hace dependientes de cuidados, máquinas y tecnologías para su subsistencia,⁽²⁶⁾ constituye justificación para instrumentalizar a las madres haitianas como “extensión del cuerpo de la nación”⁽²⁷⁾ y como parte activa, gestante y reproductora de una población precaria, lejana al poder, requirentes de protección paternalista otorgada por instituciones creadas para aquello.⁽²⁶⁾ Desde la perspectiva colonial, según Fanon, la negritud contiene un acervo histórico racial negativo como cuerpos irreconocibles e inabsorbibles por el sistema que confluyen en la categoría de seres inmundos⁽²⁸⁾ fuera del mundo blanco, bajo la frontera de su piel negra,⁽²⁶⁾ sujetos a normativas en un esquema blanco dominante para regular las relaciones en razón de un orden social hegemónico.

En estas mujeres y madres negras recae la crianza de sus hijos, a saber, de nacionalidad chilena, quienes, pese a su color de piel y carga histórica, política y social, acceden a los beneficios sanitarios y sociales, los mismos que han sido programados para la infancia chilena en base a antecedentes de raza e historia de superación de la desnutrición desde los años 70,⁽²⁹⁾ exitosas campañas de vacunación masiva y un largo etcétera. Es así como la entrega de recomendaciones en torno a la lactancia traducidas al creole⁽³⁰⁾ y fundamentadas técnicamente en evidencia internacional en pro de favorecer el “adecuado desarrollo físico, psicológico, social y emocional” de infantes residentes en Chile⁽³¹⁾ constituye una estrategia dominante “como proyecto civilizatorio”⁽³²⁾ Así, y siguiendo a Leininger citado en *McFarland y Wehbe-Alamah*, se sobrepone al *ethic*, representado por los conocimientos técnicos propios del sistema sanitario, por sobre el *emic*, construido a partir de los propios acervos culturales de las madres migrantes, en una relación asimétrica en que la dialogía cultural es ausente.⁽³³⁾

Esta práctica supone madre ignorante, “carente de saberes expertos”,⁽²⁷⁾ incapaz de comprender las indicaciones entregadas por el personal de salud debido a la barrera idiomática,^(2,34) lo que las ubica como objeto de gobierno en un espacio de subalternidad social.⁽¹³⁾ De este modo, el conocimiento-saber hegemónico sanitario se erige en una posición de poder⁽²⁷⁾ como súpervigilante de la lactancia de las madres haitianas según

costumbres y normativas chilenas, perpetuando el etnocentrismo bajo el supuesto resguardo de niños negros, connacionales y, por tanto, frágiles.

En conclusión, en cuanto a la lactancia materna, las mujeres haitianas entrevistadas atraviesan diversas experiencias y atribuyen un sentido positivo a la leche materna como alimento vital para el fortalecimiento de sus hijos, y en cuya práctica despliegan conocimientos propios y también los aprendidos del sistema de salud chileno en una especie de mixtura. Si bien estos hallazgos no difieren de los resultados obtenidos en investigaciones con otros grupos de madres de origen no haitiano, el esencialismo hacia las prácticas de lactancia materna de las madres haitianas estaría basado en su etnia/raza y su pertenencia a grupos sociales vulnerables que las ubican en una posición social de subalternidad y, por tanto, factible de ser desvalorizado y gobernado.

Finalmente, se enfatiza en la necesidad de abandonar el esencialismo étnico y/o racial para valorar a cada mujer madre haitiana desde su propio universo cultural y así elaborar planes de cuidados culturalmente congruentes evitando la reproducción de prácticas discriminadoras.

Referencias bibliográficas

1. Instituto Nacional de Estadísticas (INE). Departamento de Extranjería y Migración. Estimación de personas extranjeras residentes en Chile al 31 de diciembre de 2020. 2021 [acceso 06/09/2022]. Disponible en: https://www.ine.gob.cl/docs/default-source/demografia-y-migracion/publicaciones-y-anuarios/migraci%C3%B3n-internacional/estimaci%C3%B3n-poblaci%C3%B3n-extranjera-en-chile-2018/estimaci%C3%B3n-poblaci%C3%B3n-extranjera-en-chile-2020-metodolog%C3%ADa.pdf?sfvrsn=48d432b1_4
2. Reyes S, Uarac M. Epidemiología neonatal de la migración. UC Maule Revista Académica. 2021;60:90-101. DOI: <https://doi.org/10.29035/ucmaule.60.90>
3. Sanchez PK, Valderas JJ, Messenger CK, Sánchez GC, Barrera QF. Haití, la nueva comunidad inmigrante en Chile. Revista Chilena de Pediatría. 2018 [acceso 14/05/2022];89(2):278-83. Disponible en: <https://www.revistachilenadepediatria.cl/index.php/rchped/article/view/504>

4. Izquierdo MJ. El cuidado de los individuos y de los grupos ¿quién cuida a quién? Organización social y género. Debate feminista. 2004;(30). DOI: <https://doi.org/10.22201/cieg.2594066xe.2004.30.1052>
5. Glenn N. Forced to care: coercion and Caregiving in America. London; Harvard University Press; 2010 [acceso 28/11/2020]. Disponible en: <https://caringlabor.files.wordpress.com/2012/05/forced-to-care.pdf>
6. Santamaría E. La incógnita del extraño. Una aproximación sociológica a la "inmigración no comunitaria". Barcelona: Anthropos; 2002.
7. Riedemann A. Sobre las implicancias de desarrollar en Chile una educación intercultural acorde a la multicultural sociedad actual. En: Erazo X, Esponda J, Yaksic M, editores. Migración y derechos humanos: mediación social intercultural en el ámbito local. Santiago: LOM; 2016. p. 115-30.
8. Ferrer Llorente B, Vitoria Miñana I. La alimentación del niño inmigrante. Riesgos y carencias nutricionales. Pediatría. Acta de Pediatría Española. 2015 [acceso 25/04/2019];70(4): p. 147-154. Disponible en: <https://www.actapediatrica.com/index.php/secciones/nutricion-infantil/729-la-alimentaci%C3%B3n-del-ni%C3%B1o-inmigrante-riesgos-y-carencias-nutricionales>
9. Anupama D, Nayak B, Chakrabarty J. Child-rearing practices among migrant mothers of South India: A mixed method study. Clinical epidemiology and global health. 2019;8(1):161-5. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.cegh.2019.06.006>
10. Somaraki M, Sorjonen K, Flodmark C, Marcus C. Perceived child eating behaviours and maternal migrant background. Appetite. 2018;125:302-13. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.appet.2018.02.010>
11. Ministère de la Santé Publique et de la Population (MSPP). Republique D'Haití. 2012 [acceso 15/09/2016]. Disponible en: <http://mspp.gouv.ht/site/downloads/EMMUS%20V%20document%20final.pdf>.
12. Nuñez L. Necesidades de las mujeres migrantes y la oferta de atención de salud reproductiva. Discrepancias y distancias de una relación no resuelta. En: Stefoni C. Mujeres inmigrantes en Chile. Santiago: Ediciones Universidad Alberto Hurtado; 2012. p. 255-7.

13. Abarca G. ¡Promueva el apego!: sobre la maternidad de mujeres haitianas como objeto de gobierno en Chile. *Revista Bricolaje*. 2018 [acceso 15/02/2021]. p. 12-21. Disponible en: <https://revistabricolaje.uchile.cl/index.php/RB/article/view/51589>
14. Campos C, Jaimovich S. Capítulo I. El amamantamiento como práctica de autocuidado. En *Lactancia materna un círculo virtuoso de vida*. Chile: Ediciones UC; 2015. p. 19-27.
15. Campiño SM, Duque PA. Lactancia materna: factores que propician su abandono. *Archivos de Medicina (Col)*. 2019;19(2):331-41. DOI: <https://doi.org/10.30554/archmed.19.2.3379.2019>
16. World Health Organization & United Nations Children's Fund (UNICEF). *Estrategia Mundial para la Alimentación del Lactante y del Niño Pequeño*. Ginebra: WHO; 2003 [acceso 15/02/2022]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/42695>
17. Santibañez D. La interseccionalidad en el feminismo negro de Patricia Collins. *Resonancias. Revista de Filosofía*. 2018;(4):49-58. DOI: <https://doi.org/10.5354/0719-790X.2018.50354>
18. Van Dijk TA. Racismo y discurso en América Latina: Una introducción. En Van Dijk TA. *Racismo y discurso en América Latina*. Barcelona: Gedisa; 2016. p. 25-33.
19. Flick U. *Introducción a la investigación cualitativa*. Madrid: Coruña. Fundación Paideia Galiza; 2019.
20. Sáez M. La práctica de la interculturalidad en salud: El caso de Chile. En: Campos-Navarro R. *Antropología médica e interculturalidad*. México: Mc Graw-Hill Education; 2016. p. 438.
21. Gutierrez-Obregon Y, Marin-Arias L. Significado de la lactancia materna y leche materna para las madres de una comunidad urbana y otra rural de Costa Rica. *Población y Salud en Mesoamérica*. 2017;15(1):1-23. DOI: <https://doi.org/10.15517/psm.v15i1.26414>
22. Organización Panamericana de la Salud. *Lactancia materna y alimentación complementaria*. OPS; 2022 [acceso 02/05/2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>
23. Jambersi M, Machado B, de Oliveira M, Hiragashi I, García M. Percepciones de madres sobre vivencias de la maternidad y el cuidado del bebé. *Revista Cubana de Enfermería*. 2022 [acceso 03/05/2022];38(1). Disponible en: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4051/812>

24. Gobierno de Chile. Subsecretaría de la niñez. Chile crece Contigo. La lactancia: el mejor alimento. Chile; 2022 [acceso 03/05/2022]. Disponible en: <https://www.crececontigo.gob.cl/tema/la-lactancia-el-mejor-alimento/>
25. Buló V. Cuerpo y diferencia en Gilles Deleuze. Revista Internacional de Filosofía. 2009 [acceso 06/06/2022];(48):55-63. Disponible en: <https://revistas.um.es/daimon/article/view/119561>
26. Butler J. Cuerpos aliados y lucha política. Hacia una teoría performativa de la asamblea Madrid: Paidós; 2017 [acceso 03/06/2022]. Disponible en: <https://www.legisver.gob.mx/equidadNotas/publicacionLXIII/Cuerposaliadosyluchapoliticaahaciaunateoriaperformativadelasamblea.pdf>
27. Calquín C. De madres a expertos: la psicología de la posguerra y el disciplinamiento de los cuidados maternos. SUMMA Psicológica UST. 2013;1(10):119-29. DOI: <https://doi.org/10.18774/448x.2013.10.42>
28. Buló V, De Oto A. Piel inmunda: la construcción racial de los cuerpos. Revista Internacional de Filosofía. 2015 [acceso 06/06/2022];(5):7-14. Disponible en: <https://revistamutatismutandis.com/index.php/mutatismutandis/article/view/133/105>
29. Fernando Mönckeberg, Premio Nacional de Medicina: La U. de Chile es el lugar donde adquirí el sentido de servicio social que imprimí para siempre en mi labor. 2012 [acceso 15/06/2022]. Disponible en: <https://www.uchile.cl/noticias/80129/fundador-del-inta-recibio-el-premio-nacional-de-medicina>
30. Gobierno de Chile. Subsecretaría de la Niñez. Chile Crece Contigo. Lactancia Materna. Chile; 2022 [acceso 03/05/2022]. Disponible en: <https://www.crececontigo.gob.cl/?s=lactancia+materna>
31. Gobierno de Chile. Subsecretaría de la Niñez. Chile Crece Contigo. Pautas de crianza. Chile; 2022 [acceso 03/05/2022]. Disponible en: <http://www.crececontigo.gob.cl/?s=pautas+de+crianza>
32. Palominos S. Racismo, inmigración y políticas culturales. La subordinación racializada de las comunidades inmigrantes como principio de la construcción de la identidad chilena. En: Tijoux ME, editor. Racismo en Chile. La piel como marca de la inmigración. Santiago: Editorial Universitaria; 2016. p. 187-212.

33. Mc Farland MR, Wehbe-Alamah HB. Leininger's Theory of Culture Care Diversity and Universality: An Overview with a Historical Retrospective and a View Toward the Future. *Journal of Transcultural Nursing*. 2019;30(6):540-57. DOI: <https://doi.org/10.1177/1043659619867134>
34. Argenta E, Karei C, Pujol I, Alcantara L. Consulta de enfermagem em puericultura a criança haitiana: dificuldades e possibilidades. *Revista baiana enfermagem*. 2020;(34). DOI: <https://doi.org/10.18471/rbe.v34.35639>

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

Contribución de los autores

Conceptualización: Lucía Castillo Lobos.

Curación de datos: Lucía Castillo Lobos, Elizabeth Núñez Carrasco, Claudia Solís Adams.

Análisis formal: Lucía Castillo Lobos, Elizabeth Núñez Carrasco, Claudia Solís Adams.

Adquisición de fondos: Lucía Castillo Lobos.

Investigación: Lucía Castillo Lobos.

Metodología: Lucía Castillo Lobos.

Administración del proyecto: Lucía Castillo Lobos.

Recursos: Lucía Castillo Lobos.

Supervisión: Lucía Castillo Lobos.

Validación: Lucía Castillo Lobos.

Visualización: Lucía Castillo Lobos, Elizabeth Núñez Carrasco, Claudia Solís Adams.

Redacción-borrador original: Lucía Castillo Lobos, Elizabeth Núñez Carrasco, Claudia Solís Adams.

Redacción-revisión y edición: Lucía Castillo Lobos.