

2019

# SALAS DE LACTANCIA EN HOSPITALES Y CLÍNICAS DE CHILE

INFORME DE RESULTADOS

## CATASTRO

[www.colegiomedico.cl](http://www.colegiomedico.cl)



**COLEGIO MÉDICO  
DE CHILE A.G.**



Departamento de  
**GÉNERO Y SALUD**



# INTRODUCCIÓN

La lactancia materna es un componente fundamental para la salud y el bienestar de niños y niñas. La Organización Mundial de la Salud recomienda lactancia exclusiva por los primeros 6 meses de vida y a posterior mantener la lactancia complementada con alimentación hasta los 2 años. Para que todas las madres puedan cumplir esta indicación, es necesario que existan condiciones laborales que permitan compatibilizar la lactancia con la actividad de las madres en el trabajo.

Las normativas a nivel nacional han avanzado para respetar el derecho a la lactancia materna. Así, el artículo 206 del Código del Trabajo, otorga al menos 1 hora al día para alimentación de hijos e hijas menores de 2 años, además de imponer la obligación al empleador de otorgar facilidades a la trabajadora para la extracción y almacenamiento de su leche. Por lo tanto, es responsabilidad de el empleador contar con espacios seguros que permitan el derecho a mantener la lactancia materna de sus trabajadoras.

La “ Guía de Implementación de Salas de Lactancia a Nivel Local” elaborada por MINSAL en el 2017 determina que una Sala de lactancia (o lactario) debe ser un espacio privado y exclusivo para proteger la tranquilidad e intimidad de las madres durante los procesos de extracción y almacenamiento de leche. La sala debe estar disponible en todo momento durante el horario de funcionamiento de la institución, y disponer de utensilios de aseo del uso exclusivo de cada madre. Así mismo, debe contar con material educativo, y los insumos detallados en la guía. La sala debe ser aseada al menos una vez al día y el refrigerador lavado y desinfectado una vez por semana. Tanto el techo, como las murallas, el suelo y las superficies del amoblado, deben ser de material lavable. Importante recordar que este espacio debe poder ser utilizado por todas las mujeres gestantes y en lactancia independiente de la situación contractual y tipo de labor que realiza en la institución.

---

Como gremio de trabajadores del área de la salud, es nuestra responsabilidad fomentar medidas que promuevan ésta práctica. Es por ello que el Departamento de Género y Salud del Colegio Médico de Chile A.G en conjunto con la Asociación “Doctora Mamá” desarrolló el “Catastro de Salas de Lactancia en Hospitales y Clínicas de Chile”. El objetivo de este catastro fue determinar la existencia y características de lugares habilitados para la lactancia en Hospitales y Clínicas de Chile. Los resultados pretenden ser un insumo para estimar la brecha que existe en la materia y coordinar un trabajo colaborativo que permita que se respeten los derechos maternos de las trabajadoras de la salud en Chile.

# METODOLOGÍA

El estudio tiene metodología mixta y consistió en la aplicación de una encuesta. La población a encuestar son trabajadoras de Hospitales y Clínicas de Chile. La encuesta fue elaborada por un equipo conjunto del Departamento de Género del Colegio Médico y coordinadoras de la Asociación Doctora Mamá. Luego, el instrumento fue sometido a revisión por 2 expertas en lactancia materna.

La encuesta consistió de 8 preguntas, combinando respuestas de alternativas con texto libre. Esta estuvo abierta a respuestas entre el 17 de Abril y el 30 de Mayo de 2019 de forma online a través de la plataforma Survey Monkey. La difusión de la encuesta fue a través del grupo “Asociación Doctora Mamá” de Facebook y redes sociales del colegio médico (Twitter y Facebook).

El análisis de la encuesta fue de tipo descriptivo en el caso de las preguntas de alternativa. Con respecto a la pregunta sobre experiencias previas, se realizó análisis de contenido en base a categorías. Además, se incluye como anexo relatos que son considerados ilustrativos de la experiencia de lactancia en los establecimientos de salud para sus trabajadoras.

Frente a la posibilidad que exista discordancia entre las respuestas (por ejemplo, para un mismo Hospital hay respuestas negativas y positivas sobre la existencia de lactario), se asume el mejor escenario (en el caso anterior, que existe lactario). Esto basado en la posibilidad que el lactario se haya creado posteriormente a que la persona que respondió negativamente hiciera uso del mismo o desconocimiento.



# RESULTADOS

## 1. Caracterización de las respuestas

Se obtuvieron un total de 300 respuestas con información sobre 102 hospitales y clínicas (82 hospitales, 20 clínicas). Trece personas no identificaron ningún establecimiento en sus respuestas, y 2 personas respondieron repetidamente, lo que no fue considerado en el análisis. Treinta y seis personas respondieron sobre otro tipo de establecimiento de salud (no hospital ni clínica), predominando en estas respuestas los CESFAM (24). Trece personas respondieron haciendo referencia a 2 establecimientos y 3 a 3 establecimientos.

Se recibieron un promedio de 2,5 respuestas por establecimiento (Min 1 - Max 10, SD: 2).

**82  
HOSPITALES**

**20  
CLÍNICAS**

## 2. Número de lactarios

Un 39% (40) de los establecimientos registrados fue informado como poseedor de lactario o sala de lactancia. Al analizar por tipo de establecimiento, esto corresponde a un 41% de los Hospitales y un 30% de las Clínicas (Gráfico 1). Solo 3 personas refirieron desconocer la existencia de lactarios, refiriéndose la totalidad a Clínicas.

*¿Hay lactario en el establecimiento?*

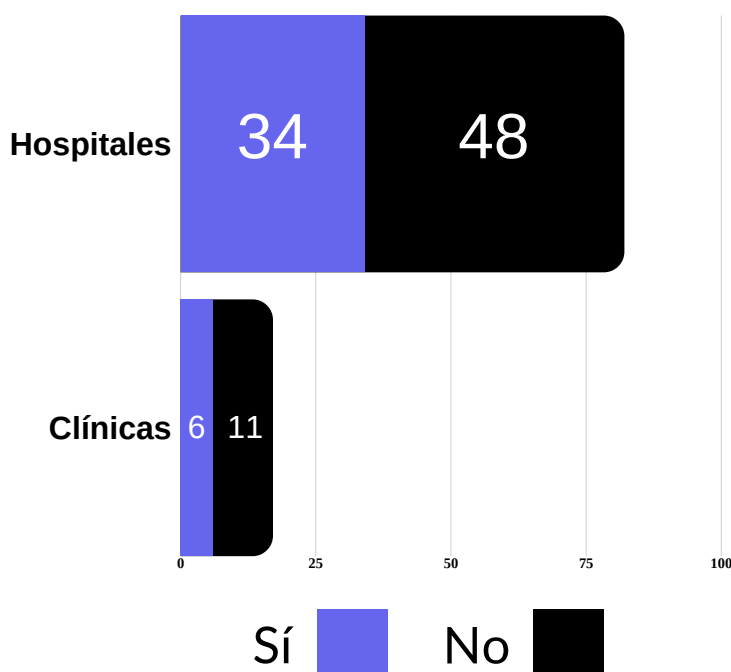


Gráfico 1. Lactarios en Hospitales y Clínicas

### 3. Características de los lactarios

Con respecto a las características de los mismos, un 97% (33) y un 83% (33) de las encuestadas que referían que existe lactario en su Hospital y Clínicas, respectivamente, refieren que este está habilitado para pacientes. En cuanto a su uso para funcionarias, un 50% (17) y un 33% (2) encuestadas refieren que estos están habilitados para su uso en Hospitales y Clínicas respectivamente (Tabla 1).

|                     | Hospitales |                          | Clínicas |                          |
|---------------------|------------|--------------------------|----------|--------------------------|
|                     | Número     | % del total de lactarios | Número   | % del total de lactarios |
| <i>Pacientes</i>    | 33         | 97%                      | 5        | 83%                      |
| <i>Funcionarias</i> | 17         | 50%                      | 2        | 33%                      |

**Tabla 1.** ¿Para quién está habilitado el lactario?

Sobre el horario para la utilización del lactario, del total de los lactarios en Hospitales un 29% funciona las 24 horas del día (10), un 38% funciona durante el día pero de forma discontinua (cierre en las horas de almuerzo u otros horarios - 13) y un 53% tiene horario diurno continuado. En las clínica, un 33% tiene horario 24 horas (2), y 1 cuenta con horario laboral diurno continuado.

Sobre los implementos de estos lactarios, en los lactarios de Hospitales un 91% (31) cuenta con lavamanos, un 82% (28) con refrigerador de uso exclusivo para leche extraído y un 74% (25) con extractor eléctrico. En las clínicas, los números son 83%, 33% y 67% respectivamente (Tabla 2).

|                                      | Hospitales |                          | Clínicas |                          |
|--------------------------------------|------------|--------------------------|----------|--------------------------|
|                                      | Número     | % del total de lactarios | Número   | % del total de lactarios |
| <i>Lavamanos</i>                     | 31         | 91%                      | 5        | 83%                      |
| <i>Refrigerador de uso exclusivo</i> | 28         | 82%                      | 2        | 33%                      |
| <i>Extractor eléctrico</i>           | 25         | 74%                      | 4        | 67%                      |

**Tabla 2.** Implementos de los lactarios.

En un 23% de los centros las encuestadas refieren que existe Comité de Lactancia y proporcionan el contacto.

## 4. Síntesis de experiencias

La pregunta “¿Cómo fue tu experiencia de lactancia en el Hospital/Clínica? ¡Cuéntanos más!” fue analizada en torno a categorías predeterminadas, abiertas a nuevas categorías en base al análisis de las respuestas. Esta pregunta fue respondida por un 69% de las encuestadas. A continuación se presenta una síntesis de las respuestas. También, en el Anexo 1, se presenta una selección de respuestas textuales consideradas de alta relevancia para la temática.

### A. CARACTERÍSTICAS DE LA EXPERIENCIA

Las encuestadas reportan diversas valoraciones de sus experiencias de lactancia en Hospitales y Clínicas. 65 mujeres encuestadas refieren en su respuesta una valoración a su experiencia. Entre ellas, 40 encuestadas (62%) refieren una connotación negativa a la experiencia de lactancia (“mala”, “difícil”, “incómodo”, “pésima”, “terrible”, “horrible”, “super mal”, etc), refiriéndose a diversos motivos para esta valoración negativa. En general, la valoración negativa se debe a falta de un espacio compatible con la lactancia (para extracción o almacenamiento) - recalcando la falta de privacidad, higiene, espacio tranquilo o lugar adecuado para la conservación de la leche en múltiples respuestas, respeto a los horarios de extracción (“no comía por sacarme leche”, “tenía que sacarme a la rápida en la residencia”), respeto por parte de los pares (“no hay mucha cultura sobre el tema en esta especialidad [cirugía]) y en escasas respuestas (1) por incomodidad del lactario (estaba muy lleno).

**“MALA”,  
“DIFÍCIL”,  
INCÓMODO”,  
“PÉSIMA”,  
“TERRIBLE”,  
“HORRIBLE”,  
“SUPER MAL”**

Diecisiete encuestadas (26%) manifiestan una valoración positivas de su experiencia (“buena”, “no tuve problemas”, “excelente”, “super buena”, “muy buena”, “agradable”). Los principales motivos para esta valoración son el apoyo, características del lactario (disponibilidad horaria, disposición del personal, tranquilidad, limpieza) contar con tiempo y apoyo de comité de lactancia (1). Ciertas mujeres refieren como positiva su experiencia, pero con ciertos reparos principalmente sobre que el lactario estaba demasiado lleno para utilizarlo.

Ocho encuestadas (12%) refieren una experiencia “regular” o “relativamente buena”. Una mujer refiere que “me dieron las horas para lactancia pero no me las pude tomar por carga laboral”. Otra refiere que lograba extraerse en su hogar, pero hubo ocasiones en que tuvo que usar el baño. Otra encuestada refiere que, a pesar de que respetaron su hora de alimentación, no existía un lugar adecuado para la extracción ni para la conservación de la leche. Otra encuestada refiere que para ella no fue molesta extraerse leche en el box.

## B. ESPACIO FÍSICO PARA LA LACTANCIA

Con respecto a los lugares físicos que las mujeres debían utilizar para la extracción en los centros donde no existe sala de lactancia, destaca el baño (36), residencia (18), box médico (9) o vestidor (4) en la mayoría de los relatos. Dos encuestadas se refieren a la sala cuna, dos a oficinas, una a la sala de reuniones y otra a sala de computadores de becados. En muchos relatos se caracteriza al baño como incómodo, poco espacioso o poco higiénico. Con respecto a la residencia, ciertas respuestas refieren que deben llegar un acuerdo con sus colegas para utilizar exclusivamente la residencia. También destaca que, dado la heterogeneidad de la jornada médica para algunas mujeres, en las cuales se combina turnos con policlínico o pabellón, en ciertas circunstancias había un espacio disponible pero en otras no (“En el policlínico me las arreglaba para extraer la leche, pero los días de pabellón no tenía ninguna comodidad para realizarlo” ; “El día de turno podía usar la residencia médica, los otros días no tenía donde”).

En cuanto a la conservación de la misma, las mujeres refieren que deben usar refrigeradores de uso común, trasladar una lonchera con refrigerantes durante todo el día o en casos incluso que debían botar la leche por no tener lugar para su conservación.

**“EN EL POLICLÍNICO  
ME LAS ARREGLABA  
PARA EXTRAER LA  
LECHE, PERO LOS  
DÍAS DE PABELLÓN  
NO TENÍA NINGUNA  
COMODIDAD PARA  
REALIZARLO”**

**“EL DÍA DE TURNO  
PODÍA USAR LA  
RESIDENCIA  
MÉDICA, LOS OTROS  
DÍAS NO TENÍA  
DONDE”**



## C. RESPETO A LOS HORARIOS DE EXTRACCIÓN

La mayoría de las respuestas que aluden a la hora de lactancia (con excepción de 12) refieren que el horario de extracción no era respetado, ya sea total (“se me negó la hora de alimentación ya que mi hija no asistía a sala cuna del hospital”; “nunca tenía permiso oficial para parar mis actividades”) o parcialmente. Esta situación en muchas respuestas se asocia a situaciones de estrés y dificultad en la extracción. Algunas encuestadas refieren usar su hora de almuerzo para la extracción (“Yo me saco leche en el baño en horario de colación”, “mis días de turnos no comía por sacarme leche”). También se menciona un caso por parte de una becada - quien refiere que para ella no existe horario protegido para la extracción de leche (“sin horario protegido para extracción de leche”). Algunas respuestas mencionan problema en el respeto con a la hora de traslado (2). En un par de relatos, refieren que en turnos de 24 horas solo era considerada 1 hora de lactancia.

Con respecto al respeto de las jefaturas a la hora de lactancia, múltiples respuestas refieren que a pesar de que las jefaturas aprobaron la hora de lactancia, no pudieron utilizarla debido a la excesiva carga laboral (“me dieron las horas para lactancia pero no me las pude tomar por carga laboral”). Otras mencionan explícitamente poco apoyo de las jefatura, o directo desconocimiento por la práctica dentro del box (“me extraía leche en mi box de atención, pero no sé si mi jefatura directa estaba en conocimiento.”).

**“NUNCA  
TENÍA  
PERMISO  
OFICIAL PARA  
PARAR MIS  
ACTIVIDADES  
”**

**“YO ME  
SACO LECHE  
EN EL BAÑO  
EN HORARIO  
DE  
COLACIÓN”**



## D. CARACTERÍSTICAS DE LA SALA DE LACTANCIA

Se recibieron 23 respuestas haciendo alusión a la sala de lactancia. La mayoría reporta una buena experiencia utilizando la misma, mencionando características positivas en torno a la limpieza, posibilidad de utilizar extractores, tranquilidad, acceso y amabilidad del personal. Los principales reparos son con respecto a los horarios de uso (“pero horarios estrictos solo 2 veces al día 2 horas creo por cada vez”, “en turno lactario cerrado”, “Pocas horas de apertura porque no tienen personal para ello.”). Una respuesta refiere positivamente que podía hacer uso de la sala de lactancia a todo horario (“te pasan la llave y puedes ir al lactario en modo autoservicio”). Cinco respuestas aluden a la falta de capacidad suficiente para las madres y tres con respecto a falta de implementos (refrigerador o copas para el extractor). Una respuesta refiere como característica negativa que el lactario no tenía refrigerador y otra que el acceso era difícil ya que quedaba alejado del Hospital.

Dos respuestas aluden a que no han podido implementar la sala de lactancia debido a falta de recursos económicos o físicos y otra que, a pesar de tener sala de lactancia en el establecimiento, este era utilizado como bodega porque “por una a dos mamás no iban a mantener una sala vacía todo el día”. Por otro lado, una respuesta refiere que localmente lograron implementar una sala de lactancia en el establecimiento y otra que, a pesar de que cuando ella necesitó extracción no existía sala de lactancia, hoy tienen uno disponible en el establecimiento.

“  
**TE PASAN LA  
LLAVE Y  
PUEDES IR AL  
LACTARIO EN  
MODO  
AUTOSERVICIO**  
”





Departamento de  
GÉNERO Y SALUD

## E. DISPOSICIÓN A LA LACTANCIA

Múltiples respuestas mencionan falta reconocimiento a la importancia de la lactancia o cultura pro lactancia en las instituciones. Dos médicas refieren apoyo de sus colegas o jefaturas, otra que sus compañeros no ponían problema, otra refiere burlas y otra presión para extraerse leche rápidamente (ya que tenía que utilizar la residencia). Con respecto a jefaturas, se reporta escasa fiscalización al cumplimiento de la hora de lactancia, o abierto desconocimiento (“Ni siquiera se me indicó que había horario de alimentación en menor de 2 años, si no es por una técnico no me entero del beneficio”). Una respuesta refiere que inicialmente no fue respetado su tiempo de lactancia, pero al recurrir a Contraloría se logró “jurisprudencia que facilitó las lactancia posterior de de los funcionarios”. Otra respuesta menciona que las funcionarias en general no solicitan el espacio para la lactancia.

**“NI SIQUIERA SE ME INDICÓ QUE HABÍA HORARIO DE ALIMENTACIÓN EN MENOR DE 2 AÑOS, SI NO ES POR UNA TÉCNICO NO ME ENTERO DEL BENEFICIO”**

## F. EFECTOS

Con respecto a las consecuencias reportadas por las mujeres secundarias a no tener espacio para la lactancia, estas van desde molestias físicas, detención en la producción de leche (“se terminó la lactancia al mes de entrar a trabajar”) y efectos en la salud mental (desánimo, estrés). Múltiples médicas refieren que optaron por detener la lactancia materna por no existir condiciones para la extracción (“Deje la lactancia porque los baños son un asco, con hongos, no tengo donde lavar la cosas, todo muy insalubre”), y una respuesta refiere que decide renunciar al Hospital por incompatibilidad en las condiciones laborales.

**“DEJÉ LA LACTANCIA PORQUE LOS BAÑOS SON UN ASCO, CON HONGOS, NO TENGO DONDE LAVAR LA COSAS, TODO MUY INSALUBRE”**



## G. OTROS

25 respuestas refieren que no han tenido la experiencia de lactancia en el Hospital o Clínica aún por diversos motivos, y 1 que no comprende la pregunta. Algunas respuestas refieren desconocimiento con respecto a la existencia de lactarios.

## H. ATENCIÓN PRIMARIA

Algunas médicas responden con respecto a su experiencia en Atención Primaria o en la Universidad. Casi todas refieren que no existe salas de lactancia en sus establecimientos.



## LIMITACIONES DEL ESTUDIO

El presente estudio es un catastro inicial exploratorio sobre salas de lactancia para la profesión médica en Hospitales y Clínicas. Las características de la muestra no permiten asumir que los datos obtenidos son extrapolables a la realidad nacional. Dentro de sus limitaciones, se encuentra que fue una encuesta abierta a médicas trabajadoras de Hospitales y Clínicas, que no rescata información oficial por parte de los empleadores. Así, hay posibilidad de que la institución cuente con un lactario, pero que la trabajadora no esté informada al respecto, o que el lactario se haya construido posteriormente. Por el tipo de muestreo, es posible que esta no sea representativa de la realidad país.

Además, las respuestas presentaron un alto grado de discrepancia para un mismo centro (en 39 centros existían respuestas discrepantes). Sin embargo, frente a escenarios de respuestas distintas para un centro, se asume siempre el mejor escenario.

Con respecto a la pregunta abierta, su análisis pretende explorar las experiencias de lactancia de las médicas para guiar acciones y estudios posteriores. Por la característica de la pregunta, no tenemos la certeza de que estos los resultados sean extrapolables a la realidad nacional.



# DISCUSIÓN

Los resultados de esta encuesta exploratoria develan una serie de falencias en las condiciones laborales para que las médicas puedan mantener la lactancia materna al reincorporarse al trabajo en Hospitales y Clínicas.

En primer lugar, se evidencia una brecha en cuanto a espacios adecuados para la lactancia materna de las trabajadoras en los establecimientos de nivel terciario en la red pública y privada. Las falencias radican principalmente en la falta de espacios físicos para la lactancia, lo que obliga a las médicas a utilizar lugares como baños, residencias o vestidores para la extracción. Estos lugares no cuentan con la privacidad, tranquilidad e higiene necesaria para esta tarea. Con respecto al almacenamiento de la leche, las médicas se ven obligadas a utilizar refrigeradores comunes o loncheras que deben cargar durante el día. Lamentablemente, estas soluciones pueden comprometer la temperatura necesaria para la conservación de la leche.

También, las respuestas de texto libre evidencian que la falta de espacio físico no es el único problema: es frecuente que no se respete la hora de lactancia, o que en caso de otorgarla, las trabajadoras no puedan utilizarla por sobrecarga laboral. Las respuestas aluden a que es necesario una mayor conciencia sobre la importancia de la lactancia materna en las trabajadoras, tanto a nivel institucional como por parte del personal de la salud.

Por falta de espacios físicos compatibles o tiempo para la extracción, muchas médicas refieren efectos en su salud mental, molestias físicas y detención en la producción de leche. Esto va en desmedro tanto de las trabajadoras, como de los niños y niñas que las instituciones de salud deberían ser las primeras en proteger.

A futuro, esperamos acceder a información institucional sobre todos los Hospitales y Clínicas de Chile, así como también expandir este catastro a la Atención Primaria de Salud.

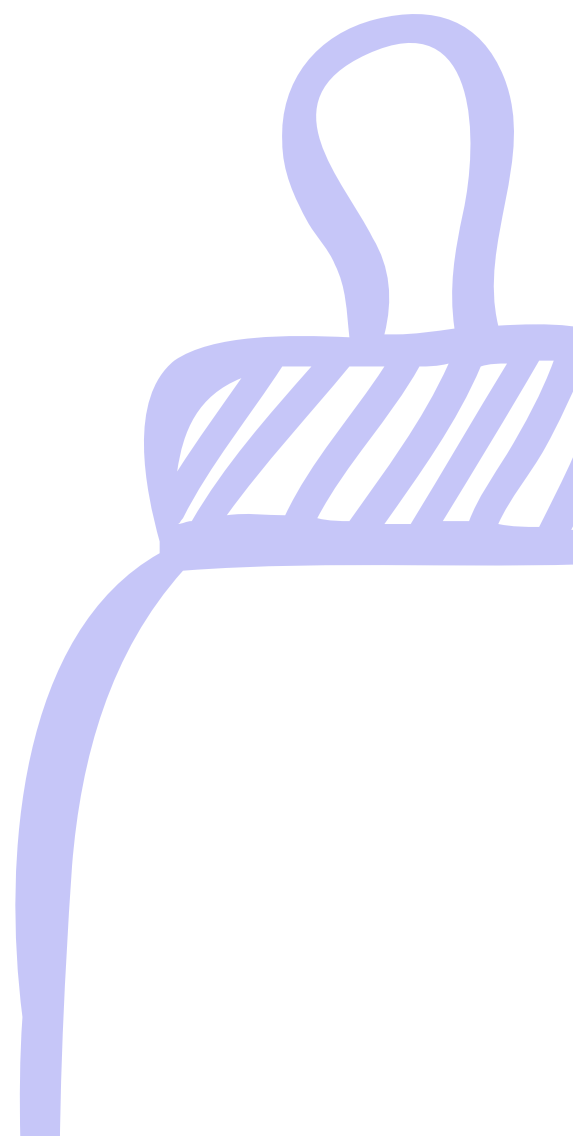


COLEGIO MÉDICO  
DE CHILE A.G.

## CONCLUSIONES

Como Departamento de Género y Salud, creemos que el Sistema de Salud debe ser el primero en dar el ejemplo con respecto a la equidad de género y salud. Este compromiso implica que se deben asegurar las condiciones para poder compatibilizar lactancia y maternidad con el trabajo de las mujeres. En primer lugar, todos los Hospitales y Clínicas de Chile deben contar con salas de lactancia disponibles para las funcionarias en horario continuado - ya que en estos establecimientos se practica sistema de turnos nocturnos. Igualmente importante, es un compromiso institucional con el respeto a la hora de lactancia que es irrenunciable por parte de la trabajadora. También, es necesario un cambio cultural, para que los equipos de salud y las trabajadoras comprendan la importancia de la lactancia materna y respeten el derecho de sus colegas, subordinados o incluso el derecho personal.

El derecho a mantener la lactancia materna, que sólo puede ser garantizado por las condiciones ya mencionadas que cada institución debe asegurar, no es sólo relevante singularmente, sino que a la vez representa un primer peldaño en el avance hacia la igualdad de género en el espacio laboral de las funcionarias de la salud. Son múltiples las prácticas y dinámicas en este rubro, que no permiten igualdad de oportunidades a las mujeres que deciden maternar, quienes aún deben elegir entre el desarrollo óptimo de su carrera o de su maternidad. Con estos primeros avances será posible dar espacio al cuestionamiento para posicionar estas necesidades de cambio como tema contingente, y así poder construir los espacios laborales que permitan la realización profesional de todos sus miembros sin discriminaciones en razón del género ni perjuicio de la vida personal.



## ANEXO 1. ALGUNOS RELATOS

*"Sólo podría haber hecho uso de un baño para extraerme leche, lo cual me pareció insalubre y nunca lo usé."*

*"el proceso debía hacerlo encerrada en un baño de otro piso, que contaba con enchufe, y conservar la leche en una lonchera"*

*"me encerraba en el baño de la urgencia a sacarme leche... cero privacidad o tranquilidad"*

*"Después la congelaba [la leche] en el refrigerador del estar de médicos donde todos dejan su comida"*

*"Era incómodo no tener un espacio privado y no tener donde guardar la leche de manera higiénica, tuve muchos "accidentes" porque al no sacarme tenía dolor y otras molestias"*

*"No hay dónde Sacarse leche, guardar el sacaleche o la leche. No se respeta el horario de lactancia a cabalidad, y una anda apurada y estresada todo el tiempo"*

*"Sólo podría haber hecho uso de un baño para extraerme leche, lo cual me pareció insalubre y nunca lo usé."*

*"Extracción de leche en un baño, es poco higiénico, no hay espacio adecuado"*



# ANEXO 1. ALGUNOS RELATOS

*"En el hospital me sacaba leche en la residencia y en la clinica le pedia la oficina a mi jefe"*

*"Me tengo que sacar leche en la residencia de urgencia a pesar de no estar de turno y dejarla congelada en el refrigerador de la urgencia porque no se puede dejar abajo (en el refri) porque lo abren muchas veces"*

*"Trataba de dejar un área limpia y un área sucia. Prefería el baño para poder lavarme las manos. Lo hice así con mis 2 hijos"*

*"Tenía que sacarme escondida en el box o baño y ningún lugar para refrigerarla"*

*"Tenía que extraer la leche en un baño. Llevaba los utensilios esterilizados en una bolsa ziploc"*

*"me extraía leche algunas veces en la residencia médica teniendo que cerrar con llave para que el resto no entre. Incluso alguna vez lo hice con el resto por no haber más espacio"*

*"Horrible. Tenía que sacarme leche en los baños de la unidad de emergencia y después botarla porque no tenía donde refrigerarla. Finalmente tuve que suspender la lactancia porque la producción al mes de haber entrado al trabajo era tan baja que mi hija quedaba con hambre"*

*"Me sacaba leche corriendo entre cirugías en el vestidor de mujeres. Sin sitio especial para lavar el sacaleches, ni refrigerador para congelar, ocupaba el refrigerador del estar médico, dejando mi leche en medio de los almuerzos"*



# ANEXO 1. ALGUNOS RELATOS

*“Uso las residencias medicas ... no es lo ideal pero por lo menos cuento con un espacio”*

*“Mala, entré a trabajar y mi producción de leche disminuyó mucho. Al poco tiempo se me cortó”*

*“Mala experiencia, Me extraigo en el baño, me debo esconder, no tengo horario para ello y tengo que dejar la leche en el refrigerador con los almuerzos”*

*““Pésima. No hay lugar para extraerse leche, debía hacerlo en la bodega o pedir la oficina de mi jefatura. El servicio contaba con un refrigerador, que era de uso para todo el personal, ahí conservaba la leche”*

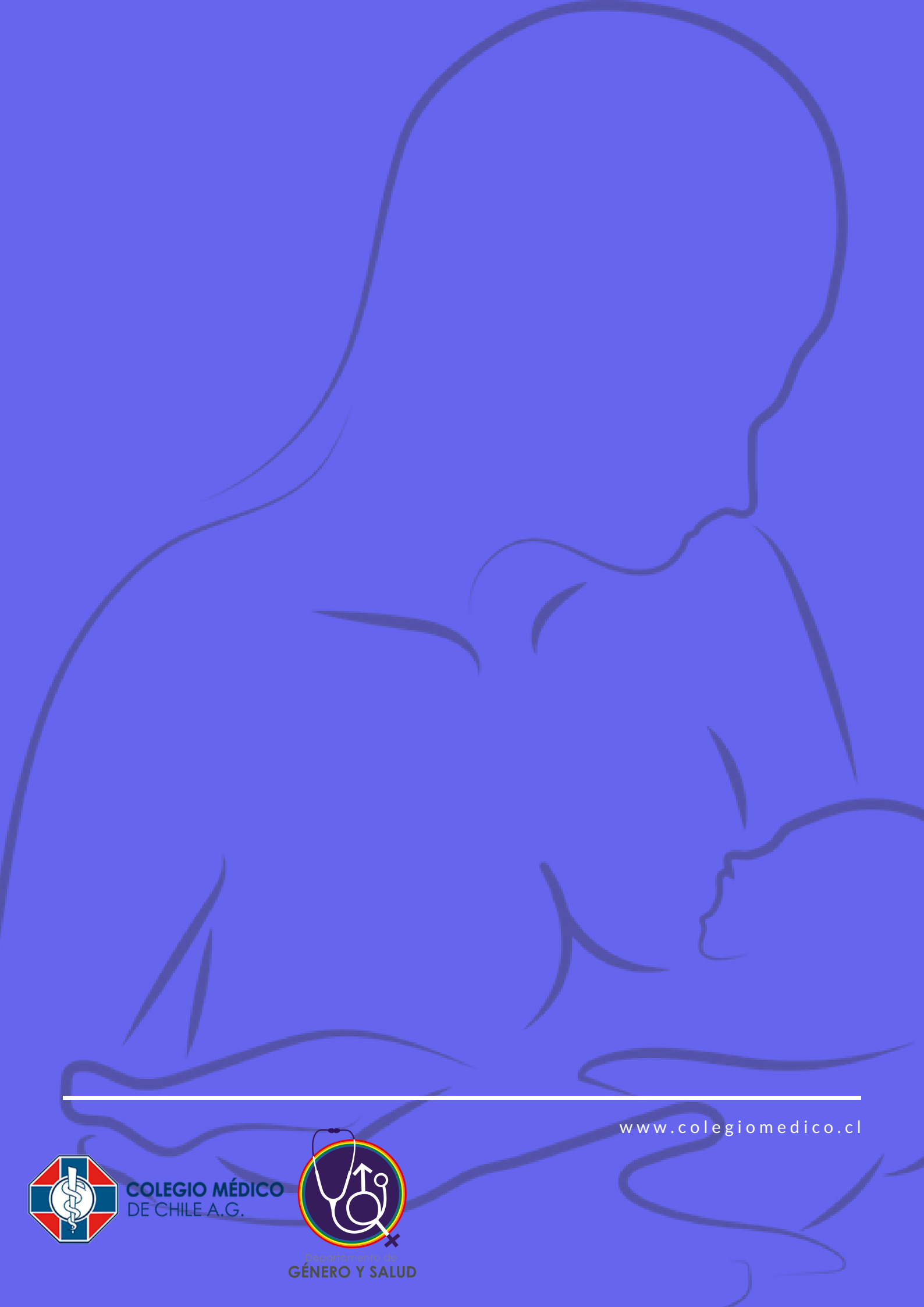
*“Me encerraba en el box (que no tenía llave) con un biombo y la silla en la puerta. Siempre podía pasar que alguien entrara pese a todo y era incómodo y estresante. Además era difícil conservar la leche porque el refri disponible era el del casino y estaba bastante lejos de mi box”*

*“Cómo no había lactario, tenía que correr a la sala cuna a darle pecho a mi hija. Por suerte estaba a dos cuadras del Hospital, además me tomaba la hora de lactancia al final de mi jornada”*

*“Me saco leche en sala de computadores de becados. Hicieron una “sala de lactancia” que es un cubículo en la sala de espera de Pediatría, pero no cuenta con las medidas básicas para extraerse y almacenar leche (No hay enchufe, sin refrigerador, y sólo 3 sillas unidas donde habrán niños enfermos que van al médico amamantando)”*







---

[www.colegiomedico.cl](http://www.colegiomedico.cl)



**COLEGIO MÉDICO  
DE CHILE A.G.**



Departamento de  
**GÉNERO Y SALUD**