

**Problems Related to Breastfeeding in Lactating Mothers in the San Pedro Sector**

**Problemas Relacionados Con La Lactancia Materna En Las Madres Lactantes Del Sector San Pedro**

**Autores:**

Solis-Gutiérrez, Betty Karina  
HOSPITAL BÁSICO DR. FRANCISCO VÁSQUEZ BALDA  
Licenciada en Enfermería  
Pedernales – Ecuador



[solisbetty130@gmail.com](mailto:solisbetty130@gmail.com)



<https://orcid.org/0009-0009-9715-7445>

Chávez-Ruiz, María Lisbeth  
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DE PORTOVIEJO  
Licenciada en Enfermería  
Portoviejo – Ecuador



[lisbethchavez569@gmail.com](mailto:lisbethchavez569@gmail.com)



<https://orcid.org/0009-0001-3099-4136>

Vite-Solórzano, Franklin Antonio  
UNIVERSIDAD SAN GREGORIO DE PORTOVIEJO  
Doctor en Ciencias de la Salud  
Portoviejo – Ecuador



[favite@sangregorio.edu.ec](mailto:favite@sangregorio.edu.ec)



<https://orcid.org/0000-0002-6732-7994>

Fechas de recepción: 25-JUN-2024 aceptación: 17-JUL-2024 publicación: 15-SEP-2024



<https://orcid.org/0000-0002-8695-5005>

<http://mqrinvestigar.com/>



## Resumen

El presente estudio analiza la lactancia materna y cómo repercute en el desarrollo físico y emocional de los niños, destacando la importancia y beneficios de la lactancia materna. Los principales beneficiarios son los niños, ya que una alimentación adecuada desde el primer día de vida garantiza un buen desarrollo y una mejor calidad de salud. Este estudio no solo interesa a mujeres embarazadas o madres de niños lactantes, sino a toda la comunidad en general, ya que la información puede compartirse con amigos, familia y futuras generaciones. La lactancia materna exclusiva (LME) consiste en que el bebé reciba solo leche materna y ningún otro alimento sólido o líquido, salvo excepciones médicas. Está científicamente comprobado que la LME ofrece numerosos beneficios al lactante desde el nacimiento hasta los primeros años de vida y después del destete. Es esencial promover la LME y ayudar a las madres lactantes a conocer técnicas y desarrollar habilidades para evitar o solucionar problemas relacionados con la lactancia materna, permitiendo así prolongar y mantener la lactancia hasta los dos años o más.

**Palabras clave:** lactancia materna; beneficios; calidad de salud; lactancia materna exclusiva



## Abstract

This study analyzes breastfeeding and its impact on the physical and emotional development of children, highlighting its importance and benefits. Children are the primary beneficiaries, as appropriate nutrition from the first day of life ensures optimal development and better health quality. Additionally, the study interests the entire community, allowing the sharing of knowledge with friends, family, and future generations. Exclusive breastfeeding (EBF) involves the baby receiving only breast milk and no other solid or liquid food, except for medical exceptions. It is scientifically proven that EBF offers numerous benefits to infants from birth through their early years, even after weaning. Promoting EBF and helping mothers learn techniques and develop skills is crucial to avoid or resolve breastfeeding-related problems, allowing for prolonged and sustained breastfeeding up to two years or more.

**Keywords:** breastfeeding; benefits; health quality; exclusive breastfeeding



## Introducción

La lactancia materna es el proceso por el cual la madre alimenta a su hijo recién nacido a través de sus senos, proporcionando a los bebés los nutrientes necesarios para crecer y para que su sistema inmunológico se desarrolle plenamente. Es una parte fundamental de la vida, no solo beneficiando emocionalmente a la madre, sino también acelerando su recuperación y disminuyendo el riesgo de padecer anemia, hipertensión y depresión posparto. Además, se ha comprobado que las mujeres que amamantan son menos propensas a desarrollar osteoporosis, cáncer de mama, cáncer de ovarios, hipertensión y enfermedades cardiovasculares, contribuyendo así a una mejor salud materna.

La lactancia materna también contribuye al desarrollo sostenible, ya que es una forma de alimentación económica y ecológica que previene enfermedades y garantiza el desarrollo psicológico, físico e intelectual de los niños y niñas. Sin embargo, el abandono de la lactancia materna es uno de los problemas que dificultan la supervivencia infantil, a pesar de ser incentivada por los centros de salud. Las razones comunes para este abandono incluyen la falta de información por parte de las madres y situaciones de vida que no permiten cumplir con las jornadas necesarias de lactancia, lo que lleva a la utilización de fórmulas artificiales que pueden exponer a los lactantes a enfermedades infecciosas a temprana edad con posibles repercusiones en la vida adulta.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) señala que la comercialización agresiva de sucedáneos de la leche materna, especialmente a través de profesionales sanitarios en quienes las madres confían para obtener consejos de salud, es uno de los mayores obstáculos para mejorar la salud neonatal e infantil en todo el mundo. La ignorancia sobre el tema también es un problema significativo, ya que muchas madres lactantes no encuentran la forma adecuada de llevar a cabo la lactancia materna y la extracción de leche. Existen varias técnicas de extracción de leche, como la extracción manual, con sacaleches manuales o eléctricos, y técnicas para alimentar al lactante directamente del pecho, como la técnica Hold, la posición de crianza biológica, la posición sentada, acostada, invertida o balón de rugby, y la posición de caballito.

No existe una única posición adecuada para amamantar, lo importante es que la madre esté cómoda, que el agarre sea adecuado y que el bebé esté enfrentado y pegado al cuerpo de la madre. La lactancia materna es la forma más eficaz para garantizar la supervivencia del niño, ya que contiene anticuerpos que protegen de muchas enfermedades que se presentan durante la infancia y proporcionan los nutrientes necesarios en los primeros años de vida. Según la OMS, los niños amamantados muestran un mejor desempeño en las pruebas de inteligencia, son menos propensos al sobrepeso o la obesidad y, más tarde en la vida, a padecer diabetes.



Las mujeres que amamantan también presentan un menor riesgo de padecer cáncer de mama y de ovario.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) informa que América Latina y el Caribe tienen algunos de los promedios globales más altos de lactancia materna, pero aún queda mucho por hacer para alcanzar la meta del 50% de lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses de vida para el 2025. En América Latina y el Caribe, 5 de cada 10 bebés no toman leche materna en la primera hora de vida, una medida esencial para salvar la vida de los recién nacidos.

En Ecuador, según el Ministerio de Salud Pública, la prevalencia de la lactancia materna en el primer mes de vida es del 52.4% exclusivamente con leche materna, pero para el grupo de 2 a 3 meses de edad, la proporción baja al 48%, y entre los niños de 4 a 5 meses, alcanza solo el 34.7%. El 77% de las madres indígenas practican la lactancia exclusiva hasta antes de los 6 meses, mientras que las madres afroecuatorianas y las autodenominadas montubias presentan prevalencias más bajas, del 38.6% y 23%, respectivamente.

La lactancia materna realizada con la técnica correcta reduce el impacto económico para las familias e instituciones públicas y privadas, ya que, si la población materna tuviera conocimientos adecuados sobre las técnicas de lactancia, no sería necesario complementar con leches de fórmulas o maternizadas, que no aportan los mismos nutrientes ni inmunoglobulinas, aporte calórico, agua y temperatura como lo hace la lactancia materna.

En Cayambe, Ecuador, se realizó un estudio con el objetivo de sensibilizar a los usuarios externos sobre la incidencia de la lactancia materna en el desarrollo integral de niños del Centro de Salud Urbano. Los resultados mostraron que el 53% de las madres nunca habían recibido información acerca de la importancia de la lactancia materna, un 40% no conocían los tipos de leche materna y un 38% ignoraba las técnicas de posición existentes para dar de lactar. Los investigadores concluyeron que en el centro de salud había una baja aceptación de la educación y, por ende, un escaso conocimiento sobre la lactancia materna.

Este estudio aborda la importancia de la lactancia materna, evaluando su impacto en la salud materna e infantil y destacando la necesidad de promover y apoyar prácticas de lactancia adecuadas. Además, se enfoca en la situación local, proponiendo estrategias para mejorar el conocimiento y las prácticas de lactancia materna en comunidades específicas.



## Material y métodos

### Material

En este estudio, se adoptó un enfoque cuali-cuantitativo para investigar la percepción y prácticas relacionadas con la lactancia materna entre las madres lactantes del Centro de Salud "San Pedro" en Portoviejo. El instrumento principal utilizado fue una encuesta estructurada que abordó aspectos clave como el conocimiento sobre lactancia materna, las prácticas de lactancia, y las percepciones de las madres.

### Métodos

Para establecer el marco teórico y científico del estudio, se recurrió a fuentes secundarias de información como libros de texto y artículos científicos. Estas fuentes proporcionaron un respaldo académico sólido que permitió contextualizar y fundamentar adecuadamente el tema de la lactancia materna. La metodología incluyó la revisión exhaustiva de la literatura disponible para identificar teorías, evidencia empírica y mejores prácticas relacionadas con la lactancia materna y su impacto en la salud materna e infantil.

## Resultados

El análisis descriptivo se basó en los resultados obtenidos de 27 madres encuestadas en el Centro de Salud "San Pedro" de la ciudad de Portoviejo. A continuación, se presentan los resultados obtenidos.

Tabla 1  
Información sobre Lactancia Materna

ITEMS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy frecuente	13	48%
Frecuente	5	19%
Ocasionalmente	2	7%
Raramente	1	4%
TOTAL	27	100%

Interpretación. - Del total de 27 madres encuestadas, solo el 48% ha recibido información sobre lactancia materna de manera muy frecuente. El 22% nunca ha recibido información al respecto, indicando una falta de conocimiento significativa en una proporción considerable de la muestra.



Se evaluó la duración de la lactancia materna entre las madres encuestadas:

Tabla 2  
Duración de la Lactancia

ITMS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
De 0 a 6 meses	5	19%
De 6 a 12 meses	15	56%
De 12 a 18 meses	5	19%
18 a más	2	7%
TOTAL	27	100%

Interpretación. - La mayoría de las madres encuestadas (56%) optaron por continuar con la lactancia materna durante 6 a 12 meses, indicando una aceptación inicial y prolongación razonable de este tipo de alimentación.

### Análisis de los Resultados

En el estudio realizado en el Centro de Salud "San Pedro" de Portoviejo, se aplicó a 27 madres lactantes para evaluar su conocimiento y prácticas relacionadas con la lactancia materna. Según los datos recogidos, el 48% de las madres encuestadas ha recibido información muy frecuentemente sobre lactancia materna, mientras que el 22% nunca ha recibido información al respecto. Esto refleja una disparidad significativa en el acceso a la información entre las madres lactantes en el centro de salud. Por lo que la falta de acceso frecuente a información adecuada puede contribuir al desconocimiento y a prácticas subóptimas de lactancia materna. Por lo que fundamenta implementar estrategias educativas continuas y accesibles para todas las madres lactantes, asegurando que reciban información completa y actualizada sobre los beneficios y técnicas de la lactancia materna.

Respecto a la duración de la lactancia, el 56% de las madres encuestadas indicó haber amamantado durante 6 a 12 meses, seguido por un 19% que lo hizo entre 12 a 18 meses. Sin embargo, un pequeño porcentaje (7%) interrumpió la lactancia antes de los 18 meses. La mayoría de las madres encuestadas optan por períodos de lactancia materna que cumplen con las recomendaciones de salud, aunque hay un grupo significativo que no alcanza los 18 meses recomendados por la OMS. Es esencial ofrecer apoyo continuo y personalizado a las madres para superar los desafíos que pueden llevar a la interrupción temprana de la lactancia, promoviendo así una lactancia materna exclusiva y prolongada.

Algunas madres mencionaron que interrumpieron la lactancia materna debido a dificultades personales, como la imposibilidad de cumplir con tareas domésticas o académicas mientras amamantan. Esto destaca la necesidad de abordar las barreras sociales y educativas que afectan la continuidad de la lactancia materna. Las barreras personales y sociales también



influyen significativamente en la decisión de las madres de continuar o no con la lactancia materna. Por lo que es necesario implementar políticas de apoyo familiar y comunitario, así como programas educativos continuos, puede ayudar a mitigar estas barreras y fomentar prácticas saludables de lactancia materna.

## Discusión

En este estudio sobre los problemas relacionados con de lactancia materna en el Centro de Salud "San Pedro" de Portoviejo, se identificaron varios hallazgos significativos que reflejan tanto desafíos como oportunidades para mejorar las prácticas de lactancia materna exclusiva.

Comparando nuestros resultados con estudios anteriores, como el realizado por Ramiro González et al. (2018) en la Comunidad de Madrid, se observa un patrón consistente de que la prevalencia de lactancia materna no siempre alcanza las recomendaciones internacionales. En ambos contextos, se destaca la necesidad de intensificar las estrategias de promoción, protección y apoyo a la lactancia materna, así como la importancia de la monitorización periódica para evaluar el progreso y detectar áreas de mejora.

Los resultados de nuestra investigación muestran que, si bien hay un porcentaje significativo de madres que reciben información frecuente sobre lactancia materna, aún persiste un número considerable que no alcanza este nivel de conocimiento. Esto sugiere que las campañas actuales podrían no estar llegando de manera efectiva a todas las madres lactantes, especialmente aquellas en situaciones vulnerables o con acceso limitado a servicios de salud.

En cuanto a la duración de la lactancia materna, se encontró que la mayoría de las madres encuestadas no alcanzan el período recomendado de lactancia exclusiva hasta los 6 meses. Las razones incluyen desafíos personales, falta de apoyo familiar y social, así como la percepción de dificultades prácticas relacionadas con las actividades diarias.

Desde una perspectiva teórica, nuestros hallazgos respaldan la idea de que mejorar la educación y el apoyo continuo puede ser clave para incrementar las tasas de lactancia materna exclusiva y prolongada. Esto no solo beneficia la salud infantil, al reducir el riesgo de enfermedades, sino también la salud materna, al contribuir a la recuperación postparto y la prevención de enfermedades crónicas.

En conclusión, se recomienda implementar estrategias adaptadas a las necesidades específicas de las madres lactantes del Centro de Salud "San Pedro" de Portoviejo, enfocándose en mejorar el acceso a la información, fortalecer el apoyo comunitario y





capacitar al personal de salud. Estas acciones pueden tener un impacto positivo significativo en la práctica y la percepción de la lactancia materna en la comunidad estudiada.

## Conclusiones

Durante la investigación, se ejecutaron planes de capacitación siguiendo un orden pedagógico definido: introducción, capacitación, retroalimentación y refuerzo del tema. Cada etapa incluyó actividades participativas, expositivas y dinámicas, facilitando el proceso de enseñanza-aprendizaje con mujeres embarazadas. Se destacó el interés y la participación activa de las mujeres, lo cual fue de importancia para alcanzar los objetivos del estudio. Se espera que las madres puedan aplicar efectivamente lo aprendido en el programa de capacitación, promoviendo así prácticas saludables de lactancia materna. Por lo que se sugiere la importancia de continuar fortaleciendo la formación del personal de salud en programas similares y expandir iniciativas comunitarias para apoyar y fomentar la lactancia materna exclusiva y prolongada.

## Referencias bibliográficas

MSP. (2018). Lactancia materna en el Ecuador. Recuperado de <https://www.salud.gob.ec/lactancia-materna-en-el-ecuador/>

OPS. (2018). Organización panamericana de la salud. Leche Materna Desde La Primera Hora de Vida. Recuperado de [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=14530:3-in-5-babies-not-breastfed-in-the-first-hour-of-life&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14530:3-in-5-babies-not-breastfed-in-the-first-hour-of-life&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0)

Organización Mundial de la Salud. (2023). Organización Mundial de la Salud. Lactancia Materna. Recuperado de [https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab_1)

Quezada Delgado, M. A., & Intriago Guadamud, E. P. (2018). UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR SEDE SANTO DOMINGO CARRERA DE ENFERMERIA. Recuperado de <https://doi.org/http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/14308>

Ramiro González, M. D., Ortiz Marrón, H., Arana Cañedo-Argüelles, C., Jesús, M., Olcina, E., Rico, O. C., Claramonte F Y María, M. T., & Gavín, O. (2018). Prevalencia de la lactancia materna y factores asociados con el inicio y la duración de la lactancia materna exclusiva en la Comunidad de Madrid entre los participantes en el estudio ELOIN. *An Pediatr (Barc)*, 89(1), 32–43. <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2017.09.002>



Calderón-Cisneros, N. N.-L. J. R.-A. J. (2019). Beneficios de la lactancia materna y factores asociados a la interrupción de esta práctica. *Revista UTA*, 4, 29–35. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.29033/enfi.v4i5.729.g664>

Colchero, Contreras-Loya, L.-G. & G. de C. (2015). Lactancia materna. UNICEF. Recuperado de <https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna>

Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría. (2014). Recomendaciones sobre lactancia materna. *Pediatrics*, 1–16. Recuperado de <https://www.aeped.es/sites/default/files/201202-recomendaciones-lactancia-materna.pdf>

Dra. Patricia Marín. (2019). Lactancia materna. In *Natura Medicatrix*.

Familia, E. (2019). Conservación y almacenamiento de la leche materna. En *Familia*. Recuperado de <https://enfamilia.aeped.es/edades-etapas/conservacion-almacenamiento-leche-materna>

Fusari Facchin, Daiana Verónica Jara, C. J., & Pereyra, N. A. (2018). “Importancia De La Lactancia Materna”. Universidad Nacional de Cuyo Mendoza Argentina.

Medela. (2019). ¿Por qué el calostro es tan importante? Recuperado de <https://www.medela.es/lactancia/viaje-de-las-madres/calostro>

Sánchez Carlessi, H., Reyes Romero, C., & Mejía Sáenz, K. (2020). Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística. Recuperado de <http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1480/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Siebert, F., & Dircom-UCHile. (2015). Lactancia materna prolongada: ¿Hasta qué edad es beneficioso amamantar a los hijos? Universidad de Chile.

Zambrano., M. Y. C. H., Martínez., E. B. S., & Plasencia., E. A. R. (2021). Necesidad del fortalecimiento de la lactancia materna en niños de la parroquia San Buenaventura: un estudio de caso. *Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores*, 120(February), 6. Recuperado de <http://www.dilemascontemporaneoseducacionpoliticayvalores.com/>



**Conflicto de intereses:**

Los autores declaran que no existe conflicto de interés posible.

**Financiamiento:**

No existió asistencia financiera de partes externas al presente artículo.

**Agradecimiento:**

N/A

**Nota:**

El artículo no es producto de una publicación anterior.

