

ISTE

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESPAÑA
Desde 1984

CARRERA DE TECNICATURA SUPERIOR EN ENFERMERÍA

TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE TÉCNICO SUPERIOR EN ENFERMERIA

ROL DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN LOS PRIMEROS SEIS MESES DE VIDA, REVISIÓN SISTEMÁTICA

Modalidad Presencial

Línea y Sublínea de Investigación:

Estudios sobre intervención de enfermería en la protección y promoción de la salud
en la población

Autor: : Kimberly Gissela Ramos Pazmiño

Director: Amanda Yadira Analuisa Sisalema Licenciada en Enfermería, Magister en
Salud Pública Mencionada en Enfermería Familiar y Comunitaria

Ambato - Ecuador

2025

 095 888 5323

ESTUDIA DIFERENTE

www.iste.edu.ec

A la Unidad Académica de Titulación de la Carrera de Tecnicatura Superior en Enfermería

El Tribunal receptor del Trabajo de integración curricular, presidido por el Doctor Jorge Humberto Cárdenas Medina, e integrado por los señores Doctora Virginia Magdalena Zumárraga Espinosa, magister en salud ocupacional, y Verónica del Pilar Gavilanes Fray Licenciada en enfermería, doctora en ciencias de la salud; designados por el Colectivo Académico de Carrera del Instituto Superior Tecnológico España, para receptor el Trabajo de Integración Curricular con el tema: “ **Rol de enfermería en la promoción de la lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses de vida.**”, elaborado y presentado por la señorita Kimberly Gissela Ramos Pazmiño, para optar por el Grado Académico Técnico Superior en Enfermería; una vez escuchada la defensa oral del Trabajo de Integración Curricular, el Tribunal aprueba y remite el trabajo para uso y custodia en las bibliotecas del Instituto Superior Tecnológico España.



Dr. Jorge Humberto Cárdenas Medina, Mg
Presidente del Tribunal



Dra. Virginia Magdalena Zumárraga Espinosa, Mg
Miembro del Tribunal



Lda. Verónica del Pilar Gavilanes Fray, PhD
Miembro del Tribunal

APROBACIÓN DEL DIRECTOR

Lcda.: Amanda Yadira Analuisa Sisalema Mg

En mi calidad de Director del trabajo de integración curricular: Rol de enfermería en la promoción de la lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses de vida“presentado por la señorita Kimberly Gissela Ramos Pazmiño, para optar por el Título de Técnico Superior en Enfermería CERTIFICO, que dicho proyecto ha sido prolijamente revisado y considero que responde a las normas establecidas en el reglamento de títulos y grados de la Carrera, suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del tribunal examinador que se designe.

Ambato,12 de septiembre del 2025

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Yadira Analuisa', is written over a horizontal dashed line.

Lcda: Amanda Yadira Analuisa Sisalema Mg

c.c. 1803985677

DIRECTOR

AUTORÍA DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

La responsabilidad de las opiniones, comentarios y críticas emitidas en el Trabajo de Integración Curricular presentado con el tema: "Rol de enfermería en la promoción de la lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses de vida", le corresponde exclusivamente a Kimberly Gissela Ramos Pazmiño. Autora bajo la Dirección de la Doctora Virginia Magdalena Zumárraga Espinosa, magister en salud ocupacional y Verónica del Pilar Gavilanes Fray, Licenciada en enfermería y doctora en ciencias de la salud director del Trabajo de integración curricular; y el patrimonio intelectual al Instituto Superior Tecnológico España



Kimberly Gissela Ramos Pazmiño

AUTORA



Lcda: Amanda Yadira Analuisa Sisalema, Mg

DIRECTOR

DERECHOS DE AUTOR

Autorizo al Instituto Superior Tecnológico España, para que el Trabajo de integración curricular, sirva como un documento disponible para su lectura, consulta y procesos de investigación, según las normas de la Institución.

Cedo los Derechos de mi Trabajo de integración curricular, con fines de difusión pública, además apruebo la reproducción de este, dentro de las regulaciones del Instituto.



Kimberly Gissela Ramos Pazmiño

1850559855

ÍNDICE GENERAL

Contenido

APROBACIÓN DEL DIRECTOR	Error! Bookmark not defined.
AUTORÍA DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR ..	Error! Bookmark not defined.
DERECHOS DE AUTOR.....	Error! Bookmark not defined.
AGRADECIMIENTO.....	x
DEDICATORIA	xi
RESUMEN EJECUTIVO.....	xiii
ABSTRACT	xiv
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I	3
Antecedentes y Bases Teóricas.....	3
Antecedentes.....	3
1.3 Justificación.....	9
1.4 Objetivos	11
1.5 Marco Teórico	12
1.4.2. Rol de Enfermería.....	12
1.4.3. Importancia para la Salud Pública	14
1.4.4. Beneficios para el Recién nacido durante los primeros seis meses de vida.....	15
1.4.5. Ventajas para las madres al practicar lactancia.....	16
1.4.6. Ventajas familiares.....	17
1.4.7. Anatomía Glándula Mamaria	18
1.4.8. Anatomía Interna	18
1.4.9. Producción de Leche Materna	19
1.4.10. Consecuencias de una Mala Técnica de Lactancia	20
1.4.11. Recomendaciones de la OMS:.....	22
1.4.12. Iniciativas de UNICEF y otras organizaciones.	23

1.4.13. Factores que afectan la LME.	23
1.4.14 Apoyo para la Lactancia Materna	24
CAPÍTULO II.....	26
2.1 Metodología	26
2.2. Criterios de Inclusión:	27
2.3. Criterios de Exclusión:	28
2.4 Recursos.....	29
CAPÍTULO III	30
3.1. Alcance del Estudio.....	30
3.2. Análisis de Resultados:	32
CAPÍTULO IV	43
4.1 Discusión de Resultados	43
Barreras y Factores Socioculturales.....	44
CAPÍTULO V.....	49
Conclusiones y Recomendaciones	49
5.1 Conclusiones	49
5.2 Recomendaciones	50
6. Referencias.....	51

ÍNDICE DE FIGURAS

Imagen N°1. Enfermera mostrando a una adecuada técnica de amamantar.....	13
Imagen N°2: Forma adecuada de colocar al bebe para amamantar.....	20
Imagen N°3: Diferentes posiciones para amamantar correctamente.	21
.....	21

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Conocimiento de las madres sobre los beneficios de practicar la lactancia exclusiva materna durante los primeros seis meses de vida.....	32
Tabla 2: Estrategias implementadas por el personal de enfermería para fomentar la lactancia.	36
Tabla 3: Estrategias implementadas sobre las principales barreras y facilitadores en la atención primaria de salud que afectan la práctica de la lactancia materna exclusiva....	39

AGRADECIMIENTO

Quiero expresar mi profundo agradecimiento a todas las personas que, de una u otra manera, han contribuido al desarrollo y éxito de este proyecto. Agradezco sinceramente el apoyo incondicional, la colaboración y el compromiso de cada uno, quienes con su esfuerzo y dedicación han hecho posible superar los retos y alcanzar los objetivos planteados.

Mi gratitud también a quienes brindaron sus conocimientos, orientación y tiempo, aportando ideas valiosas que enriquecieron cada etapa del proceso. Sin el trabajo en equipo, la confianza y el entusiasmo compartido, este logro no habría sido posible.

Finalmente, agradezco a mi familia y amigos por su paciencia y motivación constante, que fueron un pilar fundamental para mantener la perseverancia y el ánimo en todo momento.

Gracias a todos por ser parte de este camino y por contribuir a convertir este proyecto en una realidad.

Kimberly Gissela Ramos Pazmiño

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a Dios por ser mi pilar y nunca soltarme a mis padres porque sin ellos esto no sería posible gracias por todo su amor su enseñanza y su apoyo incondicional que siempre me han brindado por siempre estar pendiente de mí y hacer que esto fuera posible a mis hermanos que de una u otra manera me ayudaban me han sostenido en cada paso, dándome alas para volar y raíces para mantenerme firme

Este logro es también de ustedes, porque sin su compañía enseñanza confianza y sacrificio, este camino no habría Sido fácil de recorrer. Que este proyecto sea un humilde tributo a todo el amor, la fe y la valentía que han regalado

Gracias Dios por todo.

Kimberly Gissela Ramos Pazmiño

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESPAÑA
CARRERA DE TECNICATURA SUPERIOR EN ENFERMERIA

TEMA:

**ROL DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA
EXCLUSIVA EN LOS PRIMEROS SEIS MESES DE VIDA, REVISIÓN
SISTEMÁTICA.**

AUTORAS: Kimberly Gissela Ramos Pazmiño

DIRECTOR: Lcda: Amanda Yadira Analuisa Sisalema, Mg

FECHA: 12 de septiembre del 2025

RESUMEN EJECUTIVO

La lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses es crucial para la salud de los recién nacidos, a pesar de sus beneficios, muchas madres enfrentan desafíos que dificultan su inicio y continuidad. En este contexto, el personal de enfermería desempeña un papel esencial al promover y apoyar a las madres en superar estas barreras. Esta revisión sistemática evalúa el impacto de las intervenciones de enfermería en la lactancia materna exclusiva, analizando estudios recientes que abarcan poblaciones diversas y contextos socioeconómicos variados. Se realizó una búsqueda en bases de datos como PubMed, Scielo, Scopus, Web of Science, Google Scholar, Redalyc, Dialnet, Medline, EBSCOhost, MLS Educational Research, Ciencias y prácticas ambientales, entre otras, incluyendo investigaciones de los últimos cinco años que evidencian el efecto de las intervenciones de enfermería. Los hallazgos indican que estas intervenciones mejoran significativamente la duración y exclusividad de la lactancia materna, estrategias efectivas incluyen educación personalizada sobre técnicas de lactancia, apoyo emocional y la creación de un entorno propicio. Sin embargo, se identificaron barreras como la falta de tiempo y recursos para el personal de enfermería, que limitan la efectividad de las intervenciones. Es así que el rol de la enfermería es fundamental para promover y mantener la lactancia materna exclusiva, lo que no solo aumenta su frecuencia y mejora técnicas, sino que también empodera a las madres, fortaleciendo su confianza y habilidades. Este apoyo contribuye a la salud y bienestar de los recién nacidos y sus familias, promoviendo un futuro más saludable para la sociedad en general.

Palabras clave: lactancia materna, enfermería, intervenciones, apoyo, salud

ABSTRACT

Exclusive breastfeeding during the first six months is crucial for the health of newborns. Despite its benefits, many mothers face challenges that hinder its initiation and continuation. In this context, nursing staff play an essential role in promoting and supporting mothers to overcome these barriers. This systematic review evaluates the impact of nursing interventions on exclusive breastfeeding, analyzing recent studies that cover diverse populations and varied socioeconomic contexts. A search was conducted in databases such as PubMed, Scielo, Scopus, Web of Science, Google Scholar, Redalyc, Dialnet, Medline, EBSCOhost, MLS Educational Research, Environmental Sciences and Practices, among others, including research from the last five years that highlight the effect of nursing interventions. The findings indicate that these interventions significantly improve the duration and exclusivity of breastfeeding. Effective strategies include personalized education on breastfeeding techniques, emotional support, and the creation of a supportive environment. However, barriers were identified, such as lack of time and resources for nursing staff, which limit the effectiveness of interventions. Thus, the role of nursing is fundamental to promoting and sustaining exclusive breastfeeding, which not only increases its frequency and improves techniques, but also empowers mothers, strengthening their confidence and skills. This support contributes to the health and well-being of newborns and their families, fostering a healthier future for society as a whole.

Keywords: breastfeeding, nursing, interventions, support, health

INTRODUCCIÓN

Uno de los primeros pasos para un adecuado desarrollo de los recién nacidos, es sin duda la implementación de la lactancia materna Exclusiva (LME), esto garantiza un buen crecimiento y desarrollo; esta se entiende como el proporcionar únicamente leche materna al bebé sin la inclusión de ningún otro elemento, ya sea líquido o sólido, exclusivamente dentro de los 6 primeros meses de vida. La importancia de esta práctica radica en que proporciona todos los nutrientes esenciales, fortalece el sistema inmunológico y reduce la incidencia de enfermedades como diarreas e infecciones respiratorias, tal como señalan la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021).

A pesar de estos beneficios ampliamente documentados, las tasas de lactancia materna exclusiva continúan siendo bajas en muchos contextos, esto se debe a factores como la desinformación, creencias culturales, presión del entorno, falta de apoyo familiar o institucional, y condiciones laborales ad-G versas (Castrillón & González, 2020). Es así que, en relación a este tema de fundamental importancia, los técnicos en enfermería tienen en sus manos un rol de suma importancia, el cual va dirigido hacia la comunicación para la salud, el mismo que va desde el primer nivel de atención hasta el segundo e incluso el tercero, comunicando y enseñando a la madre sobre como esta práctica no solo ayudara a su niño sino también a ella.

El principal objetivo de esta recopilación, es el de enfatizar esta práctica desde ciertos puntos de vista, abordando aspectos incluyendo la salud pública, donde se inicia la prevención de distintas enfermedades al amamantar a un niño. Esto genera un impacto positivo tanto a nivel familiar como comunitario. Así también como el contribuir activamente a la transformación de realidades, visibilizar el rol del cuidado

y generar conocimiento que impulse cambios sostenibles en la atención primaria de salud, el reconocer el papel estratégico de la enfermería en la promoción de la lactancia no solo mejora los indicadores de salud infantil, sino que también contribuye al cumplimiento de metas globales como los Objetivos de Desarrollo Sostenible, vinculados a la salud y el bienestar (Naciones Unidas, 2023).

La lactancia materna exclusiva es fundamental para garantizar un crecimiento y desarrollo óptimos en los recién nacidos, ya que proporciona todos los nutrientes esenciales necesarios durante los primeros seis meses de vida (World Health Organization [WHO] & UNICEF, 2021). Este tipo de alimentación no solo fortalece el sistema inmunológico del infante, reduciendo la incidencia de enfermedades como diarreas e infecciones respiratorias, sino que también fomenta el vínculo emocional entre madre e hijo, lo cual es crucial para el desarrollo emocional del niño (Castrillón & González, 2020).

Asimismo, se ha demostrado que la lactancia puede prevenir enfermedades crónicas en la vida adulta, como obesidad y diabetes tipo 2 (Gómez-López et al., 2021). Desde una perspectiva económica, reduce los costos de atención médica y evita el gasto en fórmulas infantiles (Naciones Unidas, 2023). En términos de sostenibilidad, esta práctica es ecológica, ya que no requiere recursos adicionales como envases o transporte. Por todas estas razones, promover la lactancia materna exclusiva es clave para alcanzar los Objetivos de Desarrollo Sostenible, especialmente aquellos relacionados con la salud y el bienestar infantil (WHO & UNICEF, 2021).

CAPÍTULO I

Antecedentes y Bases Teóricas

Antecedentes

La lactancia materna exclusiva (LME) ha sido reconocida como crucial para el crecimiento y desarrollo infantil, pero su promoción sistemática es un fenómeno más reciente, impulsado por organizaciones internacionales debido a las alarmantes tasas de mortalidad infantil y desnutrición (WHO, 2021). A medida que la disponibilidad de fórmulas infantiles aumentó en el siglo XX, se observó un marcado descenso en las tasas de lactancia materna, lo que resultó en un aumento de enfermedades infecciosas y mortalidad neonatal (Victora et al., 2021). Para abordar esta problemática, la (OMS) Organización Mundial de la salud adoptó el Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna en 1981, estableciendo un marco para la protección de la lactancia y la salud pública (WHO, 2021).

En América Latina, se han desarrollado iniciativas significativas, como la Estrategia de Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI) y la Iniciativa Hospital Amigo del Niño y de la Madre (IHAN), que promueven buenas prácticas clínicas para la lactancia (UNICEF, 2020). Sin embargo, persisten desafíos que limitan su efectividad, incluyendo desigualdades socioeconómicas, la dificultad de compatibilizar la lactancia con la vida laboral y creencias culturales que afectan la adopción de la LME (Castrillón & González, 2020; UNICEF, 2023). En Sudamérica, la tasa se acercó más al promedio mundial, con un 42% (FAO, 2022).

Así mismo, investigaciones recientes destacan el papel fundamental del personal de enfermería en la promoción de la LME, estas intervenciones han demostrado incidir positivamente en el inicio y la duración de la lactancia exclusiva, gracias a la consejería

individualizada, el acompañamiento emocional y práctico, y el fortalecimiento de redes de apoyo (Gómez-López et al., 2021; Alvarado Chacón et al., 2025). La enfermería no solo se enfoca en la atención clínica, sino que también aborda la educación y la promoción de prácticas saludables desde una perspectiva intercultural, lo que refuerza su relevancia en la atención primaria (Pulso Científico, 2024).

han escrito entre estos últimos años, un número importante de estudios científicos o recopilaciones bibliográficas, los mismos que han analizado los efectos y sobre todo los beneficios de las actividades que el personal de enfermería realiza para mejorar la implementación y la buena práctica de la lactancia materna, sobre todo en madres primerizas y dentro de este grupo las más vulnerables muy posiblemente pueden llegar a ser las mujeres adolescentes, así como promoción de la misma en diversos niveles de atención de salud; es así como un estudio en este caso una revisión sistemática publicada en Revista Pulso Científico (2024) reveló que intervenciones educativas, así como asesoramiento individual, visitas domiciliarias y programas comunitarios dirigidos por enfermeras aumentaron de manera significativa el conocimiento de las madres, además de apegarse a la buena práctica de dar de lactar a sus niños, estos resultados destacaron la gran necesidad de que un enfoque más humanizado, superaron las barreras estructurales que hacen que la lactancia materna se vuelva mínima en comunidades consideradas vulnerables.

Otro estudio publicado en el Repositorio Institucional UCEVA (2024) destaca que prácticas sencillas al practicar la lactancia materna, como el acercar el hijo hacia el pecho desnudo de la madre, creando un contacto de su piel con la de ella, formando un vínculo especial entre ambos, así como una mejor producción hormonal para la

formación de leche materna, estos aspectos son los que son tomados en cuenta, no solo porque el niño tiene un contacto más íntimo con la madre, sino que su olor, su cercanía, el latir de su corazón, hace que este contacto se vuelva único y se forme un lazo eterno entre madre e hijo, así como el que ambos se mantengan juntos durante su alojamiento, y obviamente con una educación adecuada a la madre. Las intervenciones educativas que combinan apoyo técnico y emocional resultan en una mayor adherencia a la lactancia.

Al mismo tiempo, un estudio en la Revista Hispanoamericana de Ciencias de la Salud (2025) se centró en el rol de la enfermería en el fortalecimiento del vínculo madre-hijo en mujeres con depresión posparto y su relación con una lactancia materna efectiva.

No obstante, aunque se cuenta con amplia evidencia acerca de las ventajas de la lactancia materna exclusiva y de la función que cumple el personal de enfermería en su promoción, aún se enfrentan obstáculos importantes. Un informe de UNICEF (2023) señala que en América Latina y el Caribe, solo el 43% de los bebés menores de seis meses son alimentados exclusivamente con leche materna, ubicando a la región por debajo de los promedios mundiales. Yahaira Ochoa Ortiz (2024) destaca que los obstáculos a los que se enfrentan las madres que quieren lactar a sus bebés van desde el lugar donde dan a luz hasta los prejuicios sociales, además de las tácticas agresivas de la industria de la leche de fórmula.

Según las ODS, la práctica de la lactancia mejora la nutrición (ODS 2), reduce la mortalidad infantil y disminuye el riesgo de enfermedades no transmisibles (ODS 3), además de apoyar el desarrollo cognitivo y la educación (ODS 4).

En consecuencia, la lactancia materna es un instrumento para poner fin a la pobreza, promover el crecimiento económico y reducir las desigualdades (UNICEF, 2025).

El problema radica en que, a pesar de los beneficios ampliamente documentados de la LME, como la reducción de enfermedades infecciosas y la mejora en el desarrollo cognitivo (Victora et al., 2021), las barreras que enfrentan las madres para iniciar y mantener la lactancia materna son considerables. Estas barreras incluyen la falta de políticas de apoyo en el lugar de trabajo, desigualdades socioeconómicas, y creencias culturales que desincentivan la LME (Castrillón & González, 2020). Además, la comercialización agresiva de fórmulas infantiles ha contribuido a desincentivar la lactancia materna, creando un entorno que favorece opciones menos saludables para la alimentación infantil (WHO, 2021). Los profesionales de enfermería son fundamentales en la educación de las madres sobre los beneficios de la LME, así como en la resolución de complicaciones comunes que pueden surgir durante el proceso (Gómez-López et al., 2021).

El impacto de no abordar este problema es significativo. La falta de LME está relacionada con un aumento en la morbilidad y mortalidad infantil, así como con un incremento en la prevalencia de enfermedades no transmisibles en la vida adulta (Alvarado Chacón et al., 2025). Además, la desnutrición infantil sigue siendo una preocupación importante, afectando el desarrollo en muchos ámbitos del niño, no solo físico sino cognitivo, haciendo que la pobreza entre otros aspectos se perpetue en las comunidades, por lo cual es de suma importancia promover la LME.

Este enfoque no solo aumentará las tasas de lactancia materna, sino que también fomentará un entorno más saludable para la infancia y contribuirá al cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenible relacionados con la salud y el bienestar infantil. (UNICEF, 2025).

A nivel global, esta práctica, es reconocida como uno de los primordiales procedimientos que se aplican a los recién nacidos por gran parte de la población

esto con el fin de mantener la salud de los infantes y también como es sabido con el objetivo de asegurar su salud tanto actualmente como a futuro, con esto se asegura que este reciba todos los nutrientes necesarios para que empiece su vida de la mejor manera y evite complicaciones o patologías para todos los involucrados. Los diferentes estudios indican que la lactancia lamentablemente no es aplicada correctamente por las madres, sobre todo en áreas urbanas, donde son zonas en las cuales el trabajo, y múltiples ocupaciones, disminuyen la aplicación de esta ya que disminuyen el tiempo con sus hijos y se ven forzadas a que sean criados por terceras personas y en muchas ocasiones con el uso de sucedáneos de leche. Organizaciones gubernamentales de importancia como la OMS, menciona que, si las condiciones no son favorables para una mejor aplicación de esta práctica, las tasas de lactancia irán disminuyendo de manera exponencial y no existirá manera de revertir esta situación, lo cual indudablemente impactará de manera negativa en el crecimiento adecuado de miles de niños a nivel mundial, afectando su futuro, volviéndolo susceptibles a enfermedades crónicas como la desnutrición. En América Latina, la situación es igualmente preocupante. De acuerdo con UNICEF (2023), apenas el 43% de los infantes dentro de este rango de edad primordial, reciben leche materna de manera adecuada, lo que coloca a esta región por debajo del promedio global.

En Ecuador, la situación de la lactancia materna es crítica, según el Ministerio de Salud Pública (2022), las tasas de LME en el país son inferiores al 40%, lo que refleja una tendencia preocupante en la alimentación infantil; las barreras que enfrentan las madres ecuatorianas son variadas e incluyen la falta de políticas de apoyo en los lugares de trabajo, desigualdades en el acceso a servicios de salud y creencias culturales que afectan la percepción de la lactancia (UNICEF, 2023). Por, sobre todo, el contexto socioeconómico del país, con altos índices de pobreza y desnutrición,

agrava la situación, ya que muchas madres se ven obligadas a regresar al trabajo rápidamente, limitando su capacidad para amamantar de manera exclusiva.

¿Cuál es el conocimiento de las madres sobre los beneficios de practicar la lactancia exclusiva materna durante los primeros seis meses de vida?

¿Qué estrategias emplea el personal de enfermería para capacitar a las madres en la lactancia exclusiva?

¿Cuáles son las principales barreras y facilitadores ambientales en el rol de una enfermera para promover la lactancia materna exclusiva?

1.3 Justificación

Reavivar el interés por la lactancia materna exclusiva es esencial para evitar múltiples patologías que afectan tanto a las madres como a sus hijos. Su ausencia puede generar complicaciones inmediatas y futuras, convirtiéndose en un factor de riesgo para el desarrollo de enfermedades crónicas no transmisibles, entre ellas la desnutrición y la diabetes, con repercusiones que van más allá del individuo y alcanzan al sistema de salud pública. Fomentar esta práctica constituye una estrategia clave para mejorar los indicadores de salud materna e infantil, además de representar un avance hacia el cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenible al garantizar condiciones de bienestar óptimas.

Superar los obstáculos que impiden el establecimiento de la lactancia materna exclusiva, como la falta de información tanto en las madres como en el personal sanitario, resulta prioritario. Por ello, es indispensable que los profesionales de enfermería cuenten con una formación sólida en esta área, ya que su labor es determinante en la orientación y acompañamiento durante el proceso. Una preparación adecuada permite generar un entorno propicio para el éxito de la lactancia y, a su vez, consolidar la salud de las familias.

La revisión de la realidad actual y de las ventajas de sostener prácticas saludables se fundamenta en la evidencia científica que demuestra la eficacia de las intervenciones relacionadas con la lactancia materna; al reconocer no solo los obstáculos, sino también los beneficios de impulsar esta práctica, se abre la posibilidad de avanzar hacia un notable progreso en la salud pública, fomentar la lactancia no únicamente favorece el bienestar individual, sino que además aporta a la

construcción de una sociedad más sana y sostenible a través del tiempo, a corto, mediano y largo plazo.

1.4 Objetivos

1.4.1 Objetivo General

Evaluar la contribución de los técnicos de enfermería en la promoción de la lactancia materna exclusiva en los primeros 6 meses de vida

1.4.2 Objetivos Específicos

- Reconocer el grado de conocimiento, tanto teórico como práctico, que tienen las madres sobre los beneficios que aporta la lactancia materna.
- Explorar las estrategias aplicadas por el personal de enfermería con el fin de generar confianza en las madres para la práctica de la lactancia materna exclusiva.
- Evaluar los factores que representan obstáculos y aquellos que actúan como facilitadores dentro de la atención primaria en salud, en relación con el cumplimiento del rol de enfermería en la promoción de la lactancia materna exclusiva.

1.5 Marco Teórico

1.4.1. Lactancia Materna Exclusiva

La lactancia materna exclusiva (LME) se define como el acto de alimentar a un lactante únicamente con leche materna durante los primeros seis meses de vida, sin la introducción de otros alimentos o líquidos, excepto medicación, suplementos vitamínicos o minerales según indicaciones médicas (World Health Organization [WHO], 2021).

A pesar de sus beneficios ampliamente documentados, como la reducción de enfermedades infecciosas y la prevención de la desnutrición, las tasas de LME siguen siendo insatisfactorias en muchas regiones del mundo, incluidas América Latina y el Caribe (UNICEF, 2023). Por lo tanto, promover la lactancia materna exclusiva es una prioridad de salud pública que requiere el apoyo de políticas adecuadas y la capacitación de profesionales de la salud para garantizar que todas las madres tengan acceso a la información y recursos necesarios para llevar a cabo esta práctica (González et al., 2022).

1.4.2. Rol de Enfermería

El rol de la enfermería es esencial y desempeñan un papel crucial en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades, colaborando con otros profesionales para garantizar un enfoque integral en la atención médica (Cruz & Martínez, 2021). En particular, en el ámbito de la lactancia materna, los enfermeros proporcionan apoyo emocional y práctico, ayudando a las madres a superar barreras y a fomentar prácticas saludables, desde el primer nivel de atención hasta el último; su

capacitación continua y participación en iniciativas de salud pública son vitales para mejorar la calidad de la atención y contribuir al bienestar de la comunidad (González et al., 2022).

La educación no solo debe centrarse en la técnica de amamantamiento, sino también en la importancia de la lactancia exclusiva durante los primeros seis meses y su continuidad hasta los dos años o más (Martínez & Rodríguez, 2023).

En una investigación llamada: “La relevancia de la lactancia materna en el siglo XXI, la cual aplicó la teoría de Kristen Swanson en el área de la atención primaria de salud, con una metodología analítica/descriptiva, se utilizó una muestra de 150 mujeres con consultas externas en un centro médico. Se recopilaron datos mediante un cuestionario estructurado con 24 preguntas de opción cerrada.

Dando como resultados de un total del 86% respondió que tenía conocimientos adecuados sobre la lactancia materna, mientras que el 64% calificó su conocimiento como exactamente adecuado y el 84% informó que una dieta equilibrada es muy efectiva para aumentar la leche materna.

Imagen N°1. Enfermera mostrando a una adecuada técnica de amamantar.



Obtenido de MPS. (2022)

1.4.3. Importancia para la Salud Pública

Una de las prácticas de mayor importancia para asegurar la salud pública de un país así como de nivel global, de manera actual como de manera futura constituye sin duda la lactancia materna, esta es una estrategia excepcional y que incluye beneficios por fuera de cualquier medicación, tanto para los involucrados como para la sociedad. Instituciones a nivel global como OMS Y UNICEF han recomendado la importancia de esta práctica y la necesidad de aplicarla de manera exclusiva durante este tiempo proporcionando todo lo que el bebe necesita.

Este modo de alimentación no solo protege contra enfermedades transmisibles como la diarrea y la neumonía, sino que también proporciona al sistema inmunológico del bebé un impulso que reduce el riesgo de desarrollar enfermedades a largo plazo en etapas posteriores de la vida (FAO, 2022).

La lactancia materna es todo esto, al menos, pero es un factor poderoso que puede prevenir la malnutrición en los niños, un flagelo que ha afectado a decenas de miles de niños, siendo su principal causa de no haber sido amamantados. La lactancia sin duda mejora la calidad de vida de los individuos y reduce la carga sobre los sistemas de salud pública (FAO, 2022).

En cuanto a la salud materna, la lactancia materna exclusiva (LME) brinda aportes esenciales. Las mujeres que optan por amamantar tienen un riesgo reducido de presentar complicaciones relacionadas con el parto, como las hemorragias —frecuentes en el ámbito obstétrico—, lo que a su vez favorece la disminución de la mortalidad materna. Además, la práctica de la lactancia se asocia con una reducción en la aparición de cáncer de mama y de ovario, lo que resalta su relevancia no solo para garantizar el bienestar inmediato del recién nacido, sino también para favorecer la

salud de la madre a largo plazo (OMS, 2021). Las ventajas socioeconómicas de la LME son evidentes en un contexto más amplio, este se asocia con menores índices de enfermedades en la infancia, lo que reduce los gastos en salud y fortalece el desarrollo sostenible del país. Además, investigaciones recientes señalan que los niños amamantados tienden a obtener mejores resultados escolares y mayores probabilidades de acceder a la educación superior, lo que repercute en una población más preparada y en una economía nacional más sólida. Por lo tanto, el fomento y el apoyo a la LM deberían priorizarse dentro de las políticas de salud pública, siendo esto beneficioso no solo en términos de salud y nutrición, sino también en la defensa del derecho exclusivo a amamantar a los hijos. Al invertir en el cuidado de la lactancia, estamos invirtiendo en la salud de nuestras futuras sociedades y en sociedades más saludables y resilientes (OMS, 2021).

1.4.4. Beneficios para el Recién nacido durante los primeros seis meses de vida

Según el manual de UNICEF (2013), la lactancia materna exclusiva constituye un elemento esencial para el desarrollo integral del niño, en especial durante los primeros dos años de vida, cuando el cerebro alcanza gran parte de su maduración. La leche materna provee nutrientes indispensables como aminoácidos y vitaminas que favorecen tanto el crecimiento físico como las capacidades cognitivas, además de fortalecer el sistema inmunológico frente a enfermedades comunes en la infancia. A esto se suma su valor afectivo, ya que promueve un vínculo seguro entre madre e hijo, garantizando bienestar emocional. Su composición se adapta de manera natural a cada etapa del desarrollo, siendo el calostro un componente clave en los primeros días por su alta concentración de defensas, micronutrientes y beneficios para la maduración digestiva.

Asimismo, la leche materna asegura una adecuada hidratación incluso en climas cálidos, evitando la necesidad de líquidos adicionales que podrían aumentar el riesgo de infecciones y reducir la producción láctea. Contiene vitaminas, minerales, proteínas y grasas que promueven el fortalecimiento de huesos, la estimulación intelectual y la prevención de enfermedades crónicas a futuro. En consecuencia, la lactancia materna exclusiva se considera el alimento óptimo en los primeros seis meses de vida y un medio de protección eficaz hasta los dos años, favoreciendo la salud del niño en el presente y reduciendo el riesgo de complicaciones futuras

1.4.5. Ventajas para las madres al practicar lactancia

La naturaleza rápida con que se expulsa la placenta implica menos pérdida sanguínea reduciendo así riesgos anémicos; además permite una recuperación uterina más acelerada facilitando adelantos en tiempos sobre producción láctea tras dar a luz. La lactancia desde nacimiento propicia una entrada temprana del flujo lácteo evitando fiebre asociada.

Las mujeres lactantes presentan menor riesgo ante cánceres mamarios u ováricos debido a esta práctica; además hay menor probabilidad inmediata embarazo si aún no ha regresado menstruación siempre que se amamante exclusivamente dentro seis meses posteriores al parto.

La lactancia materna no solo garantiza la adecuada alimentación del recién nacido, sino que también fortalece el lazo emocional con la madre, lo cual favorece su desarrollo afectivo. Además, facilita el cuidado cotidiano, al eliminar la necesidad de preparar biberones o utilizar accesorios que, de no mantenerse higienizados, podrían representar un riesgo de infección, especialmente en los niños más vulnerables. A ello se añade su beneficio económico, ya que disminuye los costos asociados a fórmulas

y utensilios de alimentación artificial, convirtiéndose en una opción segura, práctica y ventajosa para ambos.

1.4.6. Ventajas familiares

Los beneficios asociados a la lactancia generan familias más felices e integradas al reducir la preocupación por la salud infantil, gracias a la menor frecuencia de enfermedades que sufren los bebés amamantados. Además, se fomenta el apoyo marital hacia el amamantamiento por parte de los esposos, creando un ambiente de colaboración y entendimiento. La lactancia también enseña valores sobre la importancia de este acto entre los hermanos, promoviendo un sentido de responsabilidad y cuidado. A su vez, se observa una mejora en la inteligencia generalizada y el bienestar físico del infante, así como efectos positivos sobre el bienestar emocional de toda la familia, contribuyendo a un entorno más saludable y armónico.

La lactancia ofrece ventajas nutricionales infantiles, pero también impacta favorablemente sobre salud mental maternal: hormonas liberadas (como oxitocina) durante sesiones estimulan creación apego madre-hijo incrementando satisfacción maternal mientras disminuyen síntomas depresión posparto (Pérez et al., 2020).

Asimismo, madres que dan de lactar tienden estar más seguras disfrutando sensación control su rol parental lo cual reafirma identidad personal (González & Martínez, 2021). Este sentido logro genera ambiente propicio psicológico tanto individualmente como colectivamente desarrollándose óptimamente. Amamantar adicionalmente ayuda resistir estrés pues mamás suelen experimentar niveles menores ansiedad comparativo contrapartes no-lactantes gracias relajación proporcionada favorecedores sentidos bienestar generalizado (Sánchez et al., 2022).

Amamantar promueve efectos positivos tanto sobre bienestar emocional madre-hijo fomentando conexiones afectivas elevando autoestima disminuyendo estrés potenciando desarrollo psicológico integral óptimo (López & Fernández, 2023).

1.4.7. Anatomía Glándula Mamaria

Areola: Es la piel circundante al pezón, que oscurece durante el embarazo, permitiendo una mejor visibilidad de la ubicación correcta para el amamantamiento. Basta con rodear parcialmente la areola para lograr una adecuada succión por parte del infante.

Pezón: Es la porción donde fluye la leche a través de pequeños orificios, que varían entre quince y veinte unidades.

Glándulas de Montgomery: Son pequeños bultitos localizados alrededor de la areola que secretan fluidos aceitosos y humectantes, manteniendo la suavidad de los pezones y protegiéndolos de grietas. También permiten que los aromas lleguen al infante, ayudándole a identificar la fuente nutritiva.

1.4.8. Anatomía Interna

Alveolos: Constituyen la parte funcional de las glándulas mamarias, las cuales son directamente el sitio en donde se produce la leche, estos junto con los conductos tienen la función tanto de producir como de transportar la leche materna, y liberan este líquido cuando las mujeres están amamantando.

Conductos Lactíferos: Estructuras que transportan la leche materna desde su sitio de producción hasta el exterior por medio del pezón.

Seno Lactífero: Se localiza bajo la areola y acumula leche, esto requiere contacto entre la areola y la boca del infante mientras succiona.

Nervios: Enviarán señales al cerebro para ordenar la producción de mayor cantidad de leche por parte de los alveolos e informan sobre el momento correcto para la liberación de la leche.

Tejido Adiposo: Envuelve el pecho y actúa como un amortiguador protector. Algunas mujeres pueden tener mayor cantidad de grasa, lo que genera diferencias en el tamaño sin afectar la capacidad de producción de leche.

1.4.9. Producción de Leche Materna

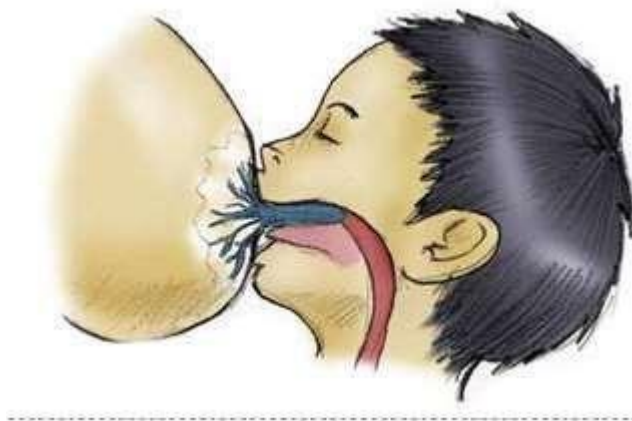
El proceso de síntesis de leche materna empieza mucho antes que el bebé empiece la succión, este comienza primeramente con el bienestar de la madre tanto a nivel afectivo con su familia como con el padre del recién nacido, posteriormente el bebé comienza la succión cuando sostiene con la lengua el pezón y este ingresa de manera adecuada a su boca formando un sello en el cual el niño puede comer adecuadamente y no solamente llenarse con aire, provocando molestias posteriores, enviando un mensaje a través de los nervios que indica al cerebro que debe iniciar la producción de leche, luego, se libera la hormona prolactina, que estimula la producción láctica. Cuanta más estimulación haya, mayor será el volumen de leche producido. Además, el cuerpo femenino genera otra hormona llamada oxitocina, que fomenta el movimiento del fluido desde los alveolos hasta el pezón. La madre podría sentir el "reflejo de bajada", aunque si el bebé no logra un buen agarre, carecerá del estímulo necesario para generar un flujo adicional.

1.4.10. Consecuencias de una Mala Técnica de Lactancia

Para que la lactancia sea efectiva, el bebé debe sujetar parte de la areola, lo que favorece la succión, previene lesiones y garantiza una adecuada nutrición, la ausencia de lactancia materna exclusiva puede generar complicaciones en la salud materna e infantil y aumentar el riesgo de enfermedades futuras, con impacto en la salud pública, su promoción, además, contribuye al cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenible al impulsar bienestar y equidad.

Uno de los principales obstáculos para su implementación es la carencia de información, motivo por el cual el personal de enfermería tiene un rol fundamental en la orientación y educación de las madres, creando condiciones que favorezcan la lactancia. La evidencia científica demuestra que estas intervenciones mejoran tanto la salud infantil como la materna, de modo que analizar la situación actual permite proyectar beneficios significativos para el bienestar familiar y social.

Imagen N°2: Forma adecuada de colocar al bebe para amamantar



Obtenido de: MPS (2025)

Imagen N°3: Diferentes posiciones para amamantar correctamente.



Obtenido de: Barranquero, M (2024)

Pasos:

Los pasos para una técnica adecuada de amamantamiento materno incluyen varios aspectos clave. Primero, se recomienda que la madre se prepare eligiendo un lugar cómodo y tranquilo, asegurándose de tener todo lo necesario a mano (Organización Mundial de la Salud, 2020).

En segundo lugar, la posición es fundamental, la madre debe sentarse o acostarse en una postura cómoda, utilizando cojines para apoyar su espalda y brazos. Luego, se sugiere que acerque al bebé hacia ella, evitando inclinarse hacia el infante, garantizando que la cabeza del bebé esté alineada con su cuerpo (Victoria et al., 2020).

El siguiente paso implica la apertura de la boca del bebé. La madre puede estimular al bebé tocando su labio inferior, esperando a que abra la boca de manera amplia. Una vez que esto suceda, debe acercar al bebé al pecho, asegurándose de que su boca cubra no solo el pezón, sino también parte de la areola (Kramer et al., 2021).

La sujeción del pecho es otro aspecto a considerar. Se recomienda que la madre forme una "C" con los dedos para sostener el pecho, asegurándose de que el bebé esté bien posicionado y cómodo. Durante la succión, la madre debe observar un movimiento rítmico de la mandíbula del bebé, con pausas entre las succiones (Meyer et al., 2022).

Después de que el bebé ha succionado durante un tiempo adecuado, se sugiere que la madre ofrezca el otro pecho. La liberación del agarre se puede lograr colocando un dedo suavemente en la comisura de la boca del bebé. Finalmente, se aconseja mantener al bebé en posición vertical durante unos minutos para ayudar con la digestión y eructarlo si es necesario (Labbok & Krasovec, 2021).

14.11. Recomendaciones de la OMS:

La lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses es fundamental tanto para la madre como para el niño, pues proporciona los nutrientes necesarios para un crecimiento saludable y fortalece el sistema inmunológico del bebé frente a infecciones. Después de seis meses, se pueden dar alimentos complementarios, cuando los bebés son lo suficientemente grandes y mayores para comer alimentos más sólidos.

Finalmente, la lactancia materna hace una contribución invaluable a la crianza, ya que proporciona un flujo de leche en el cual la boca del bebé puede succionar libremente sin peligro. Es crucialmente importante asegurarse de que las madres no se sientan incómodas o avergonzadas al amamantar en público. Se debe otorgar a las mujeres el derecho de amamantar en cualquier lugar que elijan; después de todo, es una de las cosas más naturales de la vida en la sociedad (OMS, 2022).

1.4.12. Iniciativas de UNICEF y otras organizaciones.

UNICEF, una de las organizaciones más grandes a nivel mundial, ha trabajado junto con otras organizaciones para reforzar esta estrategia de la lactancia materna y así mejorar la calidad de vida de los niños y niñas. Una de ellas es la “Iniciativa Hospital Amigo del Niño”, esto está destinado a proteger a las casas de salud que son ideales para iniciar la práctica de la lactancia. Este programa se centra principalmente en capacitar al equipo médico y ayudar a las mujeres a dar a luz de manera eficiente.

Además, el ecosistema comunitario ha puesto de relieve un renacimiento de la importancia de la lactancia a través de campañas de concienciación pública. El objetivo es facilitar que más personas puedan amamantar y crear mejores condiciones para hacerlo. A través de la información y el apoyo a las madres, también se buscan prácticas de alimentación comunes que sean beneficiosas tanto para la madre como para el bebé (UNICEF, 2020).

1.4.13. Factores que afectan la LME.

La lactancia materna exclusiva es clave para la salud infantil, aunque su práctica puede verse afectada por diversos factores sociales y culturales. Las tradiciones familiares y las creencias de la comunidad influyen notablemente en la decisión de la madre de amamantar. En ciertas culturas, por ejemplo, existe presión para que los bebés sean alimentados con fórmula industrial en lugar de leche materna, lo que puede llevar a que algunas madres opten por no amamantar (Smith et al., 2021)

Así como las variables económicas y relacionadas con el trabajo contribuyen a la prevalencia de la lactancia materna, también juegan un papel en la actitud negativa hacia ella. Algunas madres con necesidades de lactancia insuficientes se ven afectadas

por políticas laborales poco amigables, como la ausencia de licencia de maternidad y guarderías en el trabajo. La pérdida del cuerpo de la madre hacia el trabajo de tiempo completo facilita que las madres dejen de dar lactancia materna exclusiva y, por lo tanto, alimenten a sus bebés con sólidos pronto (Jones & Brown, 2020). Podríamos suponer que este es un problema de dificultades económicas en el que las madres priorizan el dinero inmediato sobre la salud futura de sus hijos.

El apoyo de la familia y la comunidad tiene un impacto importante en la práctica de la lactancia materna, ya que las madres que reciben acompañamiento de sus seres cercanos tienden a sentirse más seguras y confiadas en el proceso. Durante los primeros días, el apoyo emocional y práctico resulta esencial para superar las dificultades iniciales y evitar percepciones negativas hacia la lactancia. Asimismo, las iniciativas comunitarias y los grupos de apoyo especializados se han mostrado efectivos en el aumento de las tasas de lactancia materna exclusiva (García et al., 2022).

1.4.14 Apoyo para la Lactancia Materna

El personal de salud, sobre todo enfermería puede aconsejar sobre el patrón general de alimentación y también sobre las técnicas más específicas que se deben utilizar para que la madre y el bebé eviten un mal enganche, lo cual puede resultar en dolor en el pezón, pero también prevenir una transferencia adecuada de leche. De hecho, esto último podría depender en gran medida de una correcta posición y técnica bien manejada desde el principio (Kramer et al., 2021) A las madres se les da permiso para expresar sus preocupaciones en un entorno no amenazante y la tensión se minimiza, resultando en una experiencia más positiva (Meyer et al., 2022).

Necesitamos, por ejemplo, un espacio positivo creado para la lactancia materna mediante la implementación y participación en políticas que exijan que hospitales y

comunidades tengan lugares apropiados donde las madres puedan amamantar; además, asegurar tiempo libre del trabajo para amamantar les permitiría regresar al trabajo después de tener al bebé. Esto contribuye a establecer una sociedad amigable con la lactancia materna que es ventajosa para las familias (Labbok & Krasovec, 2021).

CAPÍTULO II

2.1 Metodología

Esta es una revisión sistemática, cualitativa y no experimental, la justificación para un diseño cualitativo es que permite el análisis, descripción e interpretación de la evidencia científica existente; un enfoque al que se dirigió para comprender las experiencias, percepciones y estrategias que los enfermeros o enfermeras emplean para promover el tema de la lactancia exclusiva.

Este es un estudio No experimental ya que no modifica ninguna variable ni actúa directamente sobre la población analizada; más bien, la información previamente publicada en diferentes investigaciones solo se recopila y organiza en una base de datos definida. Esto proporciona una visión amplia y actualizada del tema desde la literatura científica.

La búsqueda se llevó a cabo en varias bases de datos (PubMed, Scopus, Scielo, Redalyc y Dialnet), utilizando las siguientes palabras clave o descriptores en español e inglés: "lactancia materna", "amamantar", "intervenciones", "apoyo" y salud, con conectores booleanos Y/O.

Criterios de Elegibilidad: En este estudio se tomaron diferentes tipos de artículos que abarcaban los siguientes requisitos: Textos que han sido publicados en los últimos cinco años; redactados tanto en español o en inglés, o publicados en otro lugar; y enfocados en el papel de la enfermería en la lactancia materna exclusiva. Se excluyeron los estudios con más de cinco años, los artículos que no implicaban cooperación de enfermería y las entradas duplicadas/incompletas.

Tabla 1. Búsqueda de palabras claves

Palabras clave
Lactancia materna exclusiva "OR " enfermería
Lactancia materna "AND" intervenciones
Lactancia materna "apoyo"

Nota. Elaboración propia

Se realizó una revisión sistemática narrativa basada en las directrices PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses), con el objetivo de identificar, analizar y sintetizar la evidencia científica disponible sobre el papel de enfermería en la promoción de la lactancia materna exclusiva (LME) durante los primeros seis meses de vida. Por medio de la elección de las palabras principales por las cuales se hizo la búsqueda de los principales artículos cien

2.2. Criterios de Inclusión:

- Se incluyeron investigaciones enfocadas en madres recientes relacionadas con la lactancia materna exclusiva, así como estudios descriptivos, analíticos, de cohorte, de casos y controles, así como revisiones sistemáticas y meta-análisis previas sobre el tema.
- También se tomaron en cuenta trabajos que evaluaran estrategias de promoción y suministro de la lactancia, utilizando cuestionarios o escalas validadas para medir la intervención de enfermería y su impacto.
- De igual forma se tomaron investigaciones que abordaran factores vinculados al nacimiento, estado nutricional, educación en salud, preparación para el parto, apoyo social, condiciones de vida y variables

demográficas o clínicas relacionadas con la práctica de la lactancia. Con el fin de garantizar información actualizada, se incluyeron artículos en español e inglés publicados en los últimos cinco años en bases de datos científicas y revisadas por pares.

2.3. Criterios de Exclusión:

- Se excluyeron los estudios si involucraban a madres no recientes o no eran de lactancia materna exclusiva (a veces ambas condiciones).
- Se excluyeron los estudios analíticos no descriptivos, de cohortes, de caso-control o artículos de revisión, y piezas de opinión sin datos reales.
- Si la investigación no apoya o promueve la lactancia materna exclusiva, o construye un apéndice para poblaciones no relevantes del trabajo clínico o aquellas con condiciones diferentes, será descartada.
- Se excluyeron los estudios que no proporcionaban información sobre factores de riesgo, apoyo social, o no utilizaban instrumentos de evaluación validados relacionados con la lactancia materna.
- Se excluyeron documentos que no estén disponibles en español o inglés para limitar la literatura accesible a materiales relevantes; y documentos que no sean revisados por pares, ponencias de conferencias, tesis no publicadas, o la llamada "literatura gris" sin estándares de calidad científica también fueron considerados en la revisión.

2.4 Recursos

Recursos financieros	• Impresiones • Anillados • Empastados • Transporte • Copias
Recursos tecnológicos	• Teléfonos inteligentes • Computadores • Impresoras • Programas utilizados en la realización del proyecto (Word, Spss, Calculadora, Excel) • Internet. • Plataformas de búsqueda
Recursos Humanos	• Tutores del ISTE • Autora de este proyecto

CAPÍTULO III

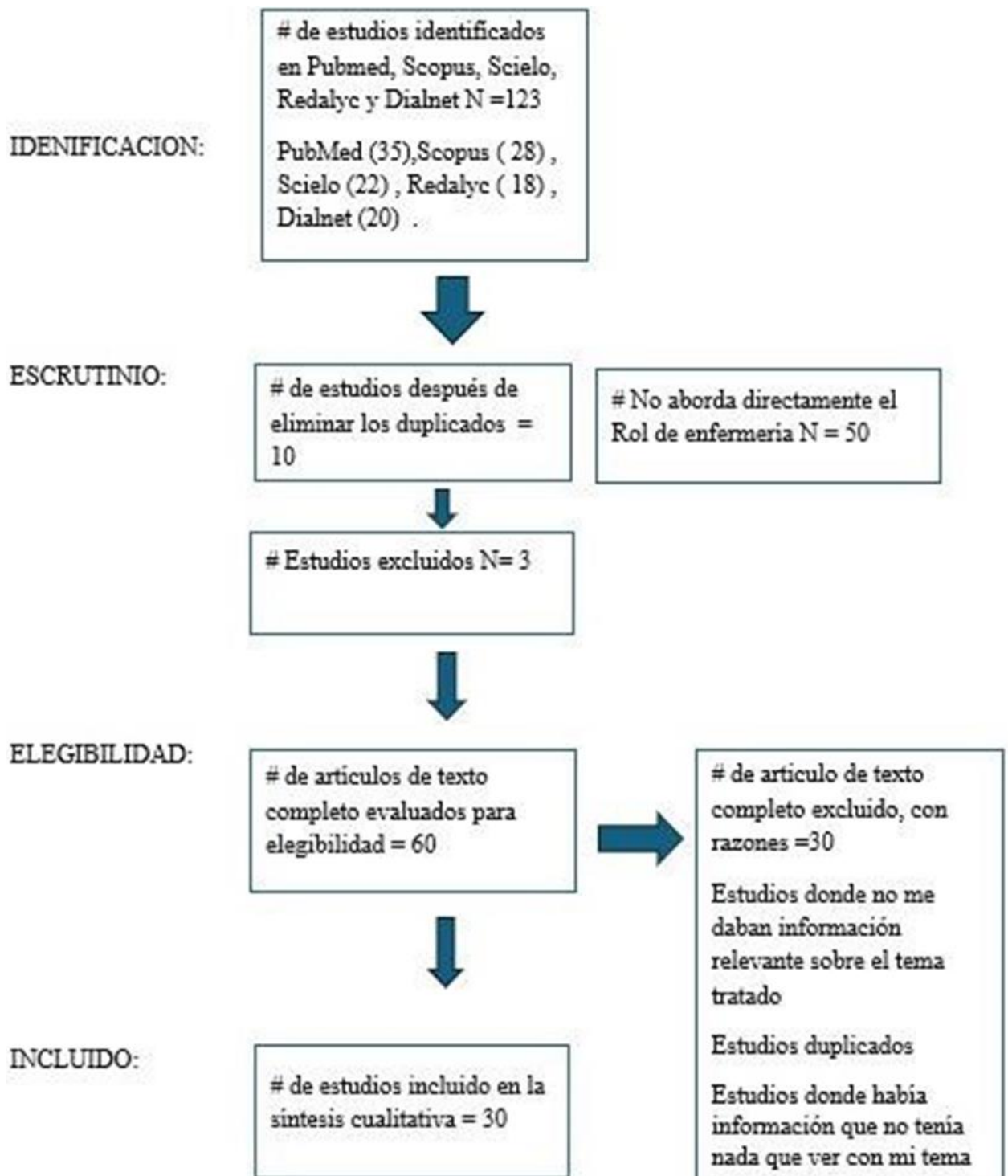
3.1. Alcance del Estudio

En la primera etapa de búsqueda, después de consultar varias bases de datos como SciELO y Dialnet, se descubrieron en total 123 trabajos, uno de los cuales permanecía inédito. Después de eliminar duplicados, quedaron 100 documentos únicos.

Sobre la base de un sondeo inicial, elegí 60 trabajos para una lectura más minuciosa. De estos 60 estudios, un análisis más profundo mostró que 30 debían descartarse. Las razones para esta exclusión son diversas: en algunos casos, los estudios eran temáticamente irrelevantes; en otros, carecían de claridad o contenían información incompleta.

Tras aplicar un proceso de selección exhaustivo, se incorporaron 30 estudios a la síntesis cualitativa final, estos trabajos constituyen la base analítica de la revisión sistemática y permiten delimitar con mayor solidez el objeto de investigación. Un procedimiento de selección riguroso no solo incrementa la calidad y pertinencia de los estudios incluidos, sino que también refuerza la validez de los resultados obtenidos. La elección cuidadosa de la evidencia es, por tanto, clave para garantizar que los hallazgos sean representativos y aporten al avance del conocimiento en este campo.

Figura 1. Diagrama de información de las diferentes fases de una revisión sistemática.



3.2. Análisis de Resultados:

Al realizar las comparaciones con diferentes artículos se puede resaltar diferentes puntos en los cuales todos coinciden y enfatizan importancia en relación al tema que se mencionan a continuación:

Pregunta de investigación N°1: ¿Cuál es el conocimiento de las madres sobre los beneficios de practicar la lactancia exclusiva materna durante los primeros seis meses de vida?

En la tabla N°1. Se evidencian los principales hallazgos sobre la pregunta número 1.

Tabla 1: Conocimiento de las madres sobre los beneficios de practicar la lactancia exclusiva materna durante los primeros seis meses de vida.

Autor (es)	Título del Artículo	Año	Hallazgo
Sonia Olinda Velásquez Rondón, Diana Elizabeth Huaman Hernández	Efectos del cuidado enfermero basado en teoría de Kristen Swanson sobre conocimientos y aceptación de lactancia materna en primigestas	2020	“86% de los participantes tienen conocimiento sobre la lactancia materna, el 64% considera que la lactancia exclusiva es adecuada, y el 84% indica que una dieta equilibrada favorece la producción de leche materna.
Neyluz Alejandra Pérez Bravo	Intervención de enfermería en la promoción de la lactancia materna exclusiva en comunidades urbanas vulnerables	2025	“74% desconocía los beneficios de la lactancia materna; el 46% poseía un conocimiento regular sobre la lactancia exclusiva; el 56% combinaba la alimentación de sus hijos con leche materna y fórmula”

Teddy Armando Maldonado García, Joselyn Haylin Galvez Guanuche, Anita Maggie Sotomayor Preciado	Lactancia Materna Exclusiva: El Manejo en la Práctica	2024	“Los resultados muestran que el 80.37% de las participantes tienen un buen nivel de conocimiento en la dimensión afectiva, mientras que el 42.99% presenta bajo conocimiento en la dimensión cognitiva. Las determinantes sociodemográficas emergen como factores cruciales que influyen en el conocimiento de las madres sobre la lactancia materna.”
Elsiever	Lactancia materna en España y factores relacionados con su instauración y mantenimiento	2024	“Variables relacionadas con mayor duración LMT son: la relación mayor de 5 años de los padres, no usar de chupete, colecho al mes de vida, decidir lactancia materna antes del embarazo, recibir información sobre lactancia durante el embarazo y utilizar apoyo de asociaciones.”
Consejo Nacional Para La Igualdad Intergeneracional	Boletín Estadístico Nro. 1: Lactancia Materna:	2020	“Disminuir la hemorragia posparto, la anemia y la mortalidad materna; contribuye a espaciar los embarazos dado que la lactancia materna exclusiva funciona como un método natural – aunque no totalmente seguro – de control de la natalidad, aproximadamente el 98% de protección durante los primeros 6 meses. También reduce el riesgo de cáncer de ovario y mama, diabetes de tipo 2 y depresión posparto”
<u>EunSeok Cha</u>	Estrategias de promoción de la lactancia materna centradas en el cliente	2021	“A pesar del creciente esfuerzo por promover la lactancia materna, cada vez menos mujeres coreanas optan por los 6 meses de lactancia materna exclusiva recomendados para obtener sus máximos beneficios.

			Las mujeres coreanas han cambiado su actitud hacia la lactancia materna, y todas las participantes la consideran opcional”
<u>Yijuan Peng</u>	Incidencia y factores que influyen en el inicio tardío de la lactancia: una revisión sistemática y un metanálisis	2024	“La lactogénesis II es uno de los pasos clave en la implementación de la lactancia materna. Si la lactogénesis II ocurre más de 72 h después del parto, se denomina inicio tardío de la lactancia (IDL). El IDL se asocia con una disminución de la producción de leche”
Ashley S Hernández, Diane F. Hunker	Educación interactiva de enfermería para promover la lactancia materna exclusiva	2024	“Si bien la leche materna proporciona la nutrición humana más robusta y ofrece una amplia protección inmunológica, muchas madres aún dudan en amamantar exclusivamente, y la tasa de lactancia materna exclusiva disminuye significativamente con el tiempo en el período posparto. Dudas como el me dolerá, o mi cuerpo cambiara, son interrogantes que las abrumba muy recurrentemente”
Artes Maaïke	Conocimientos, creencias y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva de bebés menores de 6 meses en Mozambique: un estudio cualitativo	2020	“Se realizó una evaluación cualitativa para identificar los conocimientos, las creencias y las prácticas en torno a la lactancia materna exclusiva (específicamente, los de madres, padres, abuelas y enfermeras) y para identificar las redes de apoyo. Los resultados muestran muchas barreras. Además de recibir leche materna, los bebés reciben agua, medicinas tradicionales y papillas antes de los 6 meses de edad. Muchas madres habían oído hablar de la recomendación de amamantar

			exclusivamente durante 6 meses. Sin embargo, otros tomadores de decisiones familiares habían oído menos sobre la lactancia materna exclusiva y muchos expresaron dudas sobre su viabilidad.”
Jean Príncipe Claude Dukuzumuremyi	Conocimientos, actitudes y prácticas de la lactancia materna exclusiva entre madres en África Oriental: una revisión sistemática	2020	“Esta revisión indica que casi el 96,2% de las madres había oído hablar de la lactancia materna exclusiva, el 84,4% la conocía y el 49,2% sabía que su duración era solo durante los primeros seis meses. Además, el 42,1% de las madres no estaba de acuerdo y el 24,0% estaba totalmente en desacuerdo con que la lactancia materna inmediata y en una hora sea importante para el recién nacido, y el 47,9% no estaba de acuerdo con que desechar el calostro sea importante. Sin embargo, el 42,0% de las madres prefería alimentar a sus bebés solo con leche materna durante los primeros seis meses. En contraste, el 55,9% había practicado la lactancia materna exclusiva durante al menos seis meses.”

Nota: Tabla elaborada por autora

Factores maternos como el conocimiento, el miedo a la distorsión de la forma de los senos, el dolor, el estrés y factores relacionados con el bebé como las enfermedades médicas también pueden obstaculizar la lactancia materna exclusiva (PubMed Central, 2020).

La lactancia materna exclusiva proporciona beneficios a corto y largo plazo para los bebés y las madres, reduciendo la morbilidad y la mortalidad en los bebés y mejorando la salud materna (ResearchGate, 2022).

Pregunta de investigación N°2: ¿Qué estrategias implementa el personal de enfermería para fomentar la confianza de las madres en la práctica de la lactancia exclusiva?

En la tabla N°2. Se evidencian los principales hallazgos sobre la pregunta 2.

Tabla 2: Estrategias implementadas por el personal de enfermería para fomentar la lactancia.

Autor (es)	Título del Artículo	Año	Hallazgo
Sonia Olinda Velásquez Rondón, Diana Elizabeth Huaman Hernández	Efectos del cuidado enfermero basado en teoría de Kristen Swanson sobre conocimientos y aceptación de lactancia materna en primigestas	2020	“62.7% de las encuestadas mencionó que las charlas y talleres realizados en los centros de salud les proporcionaron información valiosa sobre la lactancia materna.”
Laura Bagüeste Bellosta	El papel de la enfermera en el fomento de la lactancia materna exclusiva	2025	“El acompañamiento enfermero en las primeras horas tras el parto es determinante.”
Wendy Julexy Intriago Vite	Intervención de enfermería en la promoción de la lactancia materna exclusiva en comunidades urbanas vulnerables	2024	“Los resultados evidenciaron que las intervenciones educativas, la consejería individual, las visitas domiciliarias y los programas comunitarios liderados por personal de enfermería incrementan significativamente el conocimiento materno, la adherencia a la lactancia y la confianza en la capacidad de amamantar.”

Neyluz Alejandra Pérez Bravo	Influencia de las estrategias educativas de enfermería en la comprensión de la lactancia materna exclusiva	2025	“59.2% manifestó no haber recibido información en los centros de salud sobre la importancia de esta práctica, reflejando la urgente necesidad de implementar intervenciones educativas de enfermería dirigidas a mejorar el nivel de conocimiento y fomentar prácticas saludables de lactancia materna exclusiva.”
Águila Villalba, Karen Anabela Riquero Alcívar, Anthony Junior	Intervenciones de enfermería y su influencia en la promoción de la lactancia materna exclusiva en adolescentes primigestas en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro	2025	“Las intervenciones de enfermería son clave para promover la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes, brindando educación, apoyo emocional y estrategias para superar barreras sociales y de inexperiencia”
Geeta Bhardwaj, Moonjelly Vijayan Smitha	Una revisión narrativa de estrategias para optimizar la lactancia materna en madres de gemelos	2024	“Las estrategias sugeridas para optimizar los resultados de la lactancia materna incluyen apoyo educativo, la extracción de leche materna en gemelos prematuros, el establecimiento de rutinas, técnicas correctas, diversas posiciones, dispositivos de confort, apoyo familiar, el uso de recursos de asociaciones de gemelos, la participación comunitaria y la promoción del inicio temprano de la lactancia materna exclusiva”
<u>Ashley S Hernández</u>	Educación interactiva de enfermería para promover la lactancia materna exclusiva	2024	“La formación continua es un método eficaz para ampliar los conocimientos de las enfermeras. Se anima a las enfermeras de práctica avanzada, en una posición privilegiada para influir en la práctica de enfermería e influir en la salud, a que sigan identificando y evaluando métodos para aumentar las

			tasas de lactancia materna exclusiva.”
<u>Tumilara Busayo Amoo</u>	Promoción de la práctica de la lactancia materna exclusiva: una revisión sistemática.	2022	“Orientar los programas de lactancia materna exclusiva dentro de marcos teóricos es un paso en la dirección correcta, ya que las teorías pueden sensibilizar a investigadores y profesionales sobre los factores y procesos contextualmente relevantes, apropiados para estrategias eficaces de lactancia materna exclusiva”
Ashley S Hernández, Diane F. Hunker	Educación interactiva de enfermería para promover la lactancia materna exclusiva	2023	“La comparación de las puntuaciones de la prueba pre y post reveló que el conocimiento de las enfermeras aumentó en un 25%; sin embargo, las tasas de lactancia materna exclusiva no se vieron afectadas.”
Susan Kinney Davis, Jaynelle F Stichler , Debra M. Poeltler	Aumento de las tasas de lactancia materna exclusiva en la población de bebés sanos: un proyecto de cambio basado en la evidencia	2020	“incrementó la tasa de lactancia materna exclusiva en una población de bebés sanos mediante la capacitación sobre lactancia materna al personal de enfermería de las unidades de Servicios Maternoinfantiles (SMI). Las implicaciones clínicas indican que la actitud y la atención de las enfermeras influyen significativamente en las tasas de lactancia materna exclusiva”

Nota: Tabla elaborada por autora

Las enfermeras desempeñan un papel vital en el establecimiento y la continuación de la lactancia materna, proporcionando información precisa y apoyo a las madres y sus parejas (NurseTogether, 2023). Las intervenciones de asesoramiento conductual, que incluyen educación y apoyo por parte de enfermeras, parteras, médicos o proveedores de atención, pueden aumentar las estadísticas (United States Preventive Services Taskforce [USPSTF], 2025). Las enfermeras especializadas

brindan intervenciones personalizadas para mejorar la autoeficacia y la preparación hospitalaria de los padres, lo que impacta positivamente en las tasas de lactancia materna (BMJ Open, 2025).

Pregunta de investigación N°3: Cuáles son las principales barreras y facilitadores en la atención primaria de salud que afectan la práctica de la lactancia materna exclusiva

En la tabla N°3. Se evidencian los principales hallazgos sobre la pregunta número 3.

Tabla 3: Estrategias implementadas sobre las principales barreras y facilitadores en la atención primaria de salud que afectan la práctica de la lactancia materna exclusiva.

Autor (es)	Título del Artículo	Año	Hallazgo
Águila Villalba, Karen Anabela Riquero Alcívar, Anthony Junior	Intervenciones de enfermería y su influencia en la promoción de la lactancia materna exclusiva en adolescentes primigestas en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro	2025	“La mayoría de adolescentes primigestas se siente cómoda al amamantar en casa (50%), pero no fuera de ella (25%), destacando la falta de espacios adecuados (25%)”
Vanessa Carolina Quinche Morocho. Karem del Cisne Rodríguez Abraham	Intervenciones Educativas Para La Promoción De La Lactancia Materna En Mujeres En Período Pre Y Postnatal	2024	“la evidencia científica respalda el impacto positivo de las intervenciones educativas para la promoción de la lactancia materna como es la implementación de Lactarios en las Instituciones”
OPS	Lactancia materna y alimentación complementaria	2025	“Implementar los Diez Pasos para una Lactancia Feliz en las maternidades

OPS	Lactancia materna y alimentación complementaria	2025	“Las políticas de apoyo a la lactancia materna en el lugar de trabajo aumentan la retención de los empleados, el rendimiento, la lealtad, la productividad y el espíritu de grupo.”
Betancourt Betancourt, Yury Andrea Peinado Ruiz, Marcela Hanesha	Experiencias del personal de salud frente a la lactancia materna de las mujeres a su cuidado	2020	“Los componentes y barreras influyen en las prácticas de lactancia, el personal de salud tiene un papel esencial en el apoyo y empoderamiento de las mamás entregándoles el poder de alimentar a sus hijos con la lactancia materna.”
Yijuan Peng	Incidencia y factores que influyen en el inicio tardío de la lactancia: una revisión sistemática y un metanálisis	2024	“La incidencia de DOL (Dificultad de oclusión lingual) es alta. Los profesionales sanitarios deben prestar atención a las parturientas con alto riesgo de DOL y formular estrategias de prevención específicas según los factores que influyen para reducir la incidencia de DOL y promover mejores resultados maternos e infantiles”.
Qiuyan Liao	Aprendiendo del éxito de las madres en el mantenimiento de la lactancia materna: estrategias de afrontamiento y señales para la acción	2023	“Para las madres trabajadoras, a pesar del apoyo del lugar de trabajo y de los empleadores, la adaptación proactiva al uso de las instalaciones y las pausas para la lactancia materna fueron esenciales para la continuación de la lactancia materna tras la reincorporación al trabajo”
Tumilara Busayo Amoo	Promoción de la práctica de la lactancia materna exclusiva: una revisión filosófica	2022	“La tasa mundial de lactancia materna exclusiva es baja, del 33 %. Por lo tanto, es importante identificar estrategias filosóficas y teóricas que puedan promover la lactancia materna exclusiva. El objetivo del estudio fue identificar las corrientes

			filosóficas y las teorías utilizadas en la investigación sobre la promoción de la práctica de la lactancia materna exclusiva.”
Hannah Taylor	Facilitadores y barreras para la lactancia materna en el lugar de trabajo en las Fuerzas Armadas: una revisión sistemática	2023	“Las barreras y los facilitadores del acceso, según 16 estudios, se describieron en tres áreas temáticas: actitudes hacia la lactancia materna, dotación de instalaciones y uso de las mismas. Entre los factores en los que los empleadores podrían influir se encontraban las políticas específicas de lactancia materna, la formación universal en el lugar de trabajo, la existencia de instalaciones adecuadas y los planes de lactancia individualizados”
Amparo Tatay	Moret-Una revisión sistemática de las barreras multifactoriales relacionadas con la lactancia materna	2025	“El análisis reveló múltiples barreras para la lactancia materna, categorizadas en factores personales, socioculturales, económicos y relacionados con la atención médica. Los desafíos comunes incluyeron la falta de asesoramiento, las dificultades para el agarre, el apoyo insuficiente en el lugar de trabajo y las ideas culturales erróneas. La heterogeneidad de los diseños de los estudios dificultó la síntesis de los hallazgos”

Nota: Tabla elaborada por autora

Las barreras incluyen la falta de educación prenatal, los desafíos de la lactancia, la falta de apoyo en el lugar de trabajo, la percepción de leche insuficiente, la mala interpretación del llanto del bebé y la introducción temprana de alimentos sólidos (ResearchGate, 2023). Las madres trabajadoras enfrentan desafíos específicos, como

el regreso temprano al trabajo, entornos laborales poco favorables y la falta de instalaciones para extraer y almacenar leche (PubMed Central, 2020)

CAPÍTULO IV

4.1 Discusión de Resultados

Con respecto a la pregunta N°1 que trato sobre ¿Cuál es el conocimiento de las madres sobre los beneficios de practicar la lactancia exclusiva materna durante los primeros seis meses de vida?, los resultados que arrojaron los artículos en revisión fueron los siguientes en comparación con otros estudios, detallándolos en diferentes características de la pregunta:

Conocimiento y Actitudes hacia la Lactancia Materna

En el estudio de Sonia Olinda Velásquez Rondón y Diana Elizabeth Huaman Hernández (2020) muestra que el 86% de los participantes tienen conocimiento sobre la lactancia materna, pero el 64% considera que la lactancia exclusiva es adecuada. Esto indica una conciencia general sobre la lactancia, aunque no necesariamente una comprensión profunda de sus beneficios.

Esto en contraste con el estudio de Neyluz Alejandra Pérez Bravo (2025), en este caso, el 74% de los participantes desconocía los beneficios de la lactancia materna. Esto sugiere que, a pesar de tener información básica, persiste una falta de entendimiento sobre sus ventajas, lo que podría influir en la práctica.

En el caso de Teddy Armando Maldonado García et al. (2024), mostraba que el 80.37% tiene un buen nivel de conocimiento en la dimensión afectiva, mientras que solo el 42.99% tiene bajo conocimiento en la dimensión cognitiva. Esto destaca que,

aunque hay una conexión emocional con la lactancia, el conocimiento práctico es deficiente.

En estudio de Jean Príncipe Claude Dukuzumuremyi (2020), este muestra que el 96.2% había oído hablar de la lactancia materna exclusiva, pero solo el 49.2% sabía que debía durar seis meses. Esto muestra una brecha significativa entre el conocimiento general y la comprensión de las recomendaciones específicas.

Estos dos últimos estudios muestran porcentajes diferentes, uno con el 96,2% que ha escuchado beneficios directos, siento un país de primer mundo como Corea, y la práctica de la lactancia materna no se tome en cuenta, es cuestionable y abre un sin número de opciones y posibles orígenes del problema.

Barreras y Factores Socioculturales

La investigación de Elsevier (2024) evidencia que aspectos como la dinámica familiar y el apoyo social influyen de manera directa en la duración de la lactancia, lo que subraya la relevancia de los factores sociodemográficos en esta práctica. Por su parte, el estudio cualitativo de Artes Maaiké (2020) señala barreras importantes, entre ellas la introducción temprana de alimentos o líquidos distintos a la leche materna antes de los seis meses, así como las dudas respecto a la posibilidad de mantener la lactancia exclusiva, las cuales representan obstáculos significativos.

Con respecto a la pregunta N°2 que trata sobre ¿Qué estrategias implementa el personal de enfermería para fomentar la confianza de las madres en la práctica de la lactancia exclusiva?

Los resultados que arrojaron los artículos en revisión fueron los siguientes en comparación con otros estudios, detallándolos en diferentes características de la pregunta:

El consenso de los hallazgos de varios estudios es que los principios de la promoción de la lactancia materna por parte del personal de enfermería radican en la educación y el estímulo para las madres. Tales son las cifras que producen Sonia Olinda Velásquez Rondón y Diana Elizabeth Huaman Hernández (2020). Un impresionante 62.7% de sus encuestados siente que este tipo de intervenciones enseñadas en capacitaciones son útiles para las madres, lo que refuerza la efectividad de las intervenciones educativas realizadas en los centros de salud. Esto se observa en el trabajo de Wendy Julexy Intriago Vite (2024). Nuevamente, los informes muestran que las intervenciones educativas y el apoyo vertical en el hogar para la lactancia materna aumentan significativamente la confianza en el conocimiento que tienen las nuevas madres sobre sí mismas como madres lactantes; los cuidadores de guardia podrían ser esenciales.

En esa línea, Neyluz Alejandra Pérez Bravo (2025) tiene algo fascinante que decir: el 59.2% de las mujeres embarazadas no recibe información sobre la lactancia materna de los centros de salud. Águila Villalba et al. (2025) recogen esta carencia en la investigación, enfatizando que se necesitan intervenciones de enfermería para ofrecer a las madres jóvenes apoyo emocional así como técnicas para superar barreras sociales e inexperiencia. Está claro a partir de sus resultados que diferentes grupos demográficos requieren enfoques igualmente diferentes.

En la revisión de Geeta Bhardwaj y Moonjelly Vijayan Smitha (2024), sugieren muchas cosas para ayudar a las madres a amamantar a gemelos. Central en su razonamiento es que la red social es vital para una lactancia materna exitosa: esto significa refuerzo por parte de la familia, participación en actividades comunitarias, estímulo por parte de amigos, etc. Basándose en esto, Wendy Julexy Intriago Vite también es importante enfatizar, como lo hacen tanto Ashley S Hernández (2024) como Ashley Hernández + Diane F. Hunker (2023), que la capacitación de seguimiento para el personal de enfermería es absolutamente esencial para elevar sus niveles. Sin embargo, brindar más capacitación por sí solo no siempre equivale a calificaciones más altas en lactancia materna exclusiva, como Almina comenta en Facebook hace algunas horas y responde otro amigo: Esto indica que más allá del mero conocimiento, las actitudes del personal también juegan un papel importante en si más mujeres amamantarán a sus bebés inmediatamente después del nacimiento.

Tumilara Busayo Amoo (2022) sugiere que los programas de lactancia materna pueden definirse mejor dentro de marcos teóricos si se señalan a los profesionales las circunstancias epidemiológicas pertinentes. Desde un punto de vista filosófico también, esto subraya formas multicéntricas de abordar los problemas. Se deben hacer esfuerzos en varios niveles combinando educación, apoyo emocional y un sólido trasfondo teórico que comprende nuestra situación cultural. Estos estudios tomados en conjunto subrayan la absoluta necesidad de presentar un enfoque multifacético para la lactancia materna. En él, se debe proporcionar educación, apoyo emocional y un sólido marco teórico.

Con respecto a la pregunta N°3 que trato sobre ¿Cuáles son las principales barreras y facilitadores en la atención primaria de salud que afectan la efectividad del rol de enfermería en la promoción de la lactancia materna exclusiva?

Al discutir investigaciones sobre la promoción de la lactancia materna, encontramos una variedad de factores que afectan tanto la práctica como la aceptación de la lactancia en diferentes contextos. Águila Villalba y Riquero Alcívar (2015) informan que el 50% de las madres adolescentes primerizas con una actitud positiva hacia la lactancia están de acuerdo en casa; sin embargo, al encontrarse en público, solo el 25% se sienten de manera similar o tan seguras, lo que subraya la urgencia de instalaciones adecuadas para la lactancia en la comunidad. Todo lo contrario, sucede en el estudio de Vanessa Carolina Quinche Morocho y Karem del Cisne Rodríguez Abraham (2024), que enfatiza prácticas concretas en instituciones maternas e intervenciones educativas exitosas para promover la lactancia

Por el contrario, la OPS (2015) ha demostrado en su informe que las políticas para apoyar la lactancia materna en el lugar de trabajo no solo benefician a las madres, sino que también tienen un efecto invasivo. Esto es consistente con el estudio de Qiuyan Liao (2013) sobre madres trabajadoras, que revela que, a pesar del apoyo del empleador, si desean continuar amamantando, deben aprender cómo adaptar las instalaciones disponibles para ello y ser diligentes en incluir tiempos de lactancia en el trabajo.

Además, Betancourt Betancourt y Peinado Ruiz (2010) señalan que el personal médico tiene un papel importante en apoyar a las madres para que amamenten. Sin

embargo, Yijuan Peng (2015) destaca la alta incidencia de dificultad por frenillo lingual (TDD) y solicita medidas específicas para resolver este problema particular,

otro ejemplo de cómo la atención médica contribuye a la promoción de la lactancia.

En resumen, el análisis de Amparo Moret-Tatay (2015) revela muchas barreras multidimensionales para la lactancia; muchas de ellas son personales, pero también hay factores socioculturales y económicos involucrados. Esto destaca que, a pesar de las intervenciones y el apoyo, las malas creencias culturales y la falta de orientación siguen obstaculizando la lactancia. Todos estos estudios resaltan la necesidad de un enfoque integrado que combine esfuerzos educativos, medidas administrativas encaminadas al apoyo y atención médica para derribar todo tipo de obstáculos en el camino hacia la promoción de la lactancia.

CAPÍTULO V

Conclusiones y Recomendaciones

5.1 Conclusiones

El conocimiento limitado sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva, tanto por parte de las madres como de la sociedad, representa un riesgo para la salud y el bienestar del binomio madre-hijo. Esta falta de conciencia refleja la escasa atención pública hacia la promoción de prácticas saludables, lo que hace indispensable el diseño de políticas educativas y de sensibilización que fortalezcan una cultura de apoyo a la lactancia. Promover la participación activa de la sociedad, más allá de la labor del personal de salud, es clave para generar un entorno favorable y sostenible.

La elección creciente del biberón y los casos de desnutrición posparto están vinculados a este déficit de información y respaldo. En este contexto, el personal de enfermería en atención primaria cumple un rol central no solo en la educación de las madres, sino también en el acompañamiento emocional y práctico durante el embarazo y el posparto. Su participación continua es determinante para incrementar las tasas de lactancia exclusiva y garantizar que las madres se sientan respaldadas en este proceso.

Un análisis sobre barreras y facilitadores de la lactancia materna exclusiva dentro del primer nivel de atención revela tanto limitaciones como oportunidades de mejora. Entre los principales desafíos se destacan la falta de capacitación específica, la ausencia de apoyo institucional y la presión socioeconómica, factores que limitan la efectividad de la labor de enfermería.

5.2 Recomendaciones

El fortalecimiento de la educación y la concienciación sobre la lactancia materna exclusiva resulta esencial para resaltar sus beneficios en la salud de madres e hijos. Fomentar este conocimiento en la sociedad, junto con el acceso a recursos y apoyo adecuado, contribuye a incrementar su práctica. Para ello, la capacitación del personal de enfermería es fundamental, no solo en técnicas de amamantamiento adaptadas a cada binomio madre-hijo, sino también en habilidades comunicativas que generen confianza y respaldo en las madres, lo que permite consolidar la lactancia exclusiva como una prioridad en los servicios de salud.

Asimismo, es indispensable adoptar un enfoque de salud pública que elimine barreras estructurales que limitan la lactancia materna. Esto implica diseñar políticas que favorezcan a las madres trabajadoras, como licencias de maternidad adecuadas y espacios de lactancia en los lugares de trabajo. La implementación de estas medidas no solo apoya a las madres en el proceso de amamantar, sino que también fortalece el rol de la enfermería como agente de promoción, con efectos positivos en la reducción de enfermedades infantiles y en el desarrollo integral de la población.

En conclusión, la educación de la comunidad, la formación continua del personal de salud y la aplicación de políticas de apoyo representan los pilares fundamentales para impulsar la lactancia materna exclusiva. Al reforzar estos aspectos, se puede transformar la percepción social de la lactancia y garantizar su práctica efectiva, logrando beneficios directos para las familias y para la salud pública. El papel de la enfermería, como guía y acompañante, es decisivo para superar obstáculos y asegurar que cada madre tenga la oportunidad de amamantar de forma exitosa.

6. Referencias

Alvarado Chacón RE, Masaquiza Chango JE, Morales Gómez De La Torre MF,

Cuello Freire GE. Intervención de enfermería en la promoción de la lactancia materna en neonatos pretérmino. Obtenido de:

<https://revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/5304/2694>

Alvarado, R. (2025) Intervención De Enfermería En La Promoción De La Lactancia Materna En Neonatos Pretérmino. Obtenido De:

<https://revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/5304/2694>

Avellaneda, C., Gallego Hurtado, L. V., Pinilla Ortiz, C. A., Trochez Penagos, L. M.,

& Aguirre Santafé, L. A. (2023). Percepción de la práctica de lactancia

materna extendida en un grupo de apoyo de mujeres. Revista de Salud

Pública, 25(1), 1–6. García Méndez Luis Fernando. (2020). Conocimiento

sobre lactancia materna exclusiva en primigestantes que asisten a control

prenatal en Neiva, 2020. Revista Neuronum. Obtenido de:

<https://eduneuro.com/revista/index.php/revistaneuronum/article/view/268/294>

Badanta, B. et al. 2025. Creencias y prácticas culturales sobre comportamientos de

lactancia materna en mujeres: una Revisión Sistemática

Exploratoria. *Enfermería Global*. 24, 2 (jul. 2025).

DOI:<https://doi.org/10.6018/eglobal.648551>.

Betancourth, Y. (2020) Experiencias del personal de salud frente a la lactancia

materna de las mujeres a su cuidado. Obtenido de:

[https://repository.udca.edu.co/entities/publication/0357ea10-4c89-4620-b2eb-](https://repository.udca.edu.co/entities/publication/0357ea10-4c89-4620-b2eb-b2556d68c7ca)

[b2556d68c7ca](https://repository.udca.edu.co/entities/publication/0357ea10-4c89-4620-b2eb-b2556d68c7ca)

Cevallos, F. (2020). Lactancia materna, Derecho que garantiza el crecimiento y desarrollo de la niña y el niño. Obtenido:

efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.igualdad.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2020/02/boletin_lactancia_materna_20feb-1.pdf

Fernández González P, Hierrezuelo Rojas N, Blanch Esteriz M. Factores de riesgo relacionados con el abandono de la lactancia materna exclusiva. Multimed 2022;26(5). Obtenido en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1028-48182022000500005

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). ¿Qué es la depresión postparto? 2023. Obtenido en: <https://www.unicef.org/parenting/es/salud-mental/que-es-la-depresion-posparto>

Organización Mundial de la Salud (OMS). Lactancia materna. 2024. Obtenido en: https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab_1

Góngora Ávila, Lisandra. (2022). Características maternas relacionadas con el abandono de la lactancia materna exclusiva. Revista Cubana de Medicina Militar, 51. Obtenido de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0138-65572022000100005&script=sci_arttext&tlng=pt

Guerra-Martín, MD. Creencias y prácticas culturales sobre comportamientos de lactancia materna en mujeres: una Revisión Sistemática Exploratoria. Enfermería Global. 2025. Obtenido de: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/648551>

Influencia de las estrategias educativas de enfermería en la comprensión de la lactancia materna exclusiva. Pro Sciences: Revista de Producción, Ciencias e Investigación. 2025

Intervenciones educativas para la promoción de la lactancia materna en mujeres en período pre y postnatal. Enfermería Investiga. 2024. Obtenido de: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/2674>

León, L. (2021). Cuidados de enfermería que fortalecen la lactancia materna en neonatos de un hospital. Obtenido de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192021000200002

López, A (2020). Papel de la enfermería en la promoción y adherencia a la lactancia materna exclusiva. Obtenido De: [Efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/Https://Repositorio.Uam.Es/Bitstream/Handle/10486/698243/Motos_Villanueva_Maria%20nievestfg.Pdf](https://Repositorio.Uam.Es/Bitstream/Handle/10486/698243/Motos_Villanueva_Maria%20nievestfg.Pdf)

Madrid Granda JE, Mendoza Barrezueta AS, Reyes Rueda EY. Factores que influyen en la lactancia materna exclusiva en el primer nivel de atención. LATAM. 2025. Obtenido en: <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/4157>

Maldonado García, T. A., Galvez Guanuche, J. H., & Sotomayor Preciado, A. M. (2024). Lactancia Materna Exclusiva: El Manejo En La Práctica. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 8(4), 971-986. https://doi.org/10.37811/CL_Rcm.V8i4.12339

Marín SCO, Jurado AA, Madrid EMG, Arroyave IC. Apoyo a la lactancia materna en una unidad de cuidados neonatales. Rev Cuidarte [Internet]. 2023;14(3). Obtenido en: <https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/2946>

Maroto-Vega, M. F. (2025). Rol del profesional de enfermería en el fortalecimiento del vínculo madre-hijo en mujeres con depresión posparto y su relación con la lactancia materna efectiva. *Revista Hispanoamericana De Ciencias De La Salud*, 11(1), 44–51. Obtenido de: <https://www.uhsalud.com/index.php/revhispano/article/view/913>.
<https://doi.org/10.56239/rhcs.2025.111.913->

Minchala, R. (2020) La Lactancia Materna Como Alternativa Para La Prevención De Enfermedades Materno-Infantiles: Revisión Sistemática. Obtenido De: <https://www.redalyc.org/Journal/559/55969796017/html/>

Olinda, S, (2020). Efectos del cuidado enfermero basado en teoría de Kristen Swanson sobre conocimientos y aceptación de lactancia materna en primigestas. Obtenido de: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubenf/cnf-2020/cnf204o.pdf>

OMS. (2022) Lactancia Materna Y Alimentación Complementaria. Obtenido De: <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria#:~:Text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,A%C3%B1os%20de%20edad%20o%20m%C3%A1s>

OMS/OPS. (2020) La Alimentación Del Lactante Y Del Niño Pequeño. Obtenido de: https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2010/IYCF_Model_SP_Web.Pdf

OPS (2025) Lactancia Materna Y Alimentación Complementaria. Obtenido De: <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>

Ortiz, L., Montserrat, M., Fernández Denisse, A., Cruz, H., Ivette, J., Torres, G., Micol, B., Francisco, M. S., Nájera, M., Aurora, E., Yépez, V., & Efraín, M.

(2021). Fomentando una cultura de la lactancia materna y la donación de leche humana. Obtenido de:

<https://www.jovenesenlaciencia.ugto.mx/index.php/jovenesenlaciencia/article/view/3333/2834>

Pérez, A. (2025). Influencia de las estrategias educativas de enfermería en la comprensión de la lactancia materna exclusiva. Obtenido de:

<https://journalprosciences.com/index.php/ps/article/view/791>

Roncal Lupu, K. J., & Romero Espinoza, B. del P. (2024). Vínculo afectivo madre e hijo mediante lactancia materna exclusiva, área de adaptación del Recién Nacido Hospital II-2 JAMO, Tumbes 2024. Obtenido de:

<https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/65068>

Siguenza, M (2023) ROL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL FOMENTO DE LA ALCTANCIA MATERNA. REVISIÓN SISTEMÁTICA. Obtenido De:

Efaidnbmnnnibpcajpcgclcfindmkaj/Https://Dspace.Ucacue.Edu.Ec/Server/Api/Core/Bitstreams/D8a9e09e-F52a-4e19-Bdcc-C550b6051565/Content

Velásquez Rondón SO, Huamán Hernández. Efectos del cuidado enfermero basado en teoría de Kristen Swanson sobre conocimientos y aceptación de lactancia materna en primigestas. Rev Cub Enferm [Internet]. 2020;36(4). Obtenido en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-03192020000400015

Velásquez S Y Human D. (2020) Efectos Del Cuidado Enfermero Basado En Teoría De Kristen Swanson Sobre Conocimientos Y Aceptación De Lactancia Materna En Primigestas. Obtenido De Revista Cubana De Enfermería. 2020 Agosto; 34(6).

Villalba, A. (2025). Intervenciones de enfermería y su influencia en la promoción de la lactancia materna exclusiva en adolescentes primigestas en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro, periodo octubre 2024 - mayo 2025. Universidad Técnica de Babahoyo. Obtenido de: <https://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/18442>