

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v4i6.1558>

Factores relacionados al abandono de la lactancia materna en Ecuador

Factors related to breastfeeding abandonment in Ecuador

Mariuxi Mireya Uchuari Maza

ma.uchuari@tbolivariano.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0007-0140-0646>

Instituto Superior Universitario Bolivariano

Loja – Ecuador

Artículo recibido: 05 de noviembre de 2023. Aceptado para publicación: 30 de diciembre de 2023.

Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.

Resumen

La lactancia materna es la forma ideal de nutrición para los recién nacidos, durante los primeros 6 meses de vida se debe alimentar exclusivamente con leche materna, ya que tiene propiedades únicas que ningún otro alimento puede sustituir en cuanto a su valor nutricional, prevención de enfermedades y bienestar emocional. El objetivo de este trabajo es establecer de forma general, las causas del abandono de la lactancia materna en el Ecuador. Se trata de una investigación cualitativa-descriptiva en la cual se realizó revisiones bibliográficas de informes, revistas científicas, publicaciones, artículos y guías de titulación, obtenidas de páginas como; Google Académico, Scielo, Redalyc, Dialnet plus y Infomed. Se logró identificar que existen múltiples motivos que conducen al abandono de la lactancia materna exclusiva, especialmente condiciones relacionadas con la madre, dentro de los que se encuentran las condiciones sociodemográficas, deficiente nivel de conocimientos sobre los beneficios de amamantar, formación académica, apoyo familiar, estrés y factores biológicos, dentro de los que se encuentran la escasa producción de leche, dolor, grietas e inflamación desencadenadas por una inadecuada postura al momento de dar de lactar.

Palabras clave: puérperas, leche materna, sucedáneos, recién nacido

Abstract

Breastfeeding is the ideal form of nutrition for newborns, during the first 6 months of life they should be fed exclusively with breast milk, since it has unique properties that no other food can replace in terms of its nutritional value, prevention of diseases and emotional well-being. The objective of this work is to establish in a general way the causes of abandonment of breastfeeding in Ecuador. This is a qualitative-descriptive research in which bibliographic reviews of reports, scientific journals, publications, articles and degree guides were carried out, obtained from pages such as; Google Scholar, Scielo, Redalyc, Dialnet plus and Infomed. It was possible to identify that there are multiple reasons that lead to the abandonment of exclusive breastfeeding, especially conditions related to the mother, among which are sociodemographic conditions, poor level of knowledge about the benefits of breastfeeding, academic training, family support, stress and biological factors, among which are low milk production, pain, cracks and inflammation triggered by inadequate posture when breastfeeding.

Keywords: puerperal, breast milk, substitutes, newborn

Todo el contenido de LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, publicados en este sitio está disponibles bajo Licencia Creative Commons 

Cómo citar: Uchuari Maza, M. M. (2023). Factores relacionados al abandono de la lactancia materna en Ecuador. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades* 4(6), 1374 – 1383. <https://doi.org/10.56712/latam.v4i6.1558>

INTRODUCCIÓN

La lactancia materna es el método de alimentación infantil recomendado a escala mundial, diseñada como estrategia para alcanzar el máximo desarrollo de los individuos y con ello, aumentar la productividad de todas las naciones. No obstante, y pese a sus beneficios nutricionales e inmunológicos que han sido sólidamente fundamentados y comprobados científicamente, no todas las madres lo practican, ya que tienen diversas limitaciones de diferente índole.

Está práctica es primordial para el cumplimiento de los derechos a la salud de los lactantes, ya que ofrece beneficios inigualables para el bienestar físico y emocional, los cuales perdurarán a lo largo de la vida, se sitúan como una política central no solo en la salud materno-infantil, sino en la salud pública global, minimizando el daño al medio ambiente, reduciendo la contaminación ambiental, los gases de efecto invernadero y la huella de carbono (Morales et al., 2022).

En Ecuador el Ministerio de Salud Pública como ente rector del sistema sanitario, asume el compromiso de la promoción de la lactancia materna y garantiza al recién nacido el derecho a ser amamantado por su madre, favoreciendo la reducción de muertes infantiles y proporcionando a la sociedad individuos saludables, capaces de desenvolverse de forma exitosa, generando a largo plazo un aumento en la productividad del país.

Los niños necesitan nutrientes para un crecimiento y desarrollo saludable, toda madre puede amamantar a su hijo y una de las mejores formas de alimentar adecuadamente a los niños desde su nacimiento, es a través de la lactancia materna, motivo por el cual es necesario que tengan acceso a una información oportuna, además del apoyo de su familia y del personal de salud, ya que su práctica óptima será el resultado de la intervención adecuada y oportuna, tanto de los servicios de salud como de su entorno familiar (Novillo et al., 2019).

Entonces, la lactancia materna exclusiva y exitosa es el resultado de la convergencia de varios factores que rodean principalmente a la madre, por tal motivo es trascendental que esta práctica sea respaldada tanto por el Estado, sistema sanitario y la familia, de tal forma que se pueda prolongar hasta los 6 meses, como lo recomienda la Organización Mundial de la Salud.

METODOLOGÍA

La presente investigación se trata de un estudio cualitativa-descriptiva en la que se utilizó la técnica documental, es decir, el proceso para la recolección de datos se ejecutó mediante la revisión sistemática de la literatura que implicó una búsqueda rigurosa, exhaustiva e imparcial de información con alto valor científico, dentro de los cuales están: informes, revistas científicas, publicaciones, artículos y guías nacionales, mismos que fueron encontrados en las siguientes bases de datos: Google Académico, Scielo, Redalyc, Dialnet plus y Infomed. Con respecto a los criterios de inclusión, se tomaron en cuenta los documentos publicados desde el año 2018 hasta el 2023, sustentados científicamente y que estén directamente relacionados con el tema de lactancia materna. Los criterios de exclusión fueron las fuentes bibliográficas con fecha de publicación igual o menor al 2018 e información carente del método científico. Todas las referencias utilizadas permitieron determinar los principales factores que llevan a que, las madres abandonen la lactancia materna exclusiva, minimizando sus innumerables beneficios.

RESULTADOS

La lactancia materna se define como la alimentación que recibe el recién nacido o lactante únicamente con leche humana (sin darle ningún otro alimento ni tampoco agua), la misma que es producida por las glándulas mamarias de la mujer (García et al., 2022). Además, se constituye en un método ideal y

natural, que proporciona a los bebés todos los nutrientes que necesitan para crecer, garantizando que el sistema inmunológico se desarrolle plenamente (Secretaría de Salud, 2022).

La leche humana es todo lo que el cuerpo del bebé necesita para desarrollarse adecuadamente los primeros meses de vida, por lo tanto, ningún sucedáneo u otro alimento puede reemplazar su valor nutricional, su uso debe ser limitado y sólo tienen que ser indicados en pocos casos clínicos que lo justifiquen científicamente.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) recomiendan iniciar la lactancia materna durante la primera hora de vida y mantenerla de forma exclusiva en los primeros 6 meses, ya que esta proporciona todos los nutrientes necesarios para el recién nacido, a fin de tener un óptimo crecimiento y desarrollo, contribuyendo de esta manera a disminuir la morbilidad y mortalidad mundial (Brunn et al., 2022).

La leche materna es un biofluido extremadamente complejo y variable, cuya función no solamente es aportar una nutrición individualizada a las necesidades del lactante, sino proteger a este mientras se desarrolla su sistema inmunitario, ya que contiene componentes antimicrobianos e inmunomoduladores que evitan la translocación de patógenos infecciosos a través del tracto gastrointestinal. Los factores bioactivos son capaces de inhibir la inflamación y promover la producción específica de anticuerpos, también contiene factores con el potencial de mediar la diferenciación y el crecimiento de las células B (López et al., 2022).

Las características antes mencionadas posibilitan una buena salud física, intelectual y emocional, esta última se fortalece a través del contacto piel con piel y el cruce de miradas entre la madre y el bebé, otorgándole al infante no sólo seguridad, sino que permite regular los mecanismos fisiológicos para la supervivencia.

Con el transcurso de los años se ha logrado incrementar esta práctica, sin embargo, pese a los múltiples beneficios y a las recomendaciones que la promueven, su prevalencia global continúa siendo muy baja, las tasas a los 6 meses desde 1995 hasta 2015, pasan del 24,9 % al 43 % (Ayala et al., 2021). Por tal motivo en el 2017 la OMS se planteó como meta de nutrición 2025 incrementar hasta al menos un 50% la tasa de lactancia materna exclusiva, durante los primeros 6 meses de vida, que se prevé cumplir mediante la actuación en los diferentes niveles de atención sanitaria.

Actualmente, en América Latina solo el 38% de los bebés son amamantados hasta los 6 meses y el 32% continúa hasta los 24 (Organización Panamericana de la Salud, 2018), por lo que la UNICEF ofrece una guía de 10 pasos para aumentar el apoyo a la lactancia natural, en donde se alienta a las madres a dar el pecho y se informa a los trabajadores de la salud sobre la mejor manera de apoyar dicha práctica.

La prevalencia de lactancia materna global durante los primeros meses de vida permanece por debajo del 50%, situación que preocupa a los organismos sanitarios internacionales ya que se encuentran cada vez más lejos de cumplir la meta establecida, por ende, las estrategias implementadas deben reforzarse, haciendo énfasis en el rol educador del personal sanitario para la promoción de esta práctica, en todos los niveles de atención.

En Ecuador, en el año 2018 la prevalencia se incrementó gracias a las políticas y acciones desarrolladas para promover la lactancia materna, especialmente para disminuir el riesgo de la desnutrición de los recién nacidos, alcanzando un 72.7% dentro de la primera hora de nacimiento y durante los primeros 6 meses de vida un 62.1%, datos que se contrastan a los encontrados en el 2014, en donde se evidencia una diferencia de crecimiento de al menos 20 puntos porcentuales (Ministerio de Salud Pública, 2021).

A nivel nacional, se observa una tasa más elevada respecto a otros países, alcanzando un porcentaje significativo de práctica de lactancia materna sobre todo en las primeras horas de nacimiento, valor que disminuye a nivel que el niño va creciendo, en dónde se reemplaza la leche materna por sucedáneos que no tienen el mismo aporte nutricional, en este sentido se desarrollan estrategias para tratar de aumentar las cifras obtenidas hasta el momento.

Para garantizar el crecimiento y desarrollo adecuado del niño luego de su nacimiento, es necesario precautelar el cumplimiento del derecho a ser amamantado por su madre, en tal virtud, El Código de la Niñez y Adolescencia de la República del Ecuador, en su artículo 24 establece que “los niños y niñas tienen derecho a la lactancia materna para asegurarle el vínculo afectivo con su madre, adecuada nutrición, crecimiento y desarrollo” y con obligatoriedad, los establecimientos de salud públicos y privados deben desarrollar programas con el propósito de estimular, promover e impulsar la lactancia materna. Para ello, la Ley Orgánica del Servicio Público establece la licencia con remuneración por maternidad durante un período de doce semanas por el nacimiento de un hijo/a cuando el parto es normal; en los casos de nacimiento múltiple o por cesárea se ampliará por diez días más. Por otra parte, la licencia con remuneración por paternidad consiste en otorgar un periodo de diez días contados desde el nacimiento de su hijo/a cuando el parto es normal, en los casos de nacimiento múltiple o por cesárea se ampliará por cinco días más (Ministerio de Salud Pública, 2022).

A pesar que, dar de amamantar es un acto biológico y natural, su práctica no se cumple al 100% en ningún país, dado que no siempre la mujer y el hijo son considerados como una unidad inseparable y tampoco se garantiza el cumplimiento total de este derecho, disminuyendo notablemente los beneficios que proporciona, tanto para el recién nacido, la madre y la sociedad en general.

La Ley Orgánica de Salud, dispone que, “la autoridad sanitaria nacional conjuntamente con los integrantes del Sistema Nacional de Salud, fomentarán y promoverán la lactancia materna durante los primeros seis meses de vida del niño o la niña, procurando su prolongación hasta los dos años de edad” (Ministerio de Salud Pública, 2022). Situación que se cumple mediante actividades de promoción dirigidas por todo el equipo de salud y en todos los niveles de atención, en dónde se ofertan servicios materno-infantiles.

Mundialmente existe un renovado interés por rescatar la cultura del amamantamiento, para lo cual se han diseñado importantes programas que buscan fomentar esta práctica, a pesar de esto, aún no se logran los resultados esperados. La identificación de los factores que se asocian a su abandono, permite el desarrollo oportuno de estrategias encaminadas a perpetuar durante los primeros 6 meses, y mantenerla de forma complementaria hasta los 2 años de vida del infante (Góngora et al., 2022).

La lactancia debería convertirse en una conducta obligatoria en las madres, más no es una opción, las mujeres que eligen amamantar tienen características diferentes y se desenvuelven en un ambiente distinto con respecto a aquellas que optan por suministrar sucedáneos a sus hijos, en este sentido se ha convertido en motivo de análisis las diferentes razones que llevan al abandono de este método de alimentación natural, que tienen múltiples beneficios tanto nutricionales como inmunológicos.

En Ecuador, la prevalencia de la lactancia materna exclusiva es mayor en el área rural con un 70,1%, mientras que en la zona urbana se evidencia un porcentaje de 58,4% (Instituto Nacional de Estadística y Censos, 2018). Se estima que 7 de cada 10 niños de la ruralidad reciben lactancia exclusiva hasta los 6 meses de vida (Consejo Nacional para la Igualdad Internacional, 2020), esta situación se debe a que las madres que residen en las zonas urbanas enfrentan otro tipo de situaciones que afectan el amamantamiento, entre ellas se encuentran el elevado coste de vida, esto implica que las madres cada vez sean más económicamente activas y por ende, que la mayor parte de su tiempo lo consuman en su trabajo, otro evento relacionado es la hipogalactia asociada a estrés, debido a que en las ciudades industrializadas los habitantes están rodeados de un ambiente caótico, con más preocupaciones

familiares y laborales, contaminación, ruido, etc. A ello se suma el acceso y exposición constante a publicidad sobre los sucedáneos de leche materna, todas estas situaciones expuestas conducen al reemplazo de la leche materna.

Con respecto al nivel de instrucción de la madre, la lactancia es una práctica más frecuente en aquellas con menor educación, es así que, se evidencia un porcentaje del 66,3% en mujeres con formación básica, siendo visiblemente mayor al 50,2% que se les atribuye a las puérperas con instrucción superior (Instituto Nacional de Estadística y Censos, 2018). Esta situación no sólo ocurre en Ecuador, sino también en varias naciones subdesarrolladas, se estima que 5 veces más niños y niñas en los países de ingreso altos no han recibido leche materna nunca en su vida, respecto de los países medios y bajos (Consejo Nacional para la Igualdad Internacional, 2020), esto obedece a que la mayoría de profesionales con alto grado de preparación académica están incorporadas al mercado laboral, con horarios convenientes para la empresa que terminan siendo extensos e impredecibles.

Además, en cierta medida existe desconocimiento por parte de los empleadores y de las mismas trabajadoras, sobre el marco legal que dispone un permiso de maternidad y el derecho a amamantar. De acuerdo con el Código de trabajo, la mujer tiene derecho a un permiso remunerado por maternidad durante 12 semanas y dos horas diarias para la lactancia durante, 12 meses posteriores al término de la licencia de maternidad, también existe el Acuerdo Interministerial nro. 003 del 2019, en el cual se expide la norma técnica y el instructivo para la adecuación y uso de las salas de apoyo a la lactancia materna en el sector privado, que es de cumplimiento obligatorio para los empleadores que tengan bajo su dependencia al menos a una persona en periodo de lactancia (Fondo para las Naciones Unidas para la Infancia, 2022).

La falta de apoyo familiar, se ha convertido en una causa importantísima que propicia la interrupción de la lactancia, existe un número considerable de madres que conciben sin tener un hogar consolidado, por lo tanto, no reciben apoyo económico ni moral por parte de su pareja, lo que conduce a que la mujer cumpla más de un rol dentro de la sociedad para subsistir, llevando a que el recién nacido quede al cuidado de algún familiar, siendo generalmente es la abuela materna.

En cuanto al nivel de conocimientos de la madre sobre lactancia materna, un estudio realizado en la Amazonía ecuatoriana reveló que, el valor de entendimiento que tuvieron las madres sobre este tema fue de 66% con conocimientos suficientes, el 28% mostraron un grado insuficiente y el 6% restante estuvo dentro de la categoría deficiente, cabe recalcar que mientras la mujer tenga mayor discernimiento sobre la importancia y beneficios del amamantamiento, mayor será la probabilidad que lleve a la práctica este proceso natural (Tasé, 2022).

Una situación semejante se refleja en los sectores de la provincia de Esmeraldas, en donde los conocimientos de la población estudiada fueron bajos en el 76,71 % y adecuados solo en el 23,29 %, cuya fuente de información en el 68,49 % es no identificada y solo el 31,51 % fue a través del personal de salud (Acosta y De la Rosa , 2018). En este sentido, es responsabilidad y obligación de los profesionales de salud, sobre todo del primer nivel de atención como; médicos generales, enfermeras, obstetras, ginecólogos, pediatras, y otros profesionales que se encuentran a cargo de la atención integral de las gestantes y puérperas, realizar diferentes actividades de promoción de la salud enfocadas en el fomento de la práctica de amamantamiento, con el propósito de garantizar el bienestar, no solo del recién nacido, sino también de la madre.

Por otro lado, una investigación llevada a cabo por la Universidad Técnica de Ambato en la que participaron madres con niños menores de 1 año, se estableció los factores biológicos que influyen en la renuncia de la lactancia, uno de ellos es la producción de leche. Se observó que el 59,5 % de las mujeres producen cantidades adecuadas que satisface el hambre del niño, seguido de un 40,5 % que se distribuye entre las que producen poca cantidad y las que no producen leche. Respecto a los

problemas en los senos se evidenciaron: dolor 40.5%, grietas e inflamación 9.9% y el 40.5% no representa ninguna alteración, la forma del pezón en su mayoría 77,5 % es de tipo normal, seguido por un 17,1 % que posee pezones de tipo semiplano (Tigasi y Arráiz, 2023).

Con el objetivo de garantizar una vida digna con igualdad de oportunidades para las niñas y niños, se estableció el Plan Nacional de Desarrollo 2017-2021 denominado "Toda una vida" el cual está orientada a erradicar la desnutrición y promover prácticas saludables, para ello se fijó como meta llegar a 64% la prevalencia de lactancia materna exclusiva en los primeros 6 meses de vida. Para alcanzar dicho propósito se desplegó una intervención denominada "Misión Ternura", que moviliza varias instituciones públicas y privadas, quienes se organizan e interactúan a fin de asegurar las condiciones favorables para la protección integral y social, desde el periodo de gestación y promover el buen comienzo de la vida y el adecuado desarrollo infantil hasta los 5 años de edad, con énfasis en los primeros mil días de vida (Consejo Nacional para la Igualdad Internacional, 2020).

DISCUSIÓN

Campiño y Duque (2019) indica que en un estudio realizado en Manizales-Colombia, cuyo objetivo era describir las características de la lactancia materna y los factores que propician su abandono en madres de niños pertenecientes a un municipio del departamento de Caldas, en el mismo se evidenció que el 31,5% de la muestra refirió haber lactado a su hijo entre el primero y sexto mes, sin embargo, un 4,8% de las madres lo hicieron de forma exclusiva hasta los 6 meses, en cuanto a la duración de la lactancia materna total, se evidenció un tiempo mínimo de 1 mes y máximo de 11 meses. Un panorama más alentador se vive en Ecuador, pues la prevalencia se incrementó alcanzando un 72.7% dentro de la primera hora de nacimiento y un 62.1% durante los primeros 6 meses de vida.

Sánchez et al., (2020) manifiestan en un trabajo investigativo desarrollado en Cuba para la identificación de las causas relacionadas con el abandono de la lactancia materna exclusiva en niños menores de 1 año en un policlínico de Manzanillo, determinaron a la hipogalactia como uno de los factores trascendentales que predominó con el 53.9% de los casos, situación que se asemeja a la experimentada en las madres ecuatorianas, teniendo como principal motivo, el estrés ocasionado debido a que cumplen varios roles dentro de la sociedad.

Enciso et al., (2019), destacan los resultados obtenidos en su investigación ejecutada en Perú con mujeres lactantes trabajadoras dependientes de una institución pública, en dónde se concluye que el porcentaje de madres que no recibieron apoyo laboral para la práctica de la lactancia materna exclusiva fue del 45%, el 41% recibió ayuda solo de la familia: el 7% de la pareja y familia, el 3% de la familia y alguna institución, y 3% solo de la pareja. Estos datos son muy parecidos a los encontrados en Ecuador, ya que sólo se obtiene un porcentaje del 50,2% de púerperas con instrucción superior que amamantan, debido a que la mayor parte de su tiempo lo consumen en su trabajo, puesto que son mujeres económicamente activas y sustentos para el hogar.

CONCLUSIÓN

Tras la revisión bibliográfica se ha podido determinar que los factores causantes del abandono de la lactancia materna son múltiples y varían de acuerdo a las características sociodemográficas de la población estudiada y pueden estar asociadas tanto a la madre, como al recién nacido.

Se identificó que las madres que practican lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses se encuentran ubicadas en las zonas rurales y marginales del país, el grupo de mujeres que más amamanta corresponde a las adolescentes que se encuentran cursando educación básica. La hipogalactia asociada al estrés que padece la púerpera juega un papel importante en la producción de la leche materna, la cual, a futuro, determina la continuidad de esta práctica, el exceso de falsa

propaganda sobre los sucedáneos influye negativamente para que las mujeres opten por la utilización de los mismos, como primera opción para la alimentación de sus bebés. El desconocimiento juega un papel en contra, ya que un porcentaje considerable desconoce, no sólo la importancia y beneficios de la leche humana, sino también los derechos ineludibles que tienen las mujeres lactantes. También se reconocieron factores biológicos como la producción de leche que, aunque no representan un gran porcentaje, también contribuyen al abandono de la lactancia materna exclusiva.

Dadas estas circunstancias, el Estado ecuatoriano a través de sus ministerios trabaja en la elaboración y construcción en políticas públicas que promuevan la lactancia materna, sobre todo empoderando a los profesionales de salud para brindar consejería específica a las gestantes y puérperas, con el objetivo de aumentar la práctica de amamantamiento y disminuir la morbi mortalidad neonatal e infantil, de tal forma que a futuro se convierta en una estrategia exitosa, que garantice el desarrollo sostenible del país.

REFERENCIAS

Acosta, M., & De la Rosa, J. M. (2018). Causas que determinan la interrupción de la lactancia materna exclusiva en los barrios Santa Cruz y Propicia I en Esmeraldas, Ecuador. *Infomed*, 22(4). <https://doi.org/https://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/5474/3167>

Ayala, A., Santos Ibañez, N., Ramos Castro, Y., García Franco, M., Artola Gutiérrez, C., & Arara Vidal, I. (2021). Prevalencia y determinantes de la lactancia materna: estudio Zorrotzaurre. *Scielo*, 38(1). https://doi.org/https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112021000100050

Brunn, M. P., Ferreira Rojas, C. J., & Sánchez Bernal, S. F. (2022). Prácticas y conocimientos sobre lactancia materna de pediatras, ginecólogos y enfermeras de 3 servicios de salud de San Lorenzo y Asunción. *Scielo*, 49(1). https://doi.org/http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1683-98032022000100033

Campiño, S. M., & Duque, P. A. (2019). Lactancia materna: factores que propician su abandono. *Archivos de Medicina*, 19(2). <https://doi.org/https://www.redalyc.org/journal/2738/273860963013/html/>

Consejo Nacional para la Igualdad Internacional. (febrero de 2020). Boletín estadístico número 1. https://www.igualdad.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2020/02/boletin_lactancia_materna_20feb-1.pdf

Enciso, P., Valle, R. M., & Alfaro Fernández, P. R. (2019). Factores relacionados al abandono de lactancia materna exclusiva en mujeres trabajadoras dependientes de una institución pública febrero-abril 2019. 12(1), 97. [https://doi.org/file:///C:/Users/Hp/Downloads/Enciso,+Valle+y+Alfaro%20\(1\).pdf](https://doi.org/file:///C:/Users/Hp/Downloads/Enciso,+Valle+y+Alfaro%20(1).pdf)

Fernández, P., Hierrezuelo Rojas, N., & Blanch Esteriz, M. (2022). Factores de riesgo relacionados con el abandono de la lactancia materna exclusiva. *Scielo*, 26(5). [https://doi.org/http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182022000500005#:~:text=Las%20principales%20causas%20de%20abandono,los%20pezones%20\(Gr%C3%A1fico%20\)](https://doi.org/http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182022000500005#:~:text=Las%20principales%20causas%20de%20abandono,los%20pezones%20(Gr%C3%A1fico%20))

Fondo para las Naciones Unidas para la Infancia. (08 de agosto de 2022). UNICEF. https://www.unicef.org/ecuador/historias/el-rol-de-las-empresas-en-la-promoci%C3%B3n-de-la-lactancia-materna#_ftn4

García, A., Montiel Jarquín, Á. J., Jiménez Luna, I., León Medellín, M., Vázquez Cruz, E., López Bernal, C. A., & Aréchiga Santamaría, A. (2022). Capacitación sobre lactancia materna en embarazadas: efecto a seis meses posteriores al nacimiento. *Revista médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 60(4), 389. <https://doi.org/https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10396047/pdf/04435117-60-4-388.pdf>

Góngora, C. R., Frías Pérez, A. E., Mejías Arencibia, R. A., & Vásquez Carvajal, L. (2022). Características maternas relacionadas con el abandono de la lactancia materna exclusiva. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 51(1). https://doi.org/http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572022000100005

Instituto Nacional de Estadística y Censos. (2018). Encuesta Nacional de Salud y Nutrición. https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas_Sociales/ENSANUT/ENSANUT_2018/Principales%20resultados%20ENSANUT_2018.pdf

López, L., Guillén López, S., Vela Amieva, M., & Carrillo Nieto, R. I. (2022). Actualización sobre la lactancia materna en los recién nacidos con errores innatos del metabolismo intermediario. *Scielo*, 79(3). https://doi.org/https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-11462022000300141#:~:text=La%20leche%20materna%20contiene%20b,inmunoglobulina%20A%20scretora27%2C30.

Ministerio de Salud Pública. (7 de Agosto de 2021). Sistema Nacional de Información. <https://www.salud.gob.ec/en-ecuador-se-incremento-practica-de-lactancia-materna/>

Ministerio de Salud Pública. (2022). Diagnóstico situacional: derecho al cuidado, mujeres embarazadas y en periodo de lactancia .

Morales, S., Colmenares Castaño , M., Cruz Licea, V., Iñarritu Pérez, M. d., Maya Rincón, N., Vega Rodríguez, A., & Velasco Lavín, M. R. (2022). Recordemos lo importante que es la lactancia en México. *Scielo*, 65(2). https://doi.org/https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422022000200003

Novillo, N., Robles Amaya, J., & Calderón Cisneros, J. (2019). Beneficios de la lactancia materna y factores asociados a la interrupción de esta práctica. *Enfermería Investiga*, 4(5). [https://doi.org/file:///C:/Users/Hp/Downloads/729-Texto%20del%20art%C3%ADculo-1545-1-10-20191009%20\(1\).pdf](https://doi.org/file:///C:/Users/Hp/Downloads/729-Texto%20del%20art%C3%ADculo-1545-1-10-20191009%20(1).pdf)

Organización Panamericana de la Salud. (2018). Leche materna desde la primera hora de vida.

Sánchez , L. I., Domínguez Morales, W., Smith Hernández , M. S., & González Sábado, R. (2020). Abandono precoz de la lactancia materna exclusiva en menores de 1 año. *Revista científica estudiantil 2 de Diciembre*, 3(4). <https://doi.org/https://revdosdic.sld.cu/index.php/revdosdic/article/view/76/70>

Secretaría de Salud. (Mayo de 2022). Gobierno de la ciudad de México. Guía técnica para la lactancia materna. México.

Tasé, M. M. (2022). Conocimientos sobre lactancia materna en madres adolescentes de la amazonia ecuatoriana. *Revista electrónica de biomedicina*, 13(21). <https://doi.org/https://biomed.uninet.edu/2022/n2/tase.html>

Tigasi, P., & Arráiz, d. F. (2023). Factores que influyen en el abandono de la lactancia materna en menores de 1 año. *Salud, Ciencia y Tecnología*, 3. [https://doi.org/file:///C:/Users/Hp/Downloads/SCT_2023_395%20\(2\).pdf](https://doi.org/file:///C:/Users/Hp/Downloads/SCT_2023_395%20(2).pdf)