

**LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y
Humanidades, Asunción, Paraguay.**

ISSN en línea: 2789-3855, 2025, Volumen VI

Factores que influyen en la lactancia materna exclusiva en el primer nivel de atención

Factors influencing exclusive breastfeeding in primary care

Jandry Eduardo Madrid Granda

jmadrid@utmachala.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0003-4632-103X>

Universidad Técnica de Machala

Machala – Ecuador

Ariana Stefania Mendoza Barrezueta

amendoza8@utmachala.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0003-9513-2822>

Universidad Técnica de Machala

Machala – Ecuador

Elida Yesica Reyes Rueda

ereyes@utmachala.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0002-2466-2063>

Universidad Técnica de Machala

Machala – Ecuador

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v6i3.4157>

Artículo recibido: 16 de junio de 2025

Aceptado para publicación: 11 de julio de 2025.

Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.


Redilat
Red de Investigadores
Latinoamericanos

NÚMERO

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v6i3.4157>

Factores que influyen en la lactancia materna exclusiva en el primer nivel de atención

Factors influencing exclusive breastfeeding in primary care

Jandry Eduardo Madrid Granda

jmadrid@utmachala.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0003-4632-103X>
Universidad Técnica de Machala
Machala – Ecuador

Ariana Stefania Mendoza Barrezueta

amendoza8@utmachala.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0003-9513-2822>
Universidad Técnica de Machala
Machala – Ecuador

Elida Yesica Reyes Rueda

ereyes@utmachala.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0002-2466-2063>
Universidad Técnica de Machala
Machala – Ecuador

Artículo recibido: 16 de junio de 2025. Aceptado para publicación: 11 de julio de 2025.
Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.

Resumen

La lactancia materna exclusiva (LME), es considerada la forma ideal de alimentación durante los primeros seis meses de vida, aportando beneficios significativos tanto para el bebé como para la madre. El presente estudio es de tipo descriptivo, de corte transversal y con enfoque cuantitativo, con una población de 130 madres lactantes que acuden al centro de Salud Tipo "C" Velazco Ibarra. El 27,7 % de las lactantes que participaron de este estudio tienen 21 y 25 años y el 25,4 %, tienen 26 y 30 años, el 55,4 % tienen instrucción secundaria, el 30 % educación superior, el 91,5% tienen conocimiento de lactancia materna exclusiva; sin embargo, el 48,5% practica la lactancia mixta y el 41,5% la lactancia exclusiva, debido al trabajo (36,2%), estudio (16,2%) o enfermedad (33,1%). Esta investigación destaca la importancia del conocimiento en lactancia materna y ofrece una contribución significativa al evidenciar cómo factores sociales, educativos y culturales influyen en su práctica. Su enfoque integral ofrece una comprensión más profunda de la realidad de las madres lactantes, estableciendo bases sólidas para el diseño de intervenciones más efectivas y contextualizadas, que garanticen una lactancia materna exclusiva de calidad.


Palabras clave: lactancia materna exclusiva, primer nivel de atención, factores socio-culturales

Abstract

Exclusive breastfeeding (EBF) is considered the ideal form of feeding during the first six months of life, providing significant benefits for both the baby and the mother. The present study is descriptive, cross-sectional and with a quantitative approach, with a population of 130 breastfeeding mothers attending the Type "C" Velazco Ibarra Health Center. Of the breastfeeding mothers who participated in this study, 27.7% were between 21 and 25 years old and 25.4% were between 26 and 30 years old, 55.4% had secondary education, 30% had higher education, 91.5% had knowledge of exclusive breastfeeding;

however, 48.5% practiced mixed breastfeeding and 41.5% exclusive breastfeeding, due to work (36.2%), study (16.2%) or illness (33.1%). This research highlights the importance of breastfeeding knowledge and offers a significant contribution by showing how social, educational and cultural factors influence breastfeeding practice. Its comprehensive approach offers a deeper understanding of the reality

Keywords: exclusive breastfeeding, first level of care, socio-cultural factors

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

Cómo citar: Madrid Granda , J. E., Mendoza Barrezueta , A. S., & Reyes Rueda, E. Y. (2025). Factores que influyen en la lactancia materna exclusiva en el primer nivel de atención. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades* 6 (3), 2777 – 2788.
<https://doi.org/10.56712/latam.v6i3.4157>

INTRODUCCIÓN

La lactancia materna exclusiva (LME), es considerada la forma ideal de alimentación durante los primeros seis meses de vida. Aporta beneficios significativos tanto para el bebé como para la madre: proporciona nutrición completa, fortalece el sistema inmunológico, previene enfermedades como diarrea e infecciones respiratorias, favorece el desarrollo neurológico y afectivo, reduce el riesgo de sobrepeso, obesidad y trastornos como el déficit de atención en etapas posteriores. Además, aporta beneficios importantes para la madre, como la reducción del riesgo de cáncer de mama y ovario, además de contribuir al espaciamiento de los embarazos y a la regulación de la fertilidad. (Góngora Ávila et al., 2022)(Álvarez Macías et al., 2023)

En 2012, la Asamblea Mundial de la Salud estableció como meta global de nutrición elevar la tasa de lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida a un mínimo del 50 % para el año 2025. Sin embargo, se calcula que cada año, 78 millones de recién nacidos en el mundo no son amamantados durante la primera hora de vida. En países de África las cifras de LME a los 6 meses de edad son inferior al 20%, y, en países como República Centroafricana, Níger, Senegal y Nigeria es inferior al 5%. En Europa, el índice de LME es bajo, la mayoría no alcanzan ni el 70% durante la etapa inicial a excepción de Francia que alcanza el 50%. (Sánchez Smith et al., ciembre 2020)

En América Latina, las tasas de LME muestran variaciones significativas entre países. En México, la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2021 reporta que solo el 28,6 % de los lactantes reciben LME en los primeros seis meses, (González et al., 2020) y, Bolivia, Burundi y Cabo Verde alcanzan un 60%. Muchas madres interrumpen la lactancia en momentos inapropiados. En Perú, en 2020, el 68,4 % de los menores de seis meses recibieron LME, siendo más común en áreas rurales (81 %) que en urbanas (63,4 %).(Oblitas et al., 2022) Más de 4500 millones de personas carecen de cobertura sanitaria completa, dificultando el apoyo y asesoramiento profesional adecuado en LME. (ONU, 2024)

En Ecuador, la situación no es muy diferente. De acuerdo con la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2021, alrededor del 45.5% de los lactantes menores de seis meses reciben LME. Aunque esta cifra representa un avance respecto a años anteriores, sigue estando por debajo de las metas internacionales de alcanzar al menos un 50% para 2025.(González et al., 2023) Diversos factores afectan la práctica de la lactancia materna en el país, como la falta de información, las presiones sociales para utilizar fórmulas infantiles y las condiciones laborales desfavorables.(Álvarez Macías et al., 2023)

Además, la lactancia materna exclusiva es más frecuente en las zonas rurales, alcanzando un 53,9 %, en comparación con el 39,6 % en las áreas urbanas. En la región Andina, el porcentaje de niños que reciben lactancia es del 52,9 %, mientras que en la costa solo es del 25,4 %. Un notable 71,6 % de las madres indígenas amamantan a sus hijos, lo que contrasta significativamente con el 34,5 % de las madres mestizas que también optan por la lactancia. Según el informe de la Encuesta Demográfica y de Salud Materna Infantil realizada en 2012, en Ecuador, el 43,8 % de los niños menores de seis meses reciben lactancia materna exclusiva. (Álvarez Macías et al., 2023)

Es así, que nuestro país, a través de sus políticas públicas, ha promovido la lactancia materna exclusiva en alineación con las recomendaciones de la OMS y UNICEF, fortaleciendo así la protección, promoción y apoyo a esta práctica fundamental para la salud infantil.(Morales et al, 2023) A su vez, la Ley Orgánica de Salud y el Código del Trabajo ecuatoriano incluyen disposiciones que buscan fomentar la lactancia materna, como la creación de espacios adecuados en el trabajo y el permiso de maternidad extendido, elementos clave para que las madres mantengan la LME.(Dias et al., 2020)

En la provincia de El Oro, las tasas de LME son inferiores a la media nacional, alcanzando apenas el 30%, según datos de estudios locales. Factores como el acceso limitado a servicios de salud, la falta

de capacitación de los profesionales de salud sobre la promoción de la lactancia y las creencias culturales que favorecen la alimentación con fórmulas infantiles influyen en esta baja tasa. (Oblitas et al., 2022)

A pesar de los beneficios que brinda la LME, sus tasas aún no alcanzan los niveles recomendados por organismos internacionales. Esta realidad pone en riesgo el bienestar de los bebés y genera una carga adicional sobre los sistemas de salud, debido a la aparición de enfermedades prevenibles mediante la lactancia. (Minchala et al., 2020) Diversas barreras dificultan esta práctica, tales como: la percepción de baja producción de leche, la falta de confianza de alimentar al bebé con LME hasta los 6 meses, recomendaciones de fórmulas por parte del personal de salud, la ausencia de espacios para extraer leche en el trabajo, la falta de políticas de apoyo y la fuerte promoción comercial de fórmulas dificultan la lactancia materna. (Torres Salazar, 2023)

La relevancia de esta investigación radica en que sus resultados pueden proporcionar bases sólidas para diseñar intervenciones dirigidas a promover la lactancia materna exclusiva en diferentes contextos sociales y económicos. Además, la información recabada podrá orientar futuras políticas públicas que garanticen el apoyo adecuado a las madres, no solo en términos de educación, sino también mediante la creación de entornos laborales y sociales que favorezcan la práctica de la lactancia materna exclusiva. En este contexto, la presente investigación tiene como objetivo determinar los factores que influyen en la práctica de la lactancia materna exclusiva en el primer nivel de atención.

METODOLOGÍA

Se aplicó un estudio descriptivo, de corte transversal y con enfoque cuantitativo. La muestra de nuestra investigación está delimitada por una población de 130 madres lactantes que acuden al centro de Salud Tipo "C" Velazco Ibarra, cuyo muestreo fue el no probabilístico y a conveniencia, cumpliendo criterios de exclusión: madres no lactantes, así como aquellas que no deseen participar de esta investigación, adhiriéndonos al cumplimiento estricto de su no autorización.

La técnica empleada para la recolección de datos se realizó a través de una encuesta estructurada mediante un cuestionario, conformada por 15 preguntas distribuidas en cuatro dimensiones: características demográficas, conocimiento, aspectos sociales y aspectos culturales, previamente valorada y aprobada por juicio de profesionales expertos y sometida a análisis de confiabilidad mediante alfa de Cronbach, que dio como resultado un margen de error de 0,23. Los resultados obtenidos serán presentados mediante tablas estadísticas simples, elaboradas con la herramienta "Statistical Package for the Social Sciences" (SPSS) Versión 26.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Tabla 1

Datos Sociodemográficos de las madres lactantes

Edad	Frecuencia	Porcentaje
15 a 20	32	24,6%
21 a 25	36	27,7%
26 a 30	33	25,4%
31 a 35	16	12,3%
36 a 40	7	5,4%
41 y más	6	4,6%
Escolaridad	Frecuencia	Porcentaje
Primaria	9	6,9%
Secundaria	72	55,4%
Superior	39	30%

Técnica	6,9	6,9%
Sin estudios	1	0,8%
Total	130	100%

Fuente: elaboración propia.

La tabla 1 muestra que el 27,7 % de las participantes se encuentran en el rango de 21 a 25 años; el 25,4 %, entre 26 y 30 años; el 24,6 % tienen entre 15 y 20 años; el 12,3 %, de 31 a 35 años; el 5,4 % están entre los 36 y 40 años, y el 4,6 % son mayores de 41 años. Con relación a la ocupación, se observa que el 55,4 % de las participantes tienen instrucción secundaria, el 30 % cuentan con educación superior, el 6,9 % poseen instrucción primaria y un porcentaje similar corresponde a quienes tienen formación técnica, mientras que el 0,8 % no tienen estudios.

Tabla 2

Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva (LME)

Variable	Frecuencia	Porcentaje
¿Qué tipo de lactancia recibió su hijo?		
Lactancia materna exclusiva	54	41,5%
Lactancia artificial	13	10%
Lactancia mixta	63	48,5%
¿Conoce acerca de la LME?		
SI	119	91,5%
NO	11	8,5%
¿Hasta qué edad es recomendable la LME?		
4 meses	29	22,3%
6 meses	33	25,4%
12 meses	34	26,2%
> 1 año	34	26,2%
Total	130	100
¿Conoce los beneficios de la LME para la madre?		
Fortalece el vínculo entre madre e hijo	115	74,7%
Prevención de enfermedades	13	8,4%
Dolor de Pezones	1	0,6%
Aumenta el Cansancio	2	1,3%
Pronta recuperación en el postparto	13	8,4%
Ahorro económico	10	6,5%
Total	154	100

Fuente: elaboración propia.

La tabla 2 hace referencia al conocimiento sobre la lactancia, donde el 48,5 % de las participantes indicó que brinda lactancia mixta, seguido por un 41,5 % que ofrece lactancia materna exclusiva y un 10 % que recurre a la lactancia artificial. Por otra parte, el 91,5 % afirmó conocer el concepto de lactancia materna exclusiva, mientras que el 8,5 % manifestó no tener conocimiento sobre el tema. Respecto a la duración ideal de la lactancia materna exclusiva según su criterio, el 26,2 % señaló que debe mantenerse hasta los 12 meses, el mismo porcentaje considera que debe extenderse más allá del primer año, el 25,4 % respondió que debe darse hasta los 6 meses, y el 22,3 % indicó que debe ofrecerse sólo hasta los 4 meses de edad.

En lo que corresponde al conocimiento de los beneficios de LM, se observa que el 74,7 % de las participantes considera que uno de los principales beneficios de la lactancia materna exclusiva (LME)

para las madres es el fortalecimiento del vínculo madre-hijo. El 8,4 % señaló que previene enfermedades, y el mismo porcentaje indicó que contribuye a una pronta recuperación en el postparto. Por otro lado, el 6,5 % mencionó que representa un ahorro económico. En menor proporción, el 1,3 % manifestó que la LME incrementa el cansancio, y el 0,6 % indicó que causa dolor en los pezones.

Tabla 3

Dimensión Social de las madres lactantes

Variable	Frecuencia	Porcentaje
¿Es fundamental amamantar a su hijo a libre demanda?		
Totalmente de acuerdo	94	72,3%
De acuerdo	20	15,4%
Neutral	5	3,8%
En desacuerdo	5	3,8%
Totalmente en desacuerdo	6	4,6%
¿El éxito en la lactancia materna depende del apoyo de su pareja y familia?		
Totalmente de acuerdo	85	65,4%
De acuerdo	23	17,7%
Neutral	15	11,5%
En desacuerdo	3	2,3%
Totalmente en desacuerdo	4	3,1%
¿Cuál sería la limitación para practicar la lactancia materna exclusiva?		
Trabajo	47	36,2%
Estudio	21	16,2%
Enfermedad	43	33,1%
Otro	19	14,6%
¿Las campañas de sensibilización son efectivas para fomentar la LME?		
Totalmente de acuerdo	92	70,8%
De acuerdo	24	18,5%
Neutral	8	6,2%
En desacuerdo	3	2,3%
Totalmente en desacuerdo	3	2,3%
¿El acceso a grupos de apoyo sobre LM puede mejorar la experiencia de amamantar?		
Totalmente de acuerdo	89	68,5%
De acuerdo	30	23,1%
Neutral	8	6,2%
En desacuerdo	3	2,3%
Totalmente en desacuerdo	0	0,0%
Total	130	100%

Fuente: elaboración propia.

La Tabla 3 presenta los resultados relacionados con la percepción sobre la lactancia materna exclusiva (LME). En cuanto a la afirmación de sí es fundamental amamantar al bebé a libre demanda, el 72,3 % de las participantes manifestó estar totalmente de acuerdo, el 15,4 % estuvo de acuerdo, el 4,6 % expresó estar totalmente en desacuerdo y el 3,8 % seleccionó, en proporciones iguales, las opciones "neutral" y "en desacuerdo".

El 65,4% de las participantes manifestaron estar totalmente de acuerdo en que el éxito de la lactancia materna depende del apoyo de la pareja y la familia. A este grupo se suma un 17,7% que también se mostró de acuerdo, mientras que un 11,5% adoptó una postura neutral. En contraste, un 3,1% expresó estar totalmente en desacuerdo y un 2,3% en desacuerdo con dicha afirmación. Respecto a las principales limitantes para la práctica de la LME, el 36,2 % señaló el trabajo como factor influyente,

seguido por el 33,1 % que mencionó enfermedades, el 16,2 % que indicó motivos de estudio, y el 14,6 % que se refirió a otras razones.

Por otro lado, el 70,8 % de las encuestadas manifestó estar totalmente de acuerdo en que las campañas de sensibilización ayudan a fomentar la LME, el 18,5 % estuvo de acuerdo, el 6,2 % se mantuvo neutral y el 2,3 % expresó desacuerdo, siendo este mismo porcentaje el que se mostró totalmente en desacuerdo. Finalmente, el 68,5 % afirmó estar totalmente de acuerdo en que formar parte de un grupo de apoyo a la lactancia materna mejora la experiencia de amamantar, el 23,1 % estuvo de acuerdo, el 6,2 % optó por la opción neutral y el 2,3 % indicó estar en desacuerdo.

Tabla 4

Dimensión cultural de las madres lactantes

Variable	Frecuencia	Porcentaje
¿Ha recibido críticas negativas que hayan influido en su decisión de practicar LME?		
SI	52	40,0%
NO	78	60,0%
¿Existen creencias o mitos en su comunidad que dificultan la lactancia materna exclusiva?		
SI	48	36,9%
NO	82	63,1%
¿Considera usted que su hijo/a experimentará un buen crecimiento y desarrollo gracias a la LM?		
Totalmente de acuerdo	105	80,8%
De acuerdo	23	17,7%
Neutral	2	1,5%
En desacuerdo	0	0,0%
Totalmente en desacuerdo	0	0,0%
¿Las prácticas culturales relacionadas con el uso de fórmulas o alimentos sólidos afectan la práctica de la LME?		
Totalmente de acuerdo	78	60,0%
De acuerdo	32	24,6%
Neutral	10	7,7%
En desacuerdo	3	2,3%
Totalmente en desacuerdo	7	5,4%
Total	130	100%

Fuente: elaboración propia.

Tabla 5. En cuanto a los factores culturales asociados a la lactancia materna exclusiva (LME), el 60 % de las encuestadas manifestó no haber recibido comentarios negativos respecto a su decisión de practicar LME, mientras que el 40 % indicó que sí los ha recibido. Asimismo, el 63,1 % señaló que en su comunidad no existen creencias o mitos que dificultan la práctica de la LME, frente al 36,9 % que afirmó lo contrario.

En cuanto a la percepción sobre el crecimiento y desarrollo del bebé gracias a la lactancia materna, el 80,8 % de las participantes expresó estar totalmente de acuerdo con esta afirmación, el 17,7 % estuvo de acuerdo y el 1,5 % se mostró neutral. Respecto a la influencia del uso de fórmulas y otros suplementos sólidos en la práctica de la LME, el 60 % respondió estar totalmente de acuerdo en que estos productos afectan negativamente, el 24,6 % estuvo de acuerdo, el 7,7 % se mantuvo neutral, el 5,4 % manifestó estar totalmente en desacuerdo, y el 2,3 % expresó desacuerdo.

CONCLUSIÓN

En el presente estudio participaron 130 lactantes, cuyas madres presentaron mayoritariamente instrucción secundaria (55,4%) y edades comprendidas entre 21 y 25 años (27,7%), seguidas por un 24,6% en el rango de 15 a 20 años. Estos datos reflejan una alta proporción de madres jóvenes. Asimismo, se observó que el 55,4% tenía instrucción primaria y un 30% educación superior, lo que influyó positivamente en la práctica de la LME. Hecho similar ocurre en un estudio de (Reyes Cortés et al., 2019), quienes encontraron una edad promedio de 30.8 años entre sus 295 participantes, del cual, el 65% contaban con licenciatura y un 20% posgrado, niveles que favorecen la adherencia a la lactancia exclusiva. Además, el 100% recibió educación sobre lactancia en distintas etapas perinatales, destacando la importancia de fortalecer la capacitación como estrategia clave.

En relación con la dimensión del conocimiento, el 91,5 % de los participantes afirmó conocer la lactancia materna exclusiva (LME); sin embargo, se evidenció confusión respecto a su duración: el 26,2 % respondió que debe mantenerse hasta el año o más, mientras que el 25,4 % indicó hasta los 6 meses. En cuanto a la práctica, el 48,5 % refirió haber optado por lactancia mixta y el 41,5 % por LME. Estudios previos, como los de (López et al., 2021)(Sánchez et al., 2020), también reportaron una alta prevalencia de LME en comparación con la lactancia mixta. Por otro lado, investigaciones de (Díaz, 2023)(Sanmartín et al, 2023) señalaron que las madres presentaban conocimientos insuficientes sobre la LME, atribuidos a la escasa difusión del tema mediante campañas informativas.

Respecto a la percepción de los beneficios de la LME, el 74,7 % reconoció su papel en el fortalecimiento del vínculo madre-hijo, el 8,4 % destacó su valor preventivo en salud y el 6,5 % identificó su aporte en términos económicos. En línea con estos hallazgos, Solano destaca que la lactancia materna aporta múltiples beneficios, entre ellos el fortalecimiento del vínculo afectivo, la reducción de enfermedades y el ahorro en costos (Solano, 2020). Estos resultados ponen de manifiesto la necesidad de implementar campañas educativas integrales que aborden la importancia de la LME, su duración recomendada y sus beneficios tanto para la madre como para el lactante, con el fin de fomentar una práctica informada y efectiva. (Quiñones et al., 2023)

En la dimensión social, el 72,3% considera adecuada la LM a libre demanda, superando la meta de la OMS del 50%. (Monet et al., 2022) El 65,4% destaca el apoyo familiar y de pareja, y estudios de (Baraldi et al., 2020), señalan que la LM es un compromiso colectivo: la red de apoyo social, incluyendo familia, sociedad e instituciones, es clave para una lactancia saludable y sostenida. Respecto a las limitantes, el 36,2% señaló el trabajo, el 33,1% enfermedades y el 16,2% razones académicas. El 70,8% valoró las campañas de sensibilización y el 68,5% reconoció que los grupos de apoyo mejoran esta experiencia. (Sámano et al., 2018), coincide que las barreras de impiden la LME, el trabajo, falta de apoyo familiar y carencia de información. (Pineda et al., 2020), resaltó que la falta de apoyo familiar es obstáculo para mantener la LM. Por ello, es necesario implementar estrategias educativas para mejorar el conocimiento y asegurar el éxito de la LME. (Toro et al., 2022)

En la dimensión cultural, el 63,1% no estuvo expuesto a mitos sobre la lactancia y el 60% no recibió comentarios negativos durante el amamantamiento. (Vargas et al., 2020) señalan que muchas creencias sobre la LM carecen de base científica y se transmiten erróneamente. Por ello, es clave fortalecer programas educativos para madres y sus redes de apoyo, para desmitificar y promover una práctica informada y efectiva. El 80,8% reconoce que la LM favorece el desarrollo del bebé y el 60% sabe que las fórmulas afectan negativamente la LME, aunque un 5,4% lo desconoce. Por el contrario, (Hernández et al., 2021), encontraron que más de la mitad no identificó sus beneficios en la prevención de enfermedades ni su papel en reducir el riesgo de enfermedades. Los profesionales de salud deben promover la LME con competencia cultural, estableciendo vínculos que valoren las creencias y costumbres de las madres. (Huertas & Vega, 2023)

Esta investigación destaca la importancia del conocimiento en lactancia materna y ofrece una contribución significativa al evidenciar cómo factores sociales, educativos y culturales influyen en su

práctica. Su enfoque integral ofrece una comprensión más profunda de la realidad de las madres lactantes, estableciendo bases sólidas para el diseño de intervenciones más efectivas y contextualizadas, que garanticen una lactancia materna exclusiva de calidad.

REFERENCIAS

- Álvarez Macías, B., Chuquimarca, R. del C., & Romero, H. (2023). Conocimientos sobre lactancia materna en madres de niños menores de 2 años de edad de la universidad técnica de Babahoyo. *Journal of science and Research*, 8(4). <https://doi.org/10.5281/zenodo.10002042>
- Baraldi, N., Lettiere, A., Carlos, D., Salim, N., Rodríguez, D., & Stefanello, J. (2020). The meaning of the social support network for women in situations of violence and breastfeeding. *Revista latino-americana de enfermagem*, 28, e3316. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.3313.3316>
- Dias, S., Barbosa, F., Moorhead, S., Deberg, J., Oliveira, A., & Carmona, E. (2020). Definición conceptual y operacional de los resultados de enfermería sobre el establecimiento de la lactancia materna. *Revista Latinoamericana Enfermagem*, 28. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.3007.3259>
- Díaz Cuervo, M. (ciembre 2023). Lactancia materna exclusiva. Factores que influyen en su abandono. *Revista Multidisciplinar Montevideo*, 1(6). <https://doi.org/10.62486/agmu20236>
- Góngora Ávila, C. R., Frías Pérez, A. E., Mejías Arencibia, R. A., & Vázquez Carvajal, L. (2022). Características maternas relacionadas con el abandono de la lactancia materna exclusiva. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 51(1). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0138-65572022000100005&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- González, L., Unar, M., Bonvecchio, A., Ramírez, I., & Lozada, A. (2023). Prácticas de lactancia materna y alimentación complementaria en menores de dos años de edad en México. *Salud Pública de Mexico*, 65(1). <https://doi.org/10.21149/14805>
- González, L., Unar, M., Quezada, A., Bonvecchio, A., & Rivera, J. (2020). Situación de las prácticas de lactancia materna y alimentación complementaria en México: resultados de la Ensanut 2018-19. *Salud Pública de México*, 62(6), 704–713. <https://doi.org/10.21149/11567>
- Hernández, J., Hernández, M., & Ramírez, M. (2021). Conocimiento y actitudes sobre los beneficios de la lactancia materna en universitarios. *CienciaUAT*, 16(1), 42–61. <https://doi.org/10.29059/cienciauat.v16i1.1536>
- Huertas, C., & Vega, A. (2023). Prácticas culturales en la lactancia materna: revisión integrativa. *Ene*, 17(3). http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1988-348X2023000300002&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- López, A., Santos, N., Ramos, Y., García, M., Artola, C., & Arara, I. (2021). Prevalencia y determinantes de la lactancia materna: estudio Zorrotzaurre. *Nutrición Hospitalaria*, 38(1), 50–59. <https://doi.org/10.20960/nh.03329>
- Minchala, R., Ramírez, A., Caizaguano, M., Estrella, M., Altamirano, L., Andrade, M., Sarmiento, M., González, F., Abad, N., Cordero, N., & Romero, I. (2020). La lactancia materna como alternativa para la prevención de enfermedades materno-infantiles: Revisión sistemática. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 39(8), 941–947. <https://www.redalyc.org/journal/559/55969796017/55969796017.pdf>
- Monet, D., Álvarez, J., & Gross, V. (2022). Beneficios inmunológicos de la lactancia materna. *Revista Cubana de Pediatría*, 94(3). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0034-75312022000300004&lng=es&nrm=iso&tlng=es

Morales, S., & Morales, J. (2023). El Derecho Humano a la Lactancia, como parte del Derecho a la Alimentación de los Infantes en México. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(4), 7837–7862. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i4.7529

Oblitas, A., Herrera, J., & Flores, Y. (2022). Lactancia materna exclusiva en Latinoamérica: una revisión sistemática. *Vive Revista de Salud*, 5(15), 874–888. <https://doi.org/10.33996/revistavive.v5i15.195>

ONU. (2024, agosto). La lactancia materna podría salvar la vida de más de 820.000 niños al año. *Mirada global Historias humanas*. <https://news.un.org/es/story/2024/08/1531681>

Peña, M., Salazar, A., Riverón, W., Fernández, M., & Corella, I. (2023). Estrategia educativa para promover la lactancia materna exclusiva en embarazadas. *Frank País, Holguín*, 2022. *Correo Científico Médico*, 27(1). <https://revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/4795>

Pineda, F., Vilar, G., & Cerda, E. (2020). Limitaciones para la implementación de la lactancia materna exclusiva y su efecto en el estado nutricional de los niños menores de 1 año. *Revista Torreón Universitario*, 10(27). <https://doi.org/10.5377/torreon.v10i27.10840>

Quiñones, D., Vivas, M., Velasco, A., & Castro, C. (2023). Educational strategy for breastfeeding maintenance during the COVID-19 post-pandemic period in Popayán. *Aquichan*, 23(3), 1–17. <https://doi.org/10.5294/aqui.2023.23.3.5>

Reyes Cortés, A. F., Pereira Díaz, A., Pineda Frutos, M. F., & Alcivar Arteaga, D. (2019). Apego a la lactancia materna y factores que influyen en el abandono de la misma en la medicina privada. *Acta médica Grupo Ángeles*, 17(2), 107–114. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1870-72032019000200107&lng=es&nrm=iso&tlng=es

Sámano, R., Chico, G., Armenteros, T., Escamilla, N., Piélago, C., Aguilar, J., & Méndez, S. (2018). Barreras y facilitadores para la práctica de lactancia materna exclusiva en un grupo de madres de la Ciudad de México. *Revista Archivos Latinoamericanos de Nutrición*, 68(1). <https://doi.org/10.37527/2018.68.1.004>

Sánchez, R., Fiallos, E., Peña, A., Villacrés, S., & Flores, E. (2024). Factores maternos asociados con el comportamiento de la lactancia materna exclusiva. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 28(3). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1561-31942024000300017&lng=es&nrm=iso&tlng=es

Sánchez Smith, L., Domínguez Morales, W., Smith Hernández, M., & González Sábado, R. (ciembre 2020). Abandono precoz de la Lactancia materna exclusiva en menores de 1 año. *Revista Científica Estudiantil*, 3(4). <https://revdosdic.sld.cu/index.php/revdosdic/article/view/76>

Sanmartín, C., & Araujo, C. (2023). Conocimientos y prácticas de lactancia materna en mujeres con hijos lactantes atendidas en el Centro de Salud Universitario de Motupe. *Revista LATAM*, 4(1). <https://doi.org/10.56712/latam.v4i1.410>

Solano, M. (2020). Lactancia Materna: Iniciación, beneficios, problemas y apoyo. *Revista Ciencia y Salud Integrando Conocimientos*, 4(5), 105–117. <https://doi.org/10.34192/cienciaysalud.v4i5.189>

Toro, M., Obando, A., & Alarcón, M. (2022). Valoración social de la lactancia materna y dificultades que conlleva el destete precoz en lactantes menores. *Andes Pediátrica*, 93(3), 371–382. <https://doi.org/10.32641/andespediatr.v93i3.3273>

Torres Salazar, S. N. (2023). Factores de riesgo para el abandono de la Lactancia Materna exclusiva y su promoción: Revisión de literatura. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(2), 4972–4987. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i2.5699

Vargas, M., Becerra, F., Balsero, S., & Meneses, Y. (2020). Lactancia materna: mitos y verdades. Artículo de revisión. *Revista de la Facultad de Medicina*, 68(4), 608–616. <https://doi.org/10.15446/revfacmed.v68n4.74647>

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