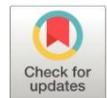


## Caracterización de la lactancia materna desde un enfoque intercultural hacia el empoderamiento de madres gestantes y lactantes en Chimborazo

*Characterization of breastfeeding from an intercultural perspective toward the empowerment of pregnant and lactating mothers in Chimborazo*

- <sup>1</sup> Patricia Alexandra Caguana Tingo  <https://orcid.org/0009-0006-9092-0864>  
Universidad Nacional de Chimborazo (UNACH), Riobamba, Ecuador.  
[patricia.caguana@unach.edu.ec](mailto:patricia.caguana@unach.edu.ec)
- <sup>2</sup> Susana Padilla Buñay  <https://orcid.org/0000-0003-1666-2116>  
Universidad Nacional de Chimborazo (UNACH), Riobamba, Ecuador.  
[spadilla@unach.edu.ec](mailto:spadilla@unach.edu.ec)



### Artículo de Investigación Científica y Tecnológica

Enviado: 14/06/2025

Revisado: 16/07/2025

Aceptado: 05/08/2025

Publicado: 08/08/2025

DOI: <https://doi.org/10.33262/concienciadigital.v8i3.3477>

### Cítese:

Caguana Tingo, P. A. & Padilla Buñay, S. (2025). Caracterización de la lactancia materna desde un enfoque intercultural hacia el empoderamiento de madres gestantes y lactantes en Chimborazo. *ConcienciaDigital*, 8(3), 62-98.  
<https://doi.org/10.33262/concienciadigital.v8i3.3477>

**CONCIENCIA DIGITAL**, es una revista multidisciplinar, **trimestral**, que se publicará en soporte electrónico tiene como **misión** contribuir a la formación de profesionales competentes con visión humanística y crítica que sean capaces de exponer sus resultados investigativos y científicos en la misma medida que se promueva mediante su intervención cambios positivos en la sociedad. <https://concienciadigital.org>  
La revista es editada por la Editorial Ciencia Digital (Editorial de prestigio registrada en la Cámara Ecuatoriana de Libro con No de Afiliación 663) [www.celibro.org.ec](http://www.celibro.org.ec)



Esta revista está protegida bajo una licencia Creative Commons en la 4.0 Internacional. Copia de la licencia: <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>



**Palabras claves:**

lactancia materna,  
intercultural,  
empoderamiento,  
gestantes,  
lactantes

**Resumen**

**Introducción.** La lactancia materna es una práctica esencial para el desarrollo y la salud integral del recién nacido y de la madre. A pesar de sus beneficios ampliamente reconocidos, su implementación enfrenta desafíos en contextos interculturales, donde influyen factores sociales, étnicos y culturales. En zonas como Chimborazo, Ecuador, persiste una desconexión entre el sistema de salud y los saberes ancestrales de las comunidades indígenas, lo que limita la eficacia de las estrategias de promoción. Incorporar un enfoque intercultural en la atención materno-infantil es fundamental para respetar las prácticas tradicionales, mejorar los indicadores de lactancia materna exclusiva y fortalecer el empoderamiento de las madres dentro de sus propios contextos culturales. **Objetivo.** Identificar la caracterización de la lactancia materna desde un enfoque intercultural hacia el empoderamiento de madres gestantes y lactantes en Chimborazo. **Metodología.** El estudio utilizó una metodología observacional, descriptiva y no experimental basada en una revisión documental. Se analizó sobre la Caracterización de la lactancia materna desde un enfoque intercultural hacia el empoderamiento de madres gestantes y lactantes en Chimborazo. Analizar el enfoque intercultural de la lactancia materna desde las percepciones, creencias, tradición, conocimientos, actitudes y prácticas de las comunidades de diversas etnias y nacionalidades en Chimborazo. Interculturalidad de la lactancia materna en comunidades de diversas etnias y nacionalidades en Chimborazo, centrándose en percepciones, creencias, tradiciones, conocimientos, actitudes y prácticas a la vez identificar el proceso de educación en salud, intervenciones culturales aceptables y proponer recomendaciones orientadas a promover el empoderamiento en la lactancia materna, desde un enfoque intercultural en madres gestantes y lactante. Se investigaron documentos científicos en bases de datos internacionales y nacionales relevantes en salud; revistas científicas de bases médicas indexadas de impacto mundial y regional como: Google Academic, Bireme, Dialnet, PubMed, Medwave, Lilacs, SciELO, Scopus, Redalyc, Medline, Elsevier; con criterios de inclusión desde 2020 sin restricción de idioma, y exclusión de documentos con acceso restringido o datos no aplicables. La búsqueda inicial arrojó 73 resultados, que tras aplicar los criterios de selección se redujeron a 45, y finalmente se seleccionaron 22 artículos científicos basados en su relevancia y

calidad (medida por el índice SJR) para el análisis. **Resultados.** Se evidenció el enfoque intercultural concerniente a la lactancia materna permite comprender las percepciones, creencias, tradición, conocimientos, actitudes y prácticas en las diversas etnias y nacionalidades; así también el proceso de educación en salud y, intervenciones culturalmente aceptables enfocadas a promover el empoderamiento en la lactancia materna en madres gestantes y lactantes en Chimborazo. **Conclusión.** Es una temática muy importante en el desarrollo de la cosmovisión y tradiciones de la provincia de Chimborazo; las cuales influyen en las aceptaciones, comprensión de los mitos permitiendo un dialogo desde un enfoque respetuoso e inclusivo; son clave en la implementación de programas comunitarios, en la construcción de redes de apoyo entre madres, y en la articulación con liderazgos locales para garantizar una atención más humana, inclusiva, efectiva. Solo con su participación y consciente se podrá avanzar hacia un modelo de salud verdaderamente equitativo, que reconozca y potencie la diversidad como un recurso para el desarrollo integral de la madre y el niño. Este enfoque facilita la comunicación y entrega de información educativa pertinente sobre los beneficios de la lactancia materna a madres severamente influenciadas por factores socioculturales, lingüísticos y estructurales. **Área de estudio general:** Enfermería. **Área de estudio específica:** Salud Pública. **Tipo de estudio:** Artículo original.

**Keywords:**

breastfeeding,  
intercultural,  
empowerment,  
pregnant women,  
nursing mothers.

**Abstract**

**Introduction.** Breastfeeding is vital for the comprehensive health of both the newborn and the mother. Despite its well-known benefits, implementation faces challenges in intercultural settings, where social, ethnic, and cultural factors play a significant role. In regions such as Chimborazo, Ecuador, a disconnect persists between the formal healthcare system and Indigenous ancestral knowledge, limiting the effectiveness of promotion strategies. Adopting an intercultural approach in maternal and child healthcare is crucial to respecting traditional practices, improving exclusive breastfeeding indicators, and empowering mothers within their cultural contexts. **Objective.** To identify the characterization of breastfeeding from an intercultural perspective aimed at empowering pregnant and nursing mothers in the province of Chimborazo. **Methodology.** The study employed an observational, descriptive, and non-experimental

methodology based on a documentary review. It focused on characterizing breastfeeding from an intercultural perspective, exploring perceptions, beliefs, traditions, knowledge, attitudes, and practices among pregnant and breastfeeding women from various ethnic groups in Chimborazo. The study also identified health education processes and culturally appropriate interventions aimed at promoting women's empowerment in breastfeeding. Scientific literature was reviewed using national and international health databases and indexed medical journals. Inclusion criteria considered publications from 2020 onward, with no language restrictions; documents with restricted access or irrelevant data were excluded. Out of an initial 73 results, 45 were selected after applying the criteria, and finally, 22 high-quality and thematically relevant articles were analyzed based on their SJR index. **Results.** The intercultural approach to breastfeeding helped identify beliefs, traditions, knowledge, and attitudes among diverse ethnic groups in Chimborazo. Additionally, health education processes and culturally adapted interventions were observed to promote maternal empowerment, increasing adherence to exclusive breastfeeding practices. **Conclusion.** Breastfeeding in intercultural contexts such as Chimborazo is deeply rooted in local cosmovision's and traditions. These factors influence acceptance of practices, understanding of myths, and openness to dialogue with the healthcare system. Incorporating a respectful and inclusive approach is key to developing effective community programs, building maternal support networks, and coordinating efforts with local leaders. Only through the active and conscious participation of mothers can we move toward a truly equitable healthcare model that recognizes cultural diversity as a resource for the holistic development of both mother and child. This approach also enhances the delivery of relevant health education to women affected by sociocultural, linguistic, and structural barriers. **General Area of Study:** Nursing. **Specific area of study:** Public health. **Type of study:** Original article.

## 1. Introducción

La lactancia materna es una práctica reconocida globalmente como la mejor forma de alimentación al recién nacido, es esencial para la nutrición, el desarrollo de la salud integral del niño, así como para el bienestar de la madre. Además, impacta en la reducción de la morbilidad y mortalidad infantil. Pero, en contextos interculturales las prácticas y percepciones se encuentra relacionado con factores étnicos, sociales y culturales, incluyendo las prácticas tradicionales, las cosmovisiones maternas y las actitudes y niveles de conocimientos relacionados con la alimentación infantil (Hidrobo et al., 2021).

Desde el enfoque intercultural y de empoderamiento de las mujeres gestantes y lactantes. Según los estudios la problemática se articula con barreras estructurales, como la falta de articulación entre el sistema de salud convencional y los saberes culturales propios de diversas etnias y nacionalidades. Así también la edad de la madre, la región de residencia, el parto por cesárea, y el nivel de conocimientos sobre los beneficios de la lactancia materna (Ávalos et al., 2022). Frente a esta realidad, es urgente la implementación de intervenciones educativas adaptadas a contextos culturales específicos. En este sentido, el personal de enfermería es clave en fomentar el respeto e integración de saberes ancestrales en la asistencia a la salud materno infantil.

Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023) describe que la lactancia materna representa una de las estrategias más efectivas para garantizar la salud y supervivencia infantil a nivel mundial. A pesar de su importancia, las tasas de lactancia materna exclusiva siguen siendo insuficientes en muchos países, detallando que menos de la mitad de los lactantes reciben leche materna durante los primeros seis meses de vida, lo que pone en riesgo su desarrollo óptimo y salud a largo plazo especialmente en comunidades indígenas. Esta situación es debido a múltiples factores como la falta de apoyo a las madres, desinformación y fuerte presencia de la industria de sucedáneos de leche materna, que promueve el uso de fórmulas infantiles como alternativa siendo la misma una alimentación no viable.

Según datos de Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2023) en América Latina el 43% de los lactantes de 0 a 5 meses son alimentados exclusivamente con leche materna. Esta cifra es inferior a la recomendada por la OMS (2023), que sugiere una tasa mínima del 50%. Frente a la implementación de bancos de leche materna se espera que a futuro permitan alcanzar las metas establecidas además de desempeñar un papel crucial al proporcionar leche humana pasteurizada a recién nacidos que no pueden ser amamantados directamente, dado que los mismos recolectan, procesan y distribuyen leche donada, los beneficiarios de acceso directo son recién nacidos prematuros, bajo peso al nacer, niños o niñas con patologías del tracto gastrointestinal, recién nacidos de madres con VIH positivos, citomegalovirus, hepatitis B y C, tuberculosis, recién nacidos en casas hogares.

Generalmente se dedujo en estudios en Ecuador que las madres indígenas tienen mayor prevalencia de lactancia materna exclusiva dentro de los 6 meses con una representación del 77% en comparación con madres afroecuatorianas con el 38.6% y montubias el 23%. Además, la prevalencia es mayor en áreas rurales que en urbanas con un aproximado del 58%. Por otro lado, se considera con relación a las actitudes y prácticas se encuentra que a pesar de conocer la importancia de la lactancia materna el conocimiento de las madres es solo del 66,7% con actitudes favorables mientras que el 46,7% reporta prácticas poco adecuadas (Instituto Nacional de Estadística y Censos [INEC], 2018).

La importancia del enfoque intercultural en el proceso de la lactancia materna es relevante, pues se reconoce y valora saberes ancestrales, prácticas, creencias y conocimientos tradicionales de las diferentes culturas, etnias y nacionalidades, estas características permiten que los profesionales brinden asistencia en la promoción de la lactancia exclusiva en los dos primeros años de vida. Existen percepciones creencias como: el agua es esencial para la supervivencia del niño, evitan algunos alimentos por la asociación de la leche materna con la diarrea infantil (Sosseh et al., 2023).

Por tanto se debe explorar y dar importancia a las prácticas culturales de diversas culturas donde brinda cobertura en sistema de salud. Un estudio desarrollado en mujeres indígenas Wrankas en Ecuador, basado en el Modelo asistencial de Medeleine Leininger dieron como resultados que, se identificaron las prácticas como los rituales, uso de hierbas medicinales y el apoyo comunitario, además se observó que el personal de salud brinda respaldo parcial a estas tradiciones.

El enfoque intercultural de la lactancia materna se entrelaza con cosmovisiones, conocimientos, actitudes y prácticas culturales o ancestrales que van de generación en generación acorde esto principalmente a las comunidades con su respectiva nacionalidad, cabe destacar dentro del mismo que lactancia materna exclusiva en madres indígenas refleja una profunda interrelación como es beber o tomar coladas para mantener mayor producción de leche las mismas que aportan con un alto valor nutricional, adicional se atribuyen productos tradicionales como la machica o infusiones herbales como es el agua de Paraguay, la creación de las siguientes percepciones continúan formando parte de la identidad cultural en las zonas rurales existiendo dentro de las mismas poca evidencia científica desde un enfoque intercultural.

Solís et al. (2019) en lo que respecta al cuidado en la alimentación de la madre, sus senos y su relación con la producción de leche materna, acorde a la Guía Nacional de Nutricional de las Nacionales y Pueblos Indígenas se detalla que las mujeres postparto deben comer de todo, evitando limitaciones algunas, en especial bebidas de avena, huevos y leche, abundantes coladas de cereales, granos, trigo y cebada de sal y dulce, endulzado con panela se debe evitar de por un tiempo prologado la azúcar y sal. Por otro lado, el agua de Chawarmishki conocido de forma común como el agua de penco, bebidas de hoja

de col negra y quinua ayuda a fomentar mayor producción de leche, por otro lado, como recomendaciones físicas se recomienda mantener los senos calientes, hacerse vaporizaciones en los senos para evitar la mastitis, además el consumo de los alimentos debe ser cálido.

La educación en salud para las madres indígenas debe construirse en base a la identidad cultural y lingüística, dado que el idioma predominante es el kichwa, es por ello que los profesionales de salud deben implementar actividades educativas enfocadas a la importancia de la lactancia materna incorporando dentro de estos talleres a líderes comunitarios, técnicos de atención primaria de la salud, parteras tradicionales y personal de salud intercultural, con el objetivo de empoderar a las madres no solo para ejercer su derecho a una maternidad saludable, sino también para ser portadoras de un conocimiento validado tanto por la cultura y seguridad en lactancia materna (Solís et al., 2019).

En el contexto ecuatoriano específicamente en Chimborazo, donde se registra una elevada prevalencia de desnutrición infantil correspondiente al 53,62% y el 46,38% es beneficiaria de la lactancia materna, hasta la actualidad que pese a los esfuerzos, aplicaciones y fortalecimientos las intervenciones interculturales implementadas han dado respuesta a las necesidades y debilidades detectadas, como la falta de descanso materno, dolor al amamantar y creencias erróneas sobre la saciedad del biberón o chupón dado que se especifica que no deben engordar sino van a mantener obesidad más adelante una creencia totalmente errónea. A la vez el empoderamiento de las madres se logra cuando las políticas públicas y programas de salud incluyen apoyo en la parte laboral existe la extensión de licencias de maternidad, espacios adecuados para lactancia y asesoría continua por personal de salud capacitado, estas actividades transforman a las madres indígenas en agentes activos de cambio dentro de sus comunidades, reforzando su autoestima y rol protector frente a la salud de sus hijos (Solís et al., 2019).

La OMS (2023) y Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2024), recomiendan iniciar la lactancia materna en la primera hora de vida y mantenerla de forma exclusiva durante los primeros seis meses. Posteriormente, sugieren que a pesar de las etnias, tradiciones o culturas existentes se debe fomentar que las madres continúen con la lactancia materna y complementaria con alimentos adecuados hasta los dos años o más, evitando alimentos con alto contenido de sal y azúcares; dado que la lactancia materna exclusiva proporciona los nutrientes e hidratación necesaria, además de ciertos beneficios emocionales y psicológicos tanto al bebé como a la madre conllevando dentro de este proceso la reducción de gastos.

La OMS (2023) y UNICEF (2024) dos organismos internacionales determinan que la leche materna es el alimento más completo y seguro para los recién nacidos, dado que la misma aporta anticuerpos esenciales para proteger de diversas enfermedades infantiles, incluidas infecciones respiratorias y gastrointestinales. Durante los primeros seis meses,

la leche materna exclusiva cubre todas las necesidades energéticas y nutricionales dado que es la fuente única y vital rica en nutrientes hasta los dos años o más. En la segunda mitad del primer año de vida proporciona al menos la mitad de los requerimientos nutricionales del niño, y en el segundo año, aproximadamente un tercio; es por aquello la insistencia de las organizaciones públicas y privadas de salud realizar educación y promoción de la salud frente a lactancia materna a nivel global.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2023) pone en consideración que se debe crear entornos culturalmente seguros y propicios que protejan, promuevan y apoyen la lactancia materna, especialmente en contextos de vulnerabilidad o emergencia, es clave para fortalecer el derecho de las madres a decidir informadamente desde su propia identidad cultural, desarrollo social y económico de individuos y naciones. Por ello, enfatiza la creación de entornos que aporten con conocimiento acorde a las tradiciones y sobre todo tomando en cuenta el idioma para dar a conocer los beneficios significativos en el desarrollo cognitivo de los niños aquellos que han sido amamantados tienden a obtener mejores resultados en pruebas cognitivas, lo que sugiere una relación directa entre la lactancia y desarrollo cerebral, además, se ha observado que estos niños presentan un menor riesgo de padecer sobrepeso y obesidad en la infancia y adolescencia, reduciendo así la probabilidad de enfermedades metabólicas en la edad adulta como la diabetes tipo II.

Estos efectos positivos no solo benefician a los niños, sino también a la sociedad en general, al reducir la carga de enfermedades crónicas en los sistemas de salud, gracias a los beneficios de la lactancia materna también aporta ventajas significativas para la salud de las madres, las mujeres que amamantan experimentan una recuperación posparto más rápida, ya que la succión del bebé estimula la contracción del útero y ayuda a reducir el sangrado. Asimismo, diversos estudios han confirmado que la lactancia materna prolongada disminuye el riesgo de padecer cáncer de mama y de ovario, enfermedades que representan una de las principales causas de mortalidad en mujeres. También se ha asociado con un menor riesgo de desarrollar hipertensión y enfermedades cardiovasculares, lo que demuestra que la lactancia es una práctica beneficiosa tanto para el bebé como para la madre (OPS, 2023).

En América Latina, países como Argentina, Colombia y México han implementado estrategias para la donación de leche materna a su vez se incentiva que las madres post parto mantengan una alimentación saludable ante todo para mejorar la salud neonatal, estas iniciativas buscan mejorar la nutrición y supervivencia de los recién nacidos vulnerables en la región, de tal modo, dentro de los protocolos para mantener eficacia y eficiencia en la operatividad se establece definir un sistema de información de para madres primerizas caracterizando que este alimento es rico en nutrientes y de gran aporte (OPS, 2023; OMS, 2023).

Con el propósito de fomentar la lactancia materna a nivel global, la UNICEF (2024) y OMS (2023) en colaboración con veinte organismos internacionales y organizaciones no gubernamentales conforman el “Colectivo Mundial Pro-Lactancia Materna”, la presente iniciativa tuvo el fin de organizar a los gobiernos, entidades donantes y actores clave para impulsar políticas públicas que favorezcan y apoyen la lactancia materna dentro de las zonas rurales, incentivando que los profesionales de la salud se encaminen a fortalecer la educación en relación a el aporte, beneficios, ventajas de la lactancia materna en los primeros años de vida (UNICEF, 2023).

Las políticas públicas juegan un papel fundamental en las comunidades que se enmarcan con culturas, creencias, tradiciones es por ello que estas acciones empleadas para fomentar la lactancia materna durante los dos primeros años de vida conlleva el cumplimiento de los Objetivos del Desarrollo Sostenible (ODS) dado que la lactancia materna refleja seguridad alimentaria, mejora de la nutrición en la niñez y adultez, existe una alianza al ODS 2: mejora la nutrición; ODS 3: previene la mortalidad infantil y reducción del riesgo de padecer enfermedades no transmisibles, ODS 4: favorecer el desarrollo cognitivo y educación. Por otro lado, se suma el Plan Intersectorial de Alimentación y Nutrición Ecuador 2018-2025 mediante la ejecución de ferias de salud sobre cuidados durante el embarazo incluyendo lactancia materna como estrategias para mejorar la nutrición y salud materno-infantil, en las madres incentivar que alimentar de lactancia materna exclusiva al menor de 2 años existe un beneficio en la reducción del cáncer de mamá y útero, inmediata recuperación postparto (UNICEF, 2023).

Como parte del problema de la falta de un enfoque intercultural de la lactancia materna desde las cosmovisiones, conocimientos, actitudes y prácticas culturales de las comunidades de diversas etnias y nacionalidades a nivel país de forma específica en la provincia de Chimborazo, se destaca por la presencia de pueblos indígenas como los Kichwas, Puruháes entre otras comunidades rurales, donde hasta la actualidad se evidencia que persiste una desconexión entre las políticas públicas de salud y las cosmovisiones ancestrales, dando lugar al mismo que la lactancia materna, lejos de ser únicamente un proceso biológico, está profundamente enlazada con prácticas espirituales, conocimientos transmitidos por generaciones o personas sabias, percepciones de cuidado integral del recién nacido y de la madre como es el manto, frente a esto la población destaca que el sistema de salud convencional suele imponer modelos biomédicos universales, sin reconocer ni integrar estos saberes. Esta falta de enfoque intercultural provoca desconfianza hacia los servicios de salud, abandono de los centros de atención, e incluso una reducción de la práctica de la lactancia exclusiva en contextos donde las prácticas tradicionales son vistas como erróneas (Vera-Ochoa et al., 2024).

Adicional a esto se suma como parte de la problemática la falta de un proceso de educación en salud con intervenciones culturalmente aceptables hacia el empoderamiento

de madres gestantes y lactantes en diversas etnias y nacionalidades esto se margina porque no existe suficiente profesional de salud con lenguas nativas para poder conocer los contextos culturales, lingüísticos y territoriales de las poblaciones a las que se debe informar, es por ello, que las intervenciones suelen ser unilaterales, con mensajes verticales, técnicos y descontextualizados que no dialogan con la realidad ni con los conocimientos previos de las mujeres (Uchuari, 2023). Esta desconexión debilita el proceso de empoderamiento, pues limita la capacidad de las madres para tomar decisiones informadas y culturalmente significativas sobre su salud y la de sus hijos. En Chimborazo, por ejemplo, muchas mujeres no reciben información en su lengua materna (kichwa), ni se consideran sus tiempos de vida comunitaria, sus roles múltiples o las creencias asociadas a la lactancia, como el "mal aire" o el equilibrio de frío y calor en el cuerpo (Mier-Báez et al., 2024).

Por otro lado la falta de promoción de la lactancia materna desde un enfoque intercultural evidencia la falta de empoderamiento de las madres gestantes y lactantes en Chimborazo, consideran que las campañas y programas institucionales tienden a homogenizar los mensajes, dejando de lado elementos fundamentales como el rol de la primera generación o rituales que acompañan el proceso de lactancia. Esta falta de sensibilidad cultural puede generar resistencia, poca adherencia a las recomendaciones y un sentimiento de exclusión entre las madres. Además, se desaprovecha el potencial de empoderamiento que tiene la lactancia cuando se reconoce como una práctica valiosa dentro del sistema de creencias y organización social indígena, es por ello que se incentiva por parte de las unidades de salud promover la lactancia desde un enfoque intercultural con fortalecimiento de la identidad, saberes y generar un diálogo horizontal entre el sistema de salud y las comunidades, contribuyendo así a una maternidad más digna, informada y fortalecida (Mier-Báez et al., 2024).

De manera análoga, se considera que la lactancia materna es una práctica fundamental para la salud y bienestar de los niños a su vez de las madres. Sin embargo, su prevalencia sigue siendo insuficiente debido a múltiples factores, incluyendo la falta de apoyo institucional o desinformación. Es fundamental que los gobiernos, organizaciones de salud y sociedad en general trabajen en conjunto para proteger y promover la lactancia materna, garantizando así un mejor futuro para las nuevas generaciones, teniendo en control el código de sucedáneos este que prohíbe la promoción de los sucedáneos de la leche materna, dentro de las entidades de salud la prohibición de realizar publicidad u obsequios a madres, personal de salud con la distribución de muestras gratuitas (OMS, 2023).

Por otro lado, se destaca que la lactancia materna es fundamental para la salud y el desarrollo óptimo de los recién nacidos y lactantes. Sin embargo, su práctica está influenciada por diversos factores, incluyendo aspectos culturales que varían según las

comunidades. En Ecuador, de acuerdo a las estadísticas de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT) describen que la prevalencia de lactancia materna en el país es del 54,6% en menores de 24 meses, el 14% de ellos se realizó posterior a las 24 horas (INEC, 2018), otro punto es la diversidad cultural papel crucial en las prácticas de lactancia, siendo la misma pauta para el profesional de salud incentivar y crear estrategias de promoción de la salud en relación con la lactancia acorde a las particularidades culturales de cada comunidad, conduciendo esto mantener una variedad adecuada de alimentos para alcanzar una alimentación equilibrada y variada (Ministerio de Salud Pública [MSP], 2020).

Existen estrategias educativas culturalmente sensibles y aplicables con intervenciones para los contextos étnico-culturales, orientados a respetar y adaptarse a las creencias y prácticas culturales para promover un ambiente de confianza y respeto de la salud materno infantil que mejoran los indicadores de salud materno infantil, específicamente en poblaciones con problemas económicos como pobreza, falta de empleo y de acceso limitado a servicios de salud. El cuidado de enfermería desde un enfoque intercultural en la atención primaria de salud es decisivo en las mujeres gestantes y lactantes especialmente de áreas rurales y de difícil acceso. Es pertinente que durante la evaluación integral al binomio (Cárdenas et al., 2025).

En la provincia de Chimborazo, caracterizada por una rica herencia cultural indígena, es esencial abordar la lactancia materna desde un enfoque intercultural, esto implica reconocer y respetar las prácticas tradicionales de cuidado infantil y alimentación, integrándolas con recomendaciones de salud basadas en evidencia. La perspectiva intercultural establece que el amamantamiento es tanto instintivo como aprendido por la madre y el niño, dentro de los aspectos culturales en los que se desarrollan. Solís et al. (2019) determina que en la provincia de Chimborazo existe un predominio de población indígena, en donde el sexo femenino se rige a la agricultura en conjunto se atribuye las costumbres ancestrales dado que no existe una evidente vinculación de la lactancia materna exclusiva a los niños menores de un año (Targhaq et al., 2025).

Solís et al. (2019) en su artículo original detalla que la población indígena en Chimborazo mantiene su estrecha relación de alimentación a los menores de un año con creencias ancestrales, atribuyen a esto que la machica es uno de los alimentos superiores a la leche materna. Este pensamiento erróneo fortifica la necesidad de realizar planes de capacitación sobre la importancia de la leche materna como alimento esencial y exclusivo durante las primeras etapas de la vida, dado al déficit de conocimiento que la lactancia materna aporta en el menor de un año (Solís et al., 2019).

Estudios en Ecuador han evidenciado que la implementación de estrategias educativas con enfoque étnico-cultural durante el proceso de control prenatal a la madre y en las intervenciones en el postparto mejoran el conocimiento de las madres y la familia. Este

enfoque educativo cultural contribuye a que las madres se empoderen de esta práctica adecuada de la lactancia materna, y la toma de decisiones certeras en base a la información y educación apropiadas.

### *1.1. Justificación*

Con lo antes expuesto, se destaca la recuperación y el mantenimiento del empoderamiento de las madres gestantes y lactantes en Chimborazo en relación con los beneficios de la lactancia materna exclusiva dentro de los dos primeros años de vida, es por ello por lo que los profesionales de salud en las visitas domiciliarias o centros de salud ejecuten intervenciones que considere la importancia de la lactancia materna enmarcado a los contextos socioculturales. La implementación de programas educativos con enfoque étnico cultural que incorporen saberes ancestrales y prácticas locales con el acompañamiento de las parteras o matronas para fortalecer la confianza de las madres en la lactancia materna. Además, la formación de grupos de apoyo comunitarios facilita el intercambio de experiencias y refuerza la red social de las madres, promoviendo prácticas saludables de alimentación infantil (Solís et al., 2019).

La promoción de la lactancia materna en Chimborazo debe abordarse desde una perspectiva intercultural bajo el respeto de las prácticas culturales locales, dado que dentro del amamantamiento se integra conocimientos tradicionales con estrategias de salud moderna, al empoderar a las madres a través de la educación y apoyo comunitario se logrará mejorar significativamente las tasas de lactancia materna exclusiva consecuentemente la salud y bienestar de los niños en la región.

Asimismo, mejorar la atención sanitaria a mujeres en etapa perinatal, brindando orientación profesional y asesoramiento cualificado en lactancia materna dentro del sistema de salud. También se promueve el establecimiento de redes comunitarias de apoyo, fortalecimiento de los sistemas de información para monitorear avances deduciendo que la lactancia materna no debe entenderse como una responsabilidad exclusiva de la madre, sino como un compromiso colectivo que involucra a familias, profesionales de la salud, empleadores, comunidades y gobiernos, hoy en la actualidad través de los diferentes esfuerzos en conjunto será posible garantizar un inicio de vida saludable para los niños y niñas con el objetivo único de alcanzar el bienestar de las generaciones futuras (Targhag et al., 2025).

### *1.2. Objetivos*

El objetivo de la presente investigación fue identificar la caracterización de la lactancia materna desde un enfoque intercultural hacia el empoderamiento de madres gestantes y lactantes en Chimborazo, el mismo que responde a la pregunta de investigación: ¿Qué políticas o programas de apoyo son implementados para la promoción de la lactancia

materna desde un enfoque intercultural hacia el empoderamiento de madres gestantes y lactantes en Chimborazo?, la siguiente problemática de salud responde a los objetivos específicos determinados en:

- Analizar el enfoque intercultural de la lactancia materna desde las percepciones, creencias, tradición, conocimientos, actitudes y prácticas de las comunidades de diversas etnias y nacionalidades en Chimborazo.
- Identificar el proceso de educación en salud y las intervenciones culturalmente aceptables orientadas a favorecer el empoderamiento en la lactancia materna, desde un enfoque intercultural en madres gestantes y lactantes de diversas culturas.
- Proponer recomendaciones para apoyar la lactancia materna desde una perspectiva intercultural para la promoción del fortalecimiento de las embarazadas y madres en periodo de lactancia en Chimborazo.

## 2. Metodología

El presente trabajo investigativo se desarrolló aplicando la metodología observacional, descriptiva, no experimental mediante una revisión documental centrada en analizar el enfoque intercultural de la lactancia materna desde las percepciones, creencias, tradición, conocimientos, actitudes y prácticas de las comunidades de diversas etnias y nacionalidades en Chimborazo a la vez identificar el proceso de educación en salud y las intervenciones culturalmente aceptables orientadas a promover el empoderamiento en la lactancia materna, desde un enfoque intercultural en madres gestantes y lactantes de diversas culturas.

*Población de estudio y muestra:* compuesta por documentos científicos que reposan en bases indexadas en ciencias de la salud con abordaje en el tema de la lactancia materna en el contexto intercultural, con énfasis en la provincia de Chimborazo, se priorizarán estudios que documenten la experiencia de las madres gestantes y lactantes, así como los factores socioculturales, económicos y de acceso a servicios de salud que inciden en las prácticas de lactancia en dicha población.

*Recolección de información:* Para la recolección de datos, se considerará la revisión de documentos publicados por instituciones nacionales e internacionales, tales como Organización Mundial de la Salud (OMS), Organización Panamericana de la Salud (OPS), Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), Ministerio de Salud Pública del Ecuador (MSP), revistas científicas de bases médicas indexadas de impacto mundial y regional como: Google Academic, Bireme, Dialnet, PubMed, Medwave, Lilacs, SciELO, Scopus, Redalyc, Medline, Elsevier.

*Criterios de inclusión:* La recolección de información se basará en textos completos publicados a partir del año 2020, sin restricción de idioma. Los estudios incluidos deben centrarse en la lactancia materna desde un enfoque intercultural, particularmente aquellos que aborden la lactancia materna en contextos rurales o indígenas.

*Criterios de exclusión:* Los estudios excluidos serán aquellos que no aborden la lactancia materna de forma intercultural o que no contengan datos aplicables a la realidad, acceso restringido, documentos o artículos científicos fuera inferiores al año 2020 (Tabla 1).

**Tabla 1**

*Criterios de selección de estudio*

Componentes de Estudio	Criterios
Tipos de Estudio	Estudios Bibliográficos
	Estudios Experimentales
	Estudios Observacionales
	Estudios de Caso
Población	Artículos científicos de alto impacto
	Organizaciones internacionales (OMS, OPS, UNICEF)
	Organismos regionales o locales (MSP, ENSANUT)
Idioma de publicación	Inglés
	Español
Disponibilidad de texto	Textos completos
Tiempo de duración	5 años artículos científicos, 10 años libros

*Estrategia de búsqueda:* El presente estudio se llevó a cabo mediante un análisis bibliográfico enfocado en la recopilación de datos relevantes con relación a las variables de estudio, la información obtenida fue mediante una revisión sistemática de la literatura científica disponible (**Tabla 2**).

**Tabla 2**

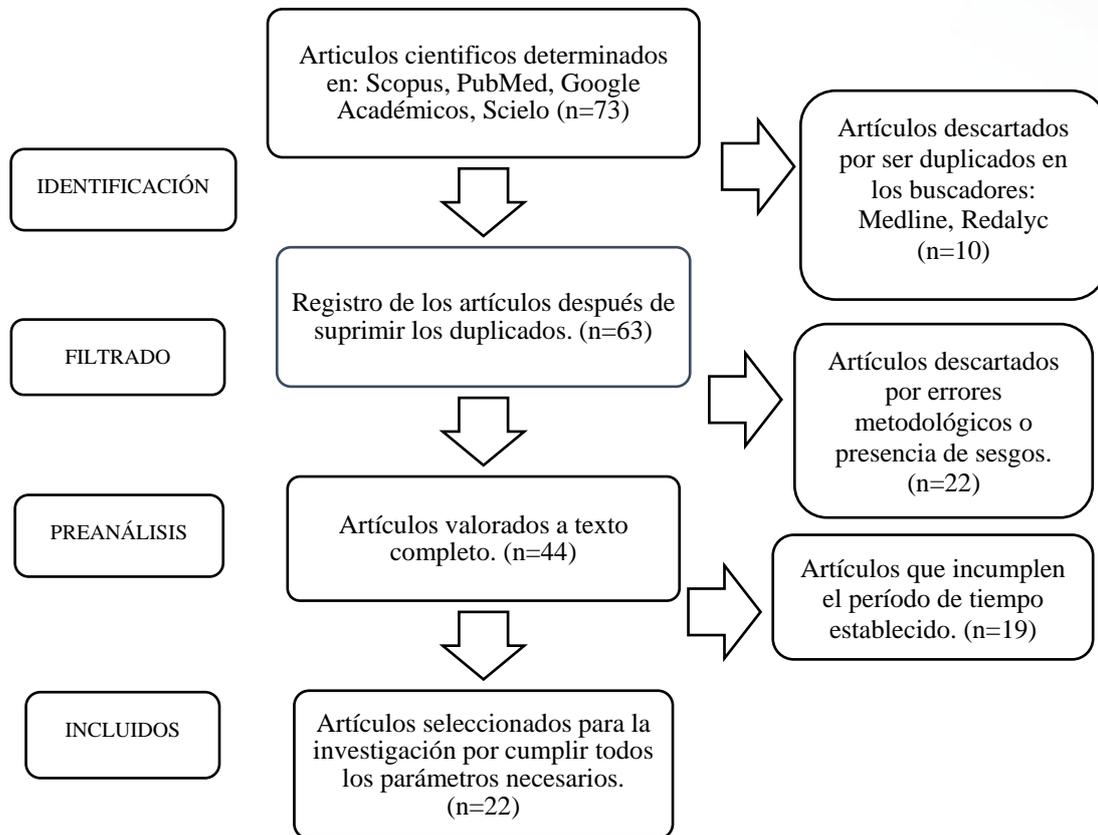
*Términos de búsqueda y extracción de la base de datos*

Fuente	Ecuación de Búsqueda
PubMed	Breastfeeding with an intercultural approach
Scielo	Breastfeeding in pregnant mothers
Google Académico	Cultural practices in breastfeeding
	Strategies and breastfeeding culturally
Scopus	Breastfeeding and reduction post-perinatal infant mortality

El desarrollo de la presente investigación se realizó mediante una búsqueda sistemática de artículos científicos utilizando diferentes estrategias de búsqueda con palabras claves seleccionadas del descriptor MeSH o tesauro de vocabulario controlado para artículos indexados y los operadores booleanos "AND, OR, NOT, MORE, LESS", además se emplearon términos clave relacionados con el tema de estudio, como "breastfeeding, interculturality, beliefs, traditions, culture, pregnant women, infants". Inicialmente se obtuvieron 73 resultados, posteriormente se aplicaron los criterios de selección con temas de estudio relacionados dejando un total de 45 estudios. Se verificaron los índices SJR (Scimago Journal Ranking) se realizó un reconocimiento de los valores SJR correspondientes a cada uno de los artículos científicos disponibles, este valor se reconoce para clasificarlos en cuatro (4) cuartiles (Q), donde el cuartil uno (Q1) será el factor de impacto más alto y el cuartil cuatro (Q4) el de menor impacto. Al finalizar este proceso, se aplicaron los criterios de inclusión determinados con anterioridad como filtro quedando finalmente 22 artículos científicos implementados para el presente estudio (**Figura 1**).

**Figura 1**

*Flujograma de identificación y selección de documentos*



### 3. Resultados

**Objetivo 1:** Analizar el enfoque intercultural de la lactancia materna desde las percepciones, creencias, cultura, tradición, conocimientos, actitudes y prácticas de las comunidades de diversas etnias y nacionalidades en Chimborazo (**Tabla 3**).

**Tabla 3**

*Variables objetivo 1*

VARIABLES	Autor, año, título	Dimensiones	Indicadores	Artículo científico
Prácticas y creencias culturales	Toro et al. (2022) Valoración social de la lactancia materna y	Conocimientos (desde el enfoque intercultural)	Según OMS (2023) y OPS (2023) Los conocimientos de la práctica	Toro et al. (2022), determinan que existe un déficit de conocimiento en los beneficios que aporta la lactancia materna, así como el destete que se relaciona con la cosmovisión función transmisora

<p>dificultades que conlleva el destete precoz en lactantes menores.</p> <p>Correa et al. (2023) Ingesta dietética y patrón alimentario de las mujeres en periodo de gestación y lactancia de los pueblos indígenas de Colombia.</p> <p>Rosales (2022) Conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna y alimentación complementaria, de las madres con niños/as menores de 2 años de edad que asisten al Centro de Salud Zuleta de la parroquia Angochagua, y su relación con la desnutrición crónica infantil</p> <p>Gudiño (2022) Conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna en madres y conducta</p>		<p>de la lactancia materna se caracterizan por lograr las metas de lactancia materna dentro de la primera hora del nacimiento hasta los 2 años de vida e influyen en la creación de estrategias para promover dado que existe una complicación por las corrientes culturales, creencias o tradiciones en las zonas rurales.</p>	<p>de valores éticos y culturales influyendo de forma psicosocial dentro del círculo familiar.</p> <p>Correa et al. (2023): las deficiencias alimentarias durante la gestación y la lactancia generan adaptaciones que afectan salud materno-infantil, asociadas a prácticas culturales erróneas que ponen en riesgo la vida de la adre y recién nacido.</p> <p>Deficiencia en la ingesta usual de energía y nutrientes, las mujeres indígenas en etapa de gestación y lactancia generan adaptaciones inusuales que acarrear al mismo enfermedades metabólicas que se manifiestan a corto plazo en la salud como anemia, enfermedades cardiovasculares, mortalidad materna, y en el recién nacido: retraso en el desarrollo fetal, bajo peso al nacer, parto prematuro, defectos congénitos.</p>
	<p>Actitudes (desde el enfoque intercultural)</p>	<p>Según OPS (2023) las actitudes se caracterizan por percepciones positivas o negativas sobre el acto de amamantar, e influyen en la decisión de iniciar o continuar la lactancia, complicadas por mitos y prejuicios.</p>	<p>Rosales (2022), las madres en su mayoría estiman que amamantar a sus hijos/as hasta los 18 meses es oportuno dado que la alimentación complementaria no es suficiente para cubrir las necesidades nutricionales para que el niño/a crezca y se desarrolle adecuadamente.</p> <p>Gudiño (2022) las madres con voz pacífica reconocen el beneficio de la leche materna, describiendo dentro del mismo que al dar de lactar mantienen un vínculo afectivo el mismo que genera paz, emoción al momento de la succión.</p>
	<p>Experiencias (desde el enfoque intercultural)</p>	<p>UNICEF (2024), las experiencias de lactancia</p>	<p>Huertas-Sosa &amp; Vega-Ramírez (2023) las madres crean una experiencia propia en el medio familiar, social, disponibilidad de</p>

<p>alimentaria de niños de 3 a 5 años en la Unidad Educativa “Atahualpa”, Ibarra 2021.</p>		<p>están condicionadas por el entorno social, el apoyo del sistema de salud y las condiciones económicas.</p>	<p>alimentos, imitación o seguimiento de la tradición cultural, conjuntamente se asocia la conducta alimentaria individual tanto las preferencias preexistentes en el núcleo familiar.</p>
<p>Huertas-Sosa &amp; Vega-Ramírez (2023) Prácticas culturales en la lactancia materna: revisión integrativa.</p>	<p>Creencias (desde el enfoque intercultural)</p>	<p>Menza et al. (2025) Las creencias se relacionan con ideas tradicionales, religiosas o simbólicas que influyen en la práctica o interrupción de la lactancia.</p>	<p>Vargas-Zarate et al. (2020), describen que el calostro (leche producida durante los primeros días después del parto) se debe desechar porque es sucio y antihigiénico, el recién nacido no debe succionar hasta que la leche salga blanca. Villacres et al. (2024). La leche materna no contiene suficiente hierro para suplir los requerimientos del bebé durante los primeros seis meses de vida, a partir de los 12 meses la leche materna no aporta casi nada por eso mejor suspenderla, la leche materna no le quita la sed al bebé, en relación con el estado emocional de la madre se destaca que de las madres muy nerviosas la leche materna alimenta menos y durante la lactancia la madre transmite sus nervios al bebé.</p>
<p>Vargas-Zarate et al. (2020) Lactancia materna: mitos y verdades. Artículo de revisión.</p>			
<p>Villacres et al. (2024). Factores relacionados al abandono de la lactancia materna en Ecuador: Factors related to breastfeeding abandonment in Ecuador.</p>			

**Objetivo 2:** Identificar el proceso de educación en salud y las intervenciones culturalmente aceptables orientadas a favorecer el empoderamiento en la lactancia materna, desde un enfoque intercultural en madres gestantes y lactantes de diversas culturas (**Tabla 4**).

**Tabla 4**

*Variables objetivo 2*

Variables	Autor, año, título	Dimensiones	Indicadores.	Artículo científico
Acceso a información educativa	Hidrobo et al. (2021), Factores étnicos culturales asociados a la lactancia materna en madres gestantes de Imbabura – Ecuador.	Material educativo: folletos, carteles videos interactivos, capacitaciones, casas abiertas.	Según OMS (2023) y OPS (2023), el acceso a la información educativa sobre lactancia materna se caracteriza por la disponibilidad, comprensión y utilidad de materiales informativos, influye en la decisión de amamantar, y se complica por barreras socioculturales, lingüísticas y tecnológicas	Hidrobo et al. (2021). Las madres en comunidades rurales enfrentan dificultades socioeconómicas, falta de servicios de salud y barreras culturales que dificultan acceder a información y aplicar adecuadamente la lactancia materna.
	Chávez & Toledo (2024), Lactancia materna desde la diversidad cultural ecuatoriana.			Chávez & Toledo (2024) se destaca que por el déficit en conocimientos y fuerza de creencias tradicionales en la actualidad se desvaloriza la lactancia prolongada, esto por falta de educación, las madres no acceden a contenidos educativos que contrapongan estas creencias, lo que complica el uso eficaz de materiales educativos y recursos institucionales.
	Cárdenas et al. (2025), Estrategias educativas culturalmente diversas en la promoción de la lactancia materna			Cárdenas et al. (2025). Las barreras culturales y educativas existentes y de una falta oportuna de atención prenatal y cuidado neonatal, los cuales inciden significativamente en este problema, dificultando la adopción de prácticas saludables como la lactancia materna en donde la implementación de estrategias educativas que consideren los contextos étnico-culturales son esenciales para mejorar estos indicadores de salud. Sin embargo, la falta de programas adaptados a las necesidades específicas de cada grupo y la insuficiente difusión de información adecuada, limitan
	Cantos & Toledo (2024), Factores Socioculturales que inciden en la Lactancia Materna Exclusiva en un centro de Salud Ecuatoriano.			

<p>Oleas (2024), Análisis de Factores Maternos que Afectan la Lactancia Materna Exclusiva en Ecuador.</p>			<p>la efectividad de estas intervenciones. Por lo tanto, es indispensable desarrollar y aplicar enfoques educativos que respeten y se adapten a las creencias y prácticas culturales que promuevan un ambiente de confianza y respeto a favor de la salud reproductiva y del desarrollo infantil, con la finalidad de mejorar la calidad de vida de estas comunidades.</p>
<p>Flores et al. (2021), Lactancia materna exclusiva y factores maternos relacionados con su interrupción temprana en una comunidad rural de Ecuador.</p>	<p>Recursos educativos difusión de medios, sitios web como redes sociales o páginas oficiales.</p>	<p>Según OPS, (2023), los recursos educativos influyen en la capacidad de las madres para tomar decisiones informadas sobre el inicio y la continuación de la lactancia, promoviendo la salud infantil y materna a largo plazo.</p>	<p>Cantos &amp; Toledo (2024). Refiere barreras psicosociales y culturales que debilitan el soporte institucional y familiar, fundamental para la aceptación del contenido educativo dado que ciertas culturas determinan que la difusión de información puede ser perjudicial o irrelevante, se deduce que la carencia de acompañamiento y guía técnica afecta negativamente el impacto de la educación sanitaria, especialmente en poblaciones vulnerables o difícil acceso como las zonas rurales.</p> <p>Oleas (2024). Relación directa con la dimensión de <b>material educativo y creencias dado que describen que los</b> materiales no están adaptados a la cosmovisión o idioma de la comunidad, siendo inoportunos prestar atención o recibir información dado que los mismos <b>no son aceptados ni utilizados</b>, entre ello, se dificulta por las barreras lingüísticas lo que <b>limita su efectividad en la promoción de la lactancia materna.</b></p> <p>Flores et al. (2021). Se vincula el <b>déficit de recursos educativos contextualizados y ausencia de soporte</b></p>

				<b>institucional o familiar, los factores socioeconómicos es un factor delimitante dado que la mujer no accede a recursos digitales, materiales que refuercen su rol como madre lactante, incluyendo que la difusión por radio o televisión no conlleva una red de apoyo lo que influye en la baja adherencia a las prácticas de lactancia.</b>
--	--	--	--	---

**Objetivo 3:** Proponer recomendaciones para apoyar la lactancia materna desde una perspectiva intercultural para la promoción del fortalecimiento de las embarazadas y madres en periodo de lactancia en Chimborazo (**Tabla 5**).

**Tabla 5**

*Variables objetivo 5*

Variables	Autor, año, título	Dimensiones	Indicadores.	Artículo científico
Políticas gubernamentales programas	Oblitas et al. (2022), Lactancia materna exclusiva en Latinoamérica: una revisión sistemática	Leyes (Con enfoque intercultural que sustenten el fomento el empoderamiento de las madres gestantes y lactantes)	Según OMS (2023) y OPS (2023) las leyes sobre lactancia materna se caracterizan por establecer marcos normativos que promueven la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida. Estas leyes influyen en la creación de entornos favorables para la lactancia y se complican por la falta de	Oblitas et al. (2022) evidencian que, a pesar de los esfuerzos legislativos y de campañas informativas, persisten barreras estructurales como la falta de licencia laboral suficiente para madres lactantes y el limitado acceso a servicios de salud amigables con la lactancia, lo que surge la necesidad de fortalecer los marcos regulatorios que

			implementación efectiva y la presión de la industria de sustitutos de la leche materna.	protegen a las madres frente a la promoción de fórmulas lácteas, se incentiva fomentar e implementar acciones contextualizadas según la diversidad cultural y socioeconómica de en la regularidad de sucedáneos de leche materna.
	Ávalos et al. (2022), Impacto del abandono de la lactancia materna exclusiva sobre la salud de los lactantes	Regulaciones (con enfoque intercultural que sustenten el fomento el empoderamiento de las madres gestantes y lactantes)	Según OPS (2023) regula la comercialización de sucedáneos de la leche materna, estableciendo normas que limitan su promoción y distribución. Estas regulaciones influyen en la protección de la lactancia materna exclusiva y se complican por la persistente publicidad de productos alternativos que pueden desalentar la lactancia materna	Ávalos et al. (2022), enfatiza las consecuencias negativas que genera el abandono precoz de la lactancia materna exclusiva, destacando el aumento de enfermedades respiratorias, gastrointestinales y cuadros de desnutrición en los lactantes dado que existe una vinculan directamente la ausencia y regulación de políticas del uso de sucedáneos que evitan la continuidad de la lactancia, así como con la escasa presencia de espacios

				<p>adecuados en lugares de trabajo para amamantar. El estudio propone que, para reducir los impactos en la salud infantil, es fundamental reforzar las regulaciones existentes.</p>
	<p>Pilatasig &amp; Llangari (2024). El Abandono de la Lactancia Materna Exclusiva y el Uso de Fórmulas Lácteas.</p>			<p>Pilatasig &amp; Llangari (2024), el uso temprano de fórmulas lácteas está estrechamente vinculado al abandono de la lactancia materna exclusiva, en muchos casos debido a la desinformación o al escaso apoyo institucional las madres optan la influencia de la industria alimentaria, que con estrategias de marketing agresivas ha logrado posicionarse incluso en comunidades rurales. Se advierte que, a pesar de las regulaciones vigentes, como el Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de</p>

				la Leche Materna, su aplicación es débil se debe incentivar la lactancia materna exclusiva dentro de los 12 primeros meses de vida.
	Tasé (2022) Conocimientos sobre lactancia materna, en madres adolescentes de la Amazonía ecuatoriana.	Prioridades. (Con enfoque intercultural que sustenten el fomento el empoderamiento de las madres gestantes y lactantes)	UNICEF (2024), prioriza la promoción de la lactancia materna en madres gestantes y lactantes, enfocándose en la educación y el apoyo a las madres. Estas prioridades influyen en la mejora de las tasas de lactancia materna y se complican por las barreras culturales y sociales que pueden afectar la aceptación y práctica de la lactancia materna.	Tasé (2022) detalla que las madres durante el proceso de la lactancia deben centrarse en fortalecer el conocimiento especialmente en contextos vulnerables como la Amazonía ecuatoriana, si bien existe un conocimiento básico, aún hay deficiencias en técnicas adecuadas y manejo de problemas comunes como es la posición, técnica, horario de amamantamiento. Por otro lado, las prioridades del trabajo destinado a la caza, pesca o agricultura influyen directamente en la discontinuidad de la lactancia exclusiva conllevando al

				abandono temprano.
	Rodríguez et al. (2020) Beneficios inmunológicos de la leche materna.			Destaca la lactancia materna como una prioridad de salud pública por sus importantes beneficios inmunológicos dado que contiene anticuerpos, células inmunológicas y compuestos bioactivos que fortalecen el sistema inmune del recién nacido, protegiéndolo contra infecciones respiratorias, gastrointestinales y otras enfermedades comunes en la infancia. Es por ello por lo que describe como prioridad para los profesionales de la salud promover la lactancia desde el nacimiento no solo para reducir las tasas de morbilidad infantil, sino también disminuir la demanda en los servicios de salud.

	<p>Secretaría Técnica Ecuador Crece sin Desnutrición Infantil (2023) Estrategia nacional Ecuador crece sin desnutrición infantil: avances de la política pública orientada al abordaje de la desnutrición crónica infantil</p>		<p>Incluye estrategias para promover la lactancia materna, Este proyecto se caracteriza por la capacitación de profesionales de salud y la sensibilización de la comunidad, influye en la reducción de la desnutrición infantil y se complica por la necesidad de recursos y la participación de las comunidades locales y actores sociales.</p>	<p>Describe especialmente el fomento de la lactancia materna dentro de los primeros 1.000 días de vida, a su vez la promoción activa de la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses, adicional se fomenta que si la madre tiene imposibilidad de amamantar tiene acceso a los bancos de leche que tiene asociación con los entornos hospitalarios amigos de la madre y el niño, además el proyecto también contempla la sensibilización de la población a través de campañas comunicacionales adaptadas lingüística y culturalmente, particularmente en zonas indígenas y rurales.</p>
--	--	--	--	--

Los autores Toro et al. (2022), Rosales (2022) y Huertas-Sosa & Vega-Ramírez (2023) coinciden en que las prácticas culturales, creencias y conocimientos ancestrales influyen significativamente en la forma en que las madres indígenas comprenden y aplican la lactancia materna, dentro de las investigaciones realizadas por cada uno se evidencia que en zonas rurales y comunidades indígenas, la lactancia no solo se percibe como una necesidad biológica, sino como una expresión cultural y espiritual, profundamente ligada

a la cosmovisión familiar y comunitaria que conlleva a fomentar el apego materno – fetal. Además, señalan que estas prácticas cumplen una función educativa, en la transmisión de valores como el cuidado, solidaridad y continuidad de la vida dado que este proceso es sagrado, como parte del enfoque integral se deduce que estos aportes deben ser reconocidos por los sistemas de salud y aplicados.

A pesar de las coincidencias, se identifican discrepancias importantes en el abordaje de los efectos de estas prácticas sobre la salud materno-infantil. Correa et al. (2023) advierten que ciertas costumbres alimentarias en la gestación y la lactancia pueden derivar en deficiencias nutricionales graves, como anemia y bajo peso al nacer, debido a la ausencia de nutrientes esenciales es por ello que se debe fomentar una alimentación equilibrada, esta visión contrasta con la perspectiva cultural de los autores Toro et al. (2022) y Huertas-Sosa & Vega-Ramírez (2023) quienes priorizan la valoración simbólica y social de la lactancia dentro del contexto indígena, sin destacar los posibles riesgos sanitarios de mantener prácticas que van de generación en generación, en este sentido, algunos autores se enfocan en el respeto a la cultura, mientras otros subrayan la necesidad de intervenir para corregir hábitos potencialmente perjudiciales, lo que plantea un desafío para las políticas de salud intercultural.

De tal forma cabe destacar que Menza et al. (2025) aportan evidencia sólida sobre la importancia de integrar el enfoque intercultural en las políticas y prácticas de promoción de la lactancia materna en comunidades indígenas, a la vez la gran oportunidad de aprendizaje mutuo de comunidades indígenas y agentes de salud, promoviendo enfoques de salud que respeten y valoren las tradiciones culturales. Las coincidencias entre los autores Cevallos et al. (2020) revelan un consenso respecto al valor simbólico y social de esta práctica, y al rol central que juegan las creencias y conocimientos tradicionales. Sin embargo, las diferencias en cuanto a los riesgos de ciertas prácticas muestran la urgencia de una articulación equilibrada entre saberes ancestrales y criterios científicos dentro del margen respetuoso de la identidad cultural para garantizar la salud de madres y niños con el objetivo único de fomentar un modelo de atención verdaderamente intercultural.

Los estudios de Rosales (2022) y Gudiño (2022) coinciden en que las actitudes hacia la lactancia materna están positivamente influenciadas por factores afectivos, simbólicos y culturales, es por ello que las madres consideran este acto no solo como nutricional, sino como un medio para fortalecer el vínculo emocional con sus hijos, en su artículo original Gudiño (2022) resalta que muchas madres experimentan una conexión emocional profunda durante la succión, asociando este momento con paz y seguridad, mientras Rosales (2022) señala que la decisión de prolongar la lactancia se basa en la percepción de insuficiencia de la alimentación complementaria. Ambos estudios reflejan que, desde un enfoque intercultural, las actitudes no se basan únicamente en conocimiento técnico, sino en emociones, creencias familiares y prácticas de crianza transmitidas de generación

en generación; estas actitudes, reforzadas por la tradición y la experiencia personal, fomentan la continuidad de la lactancia hasta los 18 meses o más.

Si bien autores como Huertas-Sosa & Vega-Ramírez (2023) y UNICEF (2024) concuerdan en que las experiencias de lactancia están influenciadas por factores sociales, culturales y económicos, difieren en el énfasis del agente determinante. Huertas-Sosa & Vega-Ramírez (2023) sostiene que las madres moldean su experiencia de lactancia principalmente en función del entorno familiar, la disponibilidad alimentaria y la continuidad de las costumbres, lo cual configura un proceso autónomo, basado en la imitación y tradición. En cambio UNICEF (2024) enfatiza el papel estructural del sistema de salud y las condiciones económicas como condicionantes externos que afectan la posibilidad de sostener la lactancia. Por tanto, al proceso de la lactancia materna se describe como una experiencia más autodeterminada y simbólica, lo que muestra la necesidad de atender tanto las estructuras como las vivencias internas para diseñar políticas culturalmente pertinentes.

En relación con las creencias, Vargas-Zarate et al. (2020) y Villacres et al. (2024) evidencian una serie de ideas erróneas que afectan negativamente el inicio y mantenimiento de la lactancia materna. Ambos estudios presentan creencias profundamente arraigadas en sectores rurales e indígenas, como la percepción de que el calostro es sucio o que la leche materna carece de hierro y beneficios después del primer año. Mientras Vargas-Zarate et al. (2020) se enfoca en prácticas postparto inmediatas como el rechazo del calostro, Villacres et al. (2024) amplía el análisis hacia los 12 meses, cuestionando el valor nutricional prolongado de la leche materna. Estas discrepancias muestran que las creencias erróneas pueden variar en el tiempo de aplicación, pese a los avances en salud pública, persisten mitos que condicionan la decisión de amamantar. Es evidente que estas creencias necesitan ser abordadas con estrategias interculturales que respeten el conocimiento local, pero lo complementen con evidencia científica clara.

Los estudios de Hidrobo et al. (2021), Chévez & Toledo (2024) y Cárdenas et al. (2025) coinciden en que el acceso a la información educativa sobre lactancia materna en comunidades indígenas y rurales se encuentra severamente limitado por factores socioculturales, lingüísticos y estructurales. Estas investigaciones destacan que, en muchas comunidades, las madres no cuentan con materiales adecuados ni en su idioma ni adaptados a sus creencias, lo cual debilita su empoderamiento para tomar decisiones informadas. Asimismo los autores Castelo-Rivas et al. (2021) reconocen que la falta de acompañamiento profesional y la débil articulación institucional impiden que los contenidos educativos logren impacto real en las prácticas maternas. Se establece entonces que la educación en salud, para ser efectiva, debe ser culturalmente pertinente y construida desde un enfoque horizontal y participativo que valore los conocimientos tradicionales sin imponer saberes externos.

Existe diferencias entre los consensos sobre la necesidad de educación intercultural, frente a la percepción de los recursos educativos y aceptación comunitaria. Por ejemplo, Oleas (2024) y Cantos & Toledo (2024) señalan que muchas veces los materiales como folletos o videos no tienen impacto porque no están diseñados en función del idioma, cosmovisión o contexto cotidiano de las comunidades, lo que provoca indiferencia o rechazo. En cambio Cárdenas et al. (2025) enfatizan que si bien existen recursos limitados, el problema mayor es la ausencia de programas integrales sostenidos y contextualizados que faciliten la adopción de prácticas saludables. Por otro lado Lunavictoria et al. (2025) apuntan a la ineficacia del material como barrera directa, otros identifican una falla estructural en la implementación de políticas educativas que respeten las especificidades culturales, lo que sugiere que el empoderamiento real requiere más que solo material informativo: necesita procesos integrales, sostenibles y culturalmente sensibles.

En general existe una clara preocupación por la limitada efectividad de los procesos educativos actuales dirigidos a madres gestantes y lactantes de diversas etnias en Chimborazo. La falta de acceso, el desconocimiento del idioma y la escasa pertinencia cultural de los materiales informativos constituyen barreras recurrentes que obstaculizan la internalización y práctica de la lactancia materna. Flores et al. (2021) destacan además, que la precariedad económica y la falta de conectividad tecnológica excluyen a muchas mujeres del contenido educativo digital, debilitando su rol como actrices informadas en salud. De este modo, se hace evidente que las intervenciones educativas deben trascender la entrega de información y construirse desde un enfoque intercultural, comunitario y empoderador, que fortalezca la autonomía de las mujeres en su entorno familiar y social.

Los autores Oblitas et al. (2022), Ávalos et al. (2022) y Pilatasig & Llangari (2024) coinciden en que las leyes y regulaciones vigentes sobre lactancia materna, aunque existen, son insuficientes en su aplicación práctica, especialmente en contextos rurales e interculturales. Todos señalan la urgente necesidad de fortalecer los marcos legales que protejan a las madres frente a la presión del mercado de fórmulas lácteas. De manera específica, enfatizan que estas normas deben adaptarse a los contextos socioculturales diversos, reconociendo los valores, roles y prácticas de cada grupo étnico. También subrayan que la creación de entornos laborales y comunitarios amigables con la lactancia es clave para sostener esta práctica, así como garantizar el cumplimiento del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos. En consecuencia, las recomendaciones convergen en reforzar la legislación e implementar mecanismos de control y sanción, acompañados de una estrategia educativa que valore los saberes locales.

Mientras Rodríguez et al. (2020) priorizan la lactancia materna como estrategia de salud pública por sus beneficios inmunológicos, Tasé (2022) analiza cómo factores sociales y económicos, como las labores agrícolas o de subsistencia, interrumpen la continuidad de

la lactancia exclusiva en madres amazónicas. Esta diferencia evidencia que, si bien la comunidad científica reconoce los beneficios de la lactancia, la implementación de políticas requiere una adaptación contextual más profunda. De un lado, se plantea una perspectiva biomédica centrada en la prevención de enfermedades; del otro, se visualiza una necesidad práctica de acompañamiento en la vida cotidiana de las madres. Por tanto, las discrepancias resaltan la importancia de que las prioridades institucionales no solo se basen en indicadores sanitarios, sino también en condiciones reales de vida, trabajo y cultura de las mujeres, especialmente en pueblos originarios.

Finalmente, el análisis del proyecto “Estrategia nacional Ecuador crece sin desnutrición infantil: avances de la política pública orientada al abordaje de la desnutrición crónica infantil” de la Secretaría Técnica Ecuador Crece sin Desnutrición Infantil (2023) demuestra un esfuerzo por incorporar un enfoque intercultural en la promoción de la lactancia materna, especialmente durante los primeros mil días de vida. Sin embargo, los autores coinciden en que la efectividad de estas iniciativas aún se ve obstaculizada por la limitada participación comunitaria, la escasa dotación de recursos y la débil articulación entre actores sociales y sanitarios. Aunque el proyecto incluye elementos positivos como campañas lingüísticamente adaptadas y el acceso a bancos de leche humana, su implementación se enfrenta a retos estructurales. Se recomienda, por tanto, profundizar en el trabajo colaborativo con liderazgos locales y fortalecer el rol de las parteras, promotoras comunitarias y sabedoras ancestrales para garantizar la sostenibilidad de estos esfuerzos. Así, el empoderamiento de las madres gestantes y lactantes podrá consolidarse desde la raíz cultural y no solo desde el ámbito técnico o institucional.

La lactancia materna, entendida desde un enfoque intercultural, representa no solo una práctica biológica sino también un acto profundamente vinculado a la identidad, la cultura y las condiciones sociales de las madres gestantes y lactantes, especialmente en contextos étnicamente diversos como la provincia de Chimborazo. El análisis revela que las percepciones, creencias, actitudes y experiencias en torno a la lactancia están fuertemente influenciadas por saberes ancestrales, barreras socioeconómicas y estructuras institucionales que muchas veces no logran adaptarse a las realidades culturales de estas comunidades. A pesar de la existencia de marcos normativos y programas orientados a la promoción de la lactancia materna, la falta de adaptación lingüística y cultural, la limitada difusión de información educativa pertinente y la débil regulación sobre la comercialización de fórmulas lácteas continúan siendo obstáculos críticos para el empoderamiento efectivo de las madres.

En este contexto, el personal de enfermería cumple un rol fundamental y estratégico, al ser el nexo directo entre el sistema de salud y la comunidad. Su papel va más allá del cuidado clínico: implica una labor educativa, comunicacional y de acompañamiento culturalmente sensible. Las enfermeras y enfermeros deben fortalecer sus competencias

interculturales para reconocer, respetar y valorar las prácticas tradicionales sin deslegitimarlas, al mismo tiempo que promueven prácticas basadas en evidencia científica. Además, son clave en la implementación de programas comunitarios, en la construcción de redes de apoyo entre madres, y en la articulación con liderazgos locales para garantizar una atención más humana, inclusiva y efectiva. Solo con su participación y consciente se podrá avanzar hacia un modelo de salud verdaderamente equitativo, que reconozca y potencie la diversidad como un recurso para el desarrollo integral de la madre y el niño.

#### 4. Conclusiones

- El análisis del enfoque intercultural de la lactancia materna evidencia que las percepciones, creencias, conocimientos y prácticas de las comunidades indígenas y mestizas están profundamente marcadas por sus cosmovisiones y tradiciones ancestrales. Estas visiones del mundo influyen en la aceptación, continuidad o rechazo de la lactancia materna, especialmente en relación con mitos sobre el calostro, tiempos de amamantamiento o introducción temprana de alimentos. Reconocer estas prácticas no significa validarlas sin crítica, sino comprenderlas para dialogar desde un enfoque respetuoso e inclusivo. El personal de enfermería, al estar en contacto directo con las madres, debe formarse en competencias interculturales que le permitan integrar el conocimiento científico con los saberes tradicionales, favoreciendo prácticas saludables sin vulnerar la identidad cultural de las usuarias.
- La promoción de la lactancia materna desde un enfoque intercultural requiere reforzar las políticas públicas, regulaciones y proyectos que respondan a las realidades sociales y culturales de las madres en Chimborazo. Si bien existen normativas nacionales e internacionales que amparan la lactancia, su implementación es limitada, especialmente en zonas rurales e indígenas donde la presión de la industria de sucedáneos y la falta de entornos laborales favorables dificultan su práctica. En este escenario, las recomendaciones deben orientarse a fortalecer leyes con enfoque intercultural, asegurar espacios físicos adecuados y desarrollar proyectos participativos liderados desde las comunidades. El personal de enfermería, como eje articulador entre políticas y práctica clínica, debe liderar estas estrategias desde su conocimiento técnico y sensibilidad cultural, impulsando cambios estructurales que garanticen el empoderamiento materno y la salud integral del binomio madre-hijo.

#### 5. Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses en relación con el artículo presentado.

## 6. Declaración de contribución de los autores

Todos autores contribuyeron significativamente en la elaboración del artículo.

## 7. Costos de financiamiento

La presente investigación fue financiada en su totalidad con fondos propios de los autores.

## 8. Referencias Bibliográficas

Ávalos González, M. M., Mariño Membribes, E. R., Macías Hernández, N., Samón Mendoza, D., & Pérez Véliz, Y. (2022). Impacto del abandono de la lactancia materna exclusiva sobre la salud de los lactantes. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 21(3). [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2022000300010&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2022000300010&lng=es&tlng=es)

Cantos Rivera, A. M., & Toledo Santana, N. (2024). Factores socioculturales que inciden en la lactancia materna exclusiva en un centro de salud ecuatoriano. *Revista Científica Higía de la Salud*, 11(2). <https://doi.org/10.37117/higia.v11i2.977>

Cárdenas Robles, E. D., Morejón Jácome, G. E., Hidrobo Guzmán, J. F., Pilco Vargas, L. D., & Iguago Angamarca, E. T. (2025). Estrategias educativas culturalmente diversas en la promoción de la lactancia materna. *Arandu UTIC*, 11(2), 3584–3596. <https://doi.org/10.69639/arandu.v11i2.523>

Castelo-Rivas, W. P., Pincay-Intriago, J. S., Porrás-Castellano, J. P., & Vera-Rodríguez, M. N. (2021). Factores que influyen en el destete precoz de lactantes pertenecientes al Centro de Salud Augusto Egas, Ecuador. *Revista Información Científica*, 100(5), 1-9. <http://scielo.sld.cu/pdf/ric/v100n5/1028-9933-ric-100-05-e3646.pdf>

Cevallos Tejada, F., Vásquez, G., Callay, S., & Falconí, G. (2020). *Lactancia Materna. Derecho que garantiza el crecimiento y desarrollo de la niña y el niño*. Boletín Estadístico Número 1. Consejo Nacional para la Igualdad Intergeneracional. [https://www.igualdad.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2020/02/boletin\\_lactancia\\_materna\\_20feb-1.pdf](https://www.igualdad.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2020/02/boletin_lactancia_materna_20feb-1.pdf)

Chávez Macías, I. L., & Toledo Santana, N. (2024). Lactancia materna desde la diversidad cultural ecuatoriana. *Revista Científica Arbitrada Multidisciplinaria Pentaciencias*, 6(3), 176–189. <https://doi.org/10.59169/pentaciencias.v6i3.1086>

Correa Guzmán, N., Sepúlveda Herrera, D. M., Restrepo Mesa, S. L., Cárdenas Sánchez, D. L., Mendoza Uribe, A. F., & Manjarrés Correa, L. M. (2023).

Ingesta dietética y patrón alimentario de las mujeres en periodo de gestación y lactancia de los pueblos indígenas de Colombia. Problemática que requiere urgente atención. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 41(3), e352497. <https://doi.org/10.17533/udea.rfnsp.e352497>

Flores Estrella, M. D., Centeno Villavicencio, M. L., Maldonado Rivadeneira, J.-C., Robles Rodríguez, J., & Castro Burbano, J. (2021). Lactancia materna exclusiva y factores maternos relacionados con su interrupción temprana en una comunidad rural de Ecuador. *Acta Pediátrica de México*, 42(2), 56-65. <https://doi.org/10.18233/APM42No2pp56-652120>

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF]. (2023). Sólo 4 de cada 10 bebés menores de 6 meses son exclusivamente amamantados en América Latina y el Caribe [Comunicado de prensa]. <https://www.unicef.org/lac/comunicados-prensa/solo-4-cada-10-bebes-menores-6-meses-exclusivamente-amamantados-america-latina-caribe-semana-lactancia-materna>

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF]. (2024). Centros Interculturales para la Promoción de la Salud y Nutrición. <https://www.unicef.org/ecuador/centros-interculturales-para-la-promoci%C3%B3n-de-la-salud-y-nutrici%C3%B3n#:~:text=En%20UNICEF%20Ecuador%20trabajamos%20para,cr%C3%B3nica%20en%20ni%C3%B1os%20y%20ni%C3%B1as.&text=Con%20la%20motivaci%C3%B3n%20de%20combatir,y%20derechos%20de%20los%20ni%C3%B1os>

Gudiño Granja, P. D. (2022). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna en madres y conducta alimentaria de niños de 3 a 5 años en la Unidad Educativa “Atahualpa”, Ibarra 2021* [Tesis pregrado, Universidad Técnica del Norte, Ibarra, Ecuador]. <https://repositorio.utn.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/12274/2/06%20NUT%20418%20TRABAJO%20GRADO.pdf>

Hidrobo Guzmán, J., Jaramillo Villarruel, D., Álvarez Moreno, M., Vásquez Figueroa, T., Reascos Paredes, Y. L., & Cabascango Cabascango, K. (2021). Factores étnicos culturales asociados a la lactancia materna en madres gestantes de Imbabura – Ecuador. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 5(6), 13369-13381. [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v5i6.1327](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v5i6.1327)

Huertas-Sosa, C. M., & Vega-Ramírez, A. S. (2023). Prácticas culturales en la lactancia materna: revisión integrativa. *Ene*, 17(3), 3318.

[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1988-348X2023000300002&lng=es&tlng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2023000300002&lng=es&tlng=es)

Instituto Nacional de Estadística y Censos [INEC]. (2018). Encuesta Nacional de salud y Nutrición (ENSANUT) 2018.

[https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas\\_Sociales/ENSANUT/ENSANUT\\_2018/Principales%20resultados%20ENSANUT\\_2018.pdf](https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas_Sociales/ENSANUT/ENSANUT_2018/Principales%20resultados%20ENSANUT_2018.pdf)

Lunavictoria Ulloa, D. S., Betancourt Jimbo, C. del R., Calderón Cabezas, C. C., & Damián Sinchiguano, G. E. (2025). Factores determinantes en el destete de la lactancia materna en niños menores de dos años: un enfoque multidimensional. *Anatomía Digital*, 8(1.1), 64-82.

<https://doi.org/10.33262/anatomiadigital.v8i1.1.3332>

Mier-Báez, C. D., Vaca-Colcha, S. E., Chávez-Guevara, K. J., & Chachalo-Sandoval, M. G. (2024). Practicas ancestrales e interculturales de los pueblos indígenas en la aplicación de normativas ESAMYN. *Sanitas. Revista Arbitrada de Ciencias de la Salud*, 3(especial), 108-116. <https://doi.org/10.62574/y3ew3m73>

Ministerio de Salud Pública [MSP]. (2020) Lactancia materna en el Ecuador. TOMO I. Compendio de Resultados Encuesta de Vida.

<https://www.salud.gob.ec/lactancia-materna-en-el-ecuador/>

Secretaría Técnica Ecuador Crece sin Desnutrición Infantil. (2023). Estrategia nacional Ecuador crece sin desnutrición infantil: avances de la política pública orientada al abordaje de la desnutrición crónica infantil. <https://www.infancia.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2023/11/BasePoliticaNov2023V16FINAL.pdf>

Oblitas Gonzales, A., Herrera Ortiz, J. U., Flores Cruz, Y. L. (2022). Lactancia materna exclusiva en Latinoamérica: una revisión sistemática. *Vive Revista de Salud*, 5(15), 874-888. [www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2664-32432022000300874](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2664-32432022000300874)

Oleas Nieto, K. (2024). Análisis de Factores Maternos que Afectan la Lactancia Materna Exclusiva en Ecuador. *Revista Vive*, 7(20), 617–627.

<https://doi.org/10.33996/revistavive.v7i20.327>

Menza Vivas, S. Y., Gomez Cortes, P. D., & Calderon Farfán, J. C. (2025). Prácticas ancestrales de lactancia materna en el territorio indígena nasa de Juan Tamahuila, Colombia. *Cultura de los Cuidados*, 29(70), 183–196.

<https://doi.org/10.14198/cuid.26456>

- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2023). Alimentación del lactante y del niño pequeño. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>
- Organización Panamericana de la Salud [OPS]. (2023). Lactancia materna y alimentación complementaria. <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>
- Pilatasig Tandalla, D. S., & Llangari Zurita, M. I. (2024). El abandono de la lactancia materna exclusiva y el uso de fórmulas lácteas. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 8(1), 4859-4883. [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v8i1.9822](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i1.9822)
- Rodríguez Aviles, D. A., Barrera Rivera, M. K., Tibanquiza Arreaga, L. del P., & Montenegro Villavicencio, A. F. (2020). Beneficios inmunológicos de la leche materna. *RECIAMUC*, 4(1), 93-104. [https://doi.org/10.26820/reciamuc/4.\(1\).enero.2020.93-104](https://doi.org/10.26820/reciamuc/4.(1).enero.2020.93-104)
- Rosales Lara, N. N. (2022). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna y alimentación complementaria, de las madres con niños/as menores de 2 años de edad que asisten al Centro de Salud Zuleta de la parroquia Angochagua, y su relación con la desnutrición crónica infantil* [Tesis de maestría, Universidad Internacional del Ecuador - UIDE, Quito, Ecuador]. <https://repositorio.uide.edu.ec/bitstream/37000/5366/1/T-UIDE-0506.pdf>
- Solís Cartas, U., Cevallos Paredes, K. A., Castillo Ruiz, L. E., & Santillan Mancero, E. T. (2019). Strengths and weaknesses in the use of exclusive breastfeeding in Indigenous mothers of the city of Riobamba in Ecuador. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 48(4). [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-65572019000400005&lng=es&tlng=en](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572019000400005&lng=es&tlng=en)
- Sosseh, S. A., Barrow, A. & Lu, Z. J. (2023). Cultural beliefs, attitudes, and perceptions of lactating mothers on exclusive breastfeeding in The Gambia: an ethnographic study. *BMC Women's Health*, 23(18). <https://doi.org/10.1186/s12905-023-02163-z>
- Targhaq, S., Hosseinzadeh, M., Mirghafourvand, M., & Mousavi, Z. (2025). Breastfeeding empowerment and its relationship with health literacy and spousal support among breastfeeding mothers in Tabriz, Iran: a cross-sectional study. *BMJ Open*, 15(1), e084337. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2024-084337>

- Tasé Martínez, M. J. (2022). Conocimientos sobre lactancia materna, en madres adolescentes de la Amazonía ecuatoriana. *Revista Electrónica de Biomedicina*, (2). <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8881679>
- Toro, M. C., Obando, A., & Alarcón, M. (2022). Valoración social de la lactancia materna y dificultades que conlleva el destete precoz en lactantes menores. *Andes Pediatría*, 93(3), 371-382. <https://dx.doi.org/10.32641/andespediatr.v93i3.3273>
- 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>
- Vargas-Zarate, M., Becerra-Bulla, F., Balsero-Oyuela, S. Y., Meneses-Burbano, Y. S. (2020). Lactancia materna: mitos y verdades. Artículo de revisión. *Revista de la Facultad de Medicina*, 68(4), 608-616. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=576366658017>
- Vera-Ochoa, R. D., León-Vera, C. M., Montaluisa-Iguago, M. N., & Chachalo-Sandoval, M. G. (2024). Conocimiento de los beneficios de la lactancia materna en madres de 18 a 40 años en la ciudad de Ibarra. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. Salud y Vida*, 8(1), 21–29. <https://doi.org/10.35381/s.v.v8i1.3690>
- Villacres Franco, D. C., Villacres Franco, E. V., & Fernández Alfonso, A. (2024). Desafíos de la lactancia materna, alimentación complementaria en atención primaria: una revisión sistemática de la literatura. *Ibero-American Journal of Education & Society Research*, 4(S), 73–84. <https://edsociety.iberojournals.com/index.php/IBEROEDS/article/view/676>

El artículo que se publica es de exclusiva responsabilidad de los autores y no necesariamente reflejan el pensamiento de la **Revista Conciencia Digital**.



El artículo queda en propiedad de la revista y, por tanto, su publicación parcial y/o total en otro medio tiene que ser autorizado por el director de la **Revista Conciencia Digital**.



Open policy finder  
Formerly Sherpa services