

Percepción de la promoción del programa amigos de la madre y del niño-esamyn enfocado en lactancia materna.


Perception of the promotion of the mother and baby friendly program-esamyn focused on breastfeeding.

Pachar-Patiño, Priscila Yulissa¹; Saraguro-Salinas, Sara Margarita².

¹ Universidad Técnica de Machala; Ecuador, Machala; <https://orcid.org/0009-0005-9503-854X>; ppachar1@utmachala.edu.ec

² Universidad Técnica de Machala; Ecuador, Machala; <https://orcid.org/0000-0002-4711-1416>; ssaraguro@utmachala.edu.ec

¹ Autor Correspondencia

 <https://doi.org/10.63618/omd/isj/v3/n4/123>

Cita: Pachar-Patiño, P. Y., & Saraguro-Salinas, S. M. (2025). Percepción de la promoción del programa amigos de la madre y del niño-esamyn enfocado en lactancia materna. *Innova Science Journal*, 3(4), 87-98. <https://doi.org/10.63618/omd/isj/v3/n4/123>.

Recibido: 22/06/2025

Aceptado: 12/08/2025

Publicado: 31/10/2025



Copyright: © 2025 por los autores. Este artículo es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos y condiciones de la Licencia Creative Commons, Atribución-NoComercial 4.0 Internacional. (CC BY-NC).

[\(https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/\)](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/)

Resumen: El estudio analizó la percepción de madres sobre la promoción del programa Establecimientos de Salud Amigos de la Madre y del Niño (ESAMyN) enfocado en lactancia materna, en un centro de salud de Pasaje, Ecuador. Se realizó un diseño cuantitativo, descriptivo y transversal con 75 mujeres gestantes y lactantes de entre 18 y 45 años. Los resultados mostraron que, aunque el 73,3 % recibió información sobre beneficios de la lactancia y el 72 % inició el amamantamiento en la primera hora posparto, solo el 21,3 % recibió orientación en técnicas y el 16 % contó con espacios adecuados para lactar. La lactancia materna exclusiva al nacimiento alcanzó el 46,7 %, pese a que el 74,7 % fue advertido sobre riesgos del biberón. El 76–80 % recibió apoyo posterior y orientación sobre grupos comunitarios. Se concluye que el programa favorece un buen inicio de la lactancia, pero requiere fortalecer el acompañamiento técnico, la infraestructura y la vinculación comunitaria para mantener la lactancia exclusiva por seis meses o más.

Palabras clave: Lactancia materna exclusiva; promoción de la salud; percepción materna; atención perinatal.

Abstract: The study analyzed mothers' perceptions of the promotion of the Mother and Child Friendly Health Facilities (ESAMyN) program focused on breastfeeding at a health center in Pasaje, Ecuador. A quantitative, descriptive, cross-sectional design was used with 75 pregnant and breastfeeding women between the ages of 18 and 45. The results showed that, although 73.3% received information about the benefits of breastfeeding and 72% began breastfeeding within the first hour after giving birth, only 21.3% received guidance on techniques and 16% had adequate spaces for breastfeeding. Exclusive breastfeeding at birth reached 46.7%, despite the fact that 74.7% were warned about the risks of bottle feeding. Between 76% and 80% received follow-up support and guidance on community groups. It is concluded that the program promotes a good start to breastfeeding, but requires strengthening technical support, infrastructure, and community involvement to maintain exclusive breastfeeding for six months or more.

Keywords: Exclusive breastfeeding; health promotion; maternal perception; perinatal care.

1. Introducción

La lactancia materna es un proceso fisiológico, biológico y humano por el cual la madre nutre a su hijo por la leche producida por las glándulas mamarias, y de gran complejidad biológica integrados por nutrimentos, sustancias inmunológicas, hormonas, enzimas, factores de crecimiento, células inmunoprotectoras que benefician al lactante (Torres, 2023).

Basándonos en la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) sugiere que se comience dentro de las primeras horas de vida y se amplie por los 6 meses de vida de forma exclusiva y luego se complemente con otros nutrientes hasta los 2 años. Así mismo, es un necesario para el desarrollo y crecimiento ya que contiene todos los nutrientes facilitando la digestión y absorción por su especificidad para los seres humanos Oblitas y Herrera (2022).

La lactancia materna contribuye a la prevención de diversas enfermedades que afectan a las y los lactantes, especialmente en países de ingresos bajos y medianos. Además, se asocia con una reducción del riesgo de que las madres desarrollen trastornos como cáncer de mama y de ovario Ayala et al. (2021).

Gómez-García et al. (2020) señalan que la lactancia materna exclusiva (LME) aporta diversos beneficios a la salud del niño y de la madre. Además, la práctica de la lactancia materna es un proceso complejo que va más allá del determinismo biológico, y la decisión de la mujer de amamantar o no, también implica factores sociales, culturales, económicos y psicológicos dos Santos et al. (2020).

En cuanto a la percepción de iniciativas similares, un análisis realizado en Francia en el 2024 reportó que en las maternidades acreditadas como “Amigas del Niño”, la tasa de lactancia materna exclusiva al alta fue en promedio 5,8 puntos porcentuales mayor que en aquellas no acreditadas. Este efecto beneficioso fue aún más pronunciado entre poblaciones vulnerables, como los recién nacidos de bajo peso, reduciendo brechas en la alimentación al pecho para este grupo de riesgo Guajardo-Villar et al. (2024).

Según la OMS, la lactancia materna tiene una prevalencia mundial del 35%. Nueva Zelanda, Canadá y Japón presentan tasas de 71-83%; Brasil 74%, Perú 68,4% y Estados Unidos entre 15% y 43% (Organización Mundial de la Salud, 2023).

La Iniciativa Hospital Amigo del Niño (ESAMyN) es una estrategia mundial destinada a mejorar el apoyo clínico a la lactancia materna para las mujeres y sus familias dentro de los centros de atención de la salud (UNICEF, 2023; WHO, 2024).

De igual forma, una revisión global de intervenciones concluye que la adhesión a los diez pasos de la lactancia materna se asocia con un mayor inicio temprano y duración de la lactancia exclusiva, así como con mejores indicadores de salud materno-neonatal en diversos contextos Dueñas-Espín et al. (2021).

El estudio de Rangel et al. mostró que las usuarias perciben poco apoyo del personal de salud para iniciar la lactancia materna desde la etapa prenatal, predominando experiencias de exigencia y señalamiento en lugar de consejería Rangel et al. (2020).

Asimismo, las percepciones de las mujeres sobre la lactancia materna en centros que apoyaban las políticas del ESAMyN fueron mayoritariamente positivas en los estudios

incluidos Durocher et al. (2025). Además, informaron que las mujeres que amamantaron exclusivamente calificaron su experiencia hospitalaria mejor que las que no lo hicieron. Sin embargo, la percepción de algunas mujeres sobre la lactancia materna fue desfavorable a pesar de la implementación de la ESAMyN Monroe et al. (2021).

A pesar de estos esfuerzos, la percepción de las madres sobre la promoción y apoyo a la lactancia materna en los establecimientos de salud es un factor determinante para el éxito de estas iniciativas. Han evaluado la satisfacción de las madres lactantes con los cuidados prestados para la promoción de la lactancia materna en hospitales, evidenciando la necesidad de fortalecer las estrategias de apoyo y educación para mejorar las tasas de lactancia materna exclusiva Oliveira et al. (2023).

En Latinoamérica, se ha resaltado la importancia de componentes específicos dentro de estos programas. Un estudio prospectivo en población urbana de Ecuador identificó que la educación prenatal sobre lactancia y el contacto piel con piel inmediato tras el nacimiento se encuentran entre los factores protectores más poderosos para lograr la lactancia materna exclusiva prolongada (Dueñas-Espín et al., 2021).

En Ecuador, el Ministerio de Salud Pública ha implementado la normativa de Establecimientos de Salud Amigos de la Madre y del Niño (ESAMYN), adaptada de la OMS y UNICEF, con el objetivo de proteger, apoyar y promover la lactancia materna, asegurando una atención amigable y humanizada para la madre durante la gestación, parto y puerperio (Ministerio de Salud Pública, 2021).

De acuerdo con información del Instituto Nacional de Estadísticas y Censo, a nivel nacional el 83,3% de las gestantes recibió al menos cinco controles prenatales, el 95,6% de los partos fue institucional, el inicio de la lactancia materna se situó en 72,7% y el acceso a métodos anticonceptivos alcanzó el 78,2% INEC (2019).

Este estudio tiene como objetivo determinar la percepción de las madres sobre la promoción del programa ESAMYN enfocado en la lactancia materna, identificando fortalezas y áreas de mejora que permitan optimizar las estrategias implementadas y, en última instancia, mejorar los indicadores de salud materno-infantil en el país.

2. Materiales y Métodos

Se efectuó un estudio cuantitativo no experimental, descriptivo con un diseño transversal. Se contó con una población de 80 mujeres con un rango de edad de entre 14 y 31 años, según la institución de salud donde se aplicó la investigación. La muestra se realizó a mujeres de la ciudad de Pasaje, se calculó utilizando base de datos QuestionPro, acorde a los siguientes parámetros: a) Tamaño de la población= 92 mujeres b) Nivel de Confianza= 95% d) Exactitud= 5% el cual estuvo constituida por 75 mujeres adultas, se realizó un muestreo no probabilístico por conveniencia. Los criterios de inclusión fueron: Mujeres adultas gestantes y en periodo de lactancia que se encuentren entre los 18 y 45 años, y criterios de exclusión mujeres que no desean participar en la investigación.

Se creó y aplicó una encuesta que fue previamente analizada por los investigadores expertos sobre el ESAMyN y Lactancia Materna, dicho instrumento cuenta con cinco dimensiones 1. Datos sociodemográficos, 2. Fomento de lactancia materna, 3. Inicio y apoyo en la lactancia, 3. Lactancia exclusiva, 4. Prácticas de apoyo, 5. Referencias y

apoyo posterior, incluyendo un total de 18 preguntas de respuestas dicotómicas, el cual se basó en la Norma Técnica de Certificación de Establecimientos de Salud como Amigos de la Madre y del Niño – ESAMyN.

Los datos se procesaron con el programa estadístico SPSS, estableciendo variables nominales codificadas. Los resultados se tabularon y presentaron en tablas con porcentajes y frecuencias para facilitar su interpretación.

La presente investigación realizada fue validada previamente bajo el comité de titulación de la Carrera de Enfermería de la Universidad Técnica de Machala, posterior el permiso respectivo por el ente regulador de la institución de salud ubicada en el cantón de Pasaje, El Oro, Ecuador.

3. Resultados

En la tabla 1 la mayoría de las participantes tienen entre 20 y 30 años (61.3 %) y ya han tenido más de un hijo (66.7 %). Predomina un nivel educativo básico, con el 41.3% con instrucción primaria y 52% secundaria, y una ocupación centrada en el hogar (32 % amas de casa y 26.7 % desempleadas). Además, el 68 % tuvo parto por cesárea, lo que puede dificultar el inicio temprano de la lactancia. Este perfil evidencia la necesidad de intervenciones educativas accesibles y focalizadas, como las propuestas por el programa ESAMyN.

Tabla 1.

Datos sociodemográficos

		n	%
Edad	14 a 19 años	13	17.3 %
	20-30 años	46	61.3 %
	Más de 31 años	16	21.3 %
Número de hijos/as	Primer hijo/a	25	33.3 %
	Segundo o más	50	66.7 %
Nivel de Instrucción	Primaria	31	41.3 %
	Secundaria	39	52.0 %
	Tercer nivel	5	6.7 %
Ocupación	Estudiante	13	17.3 %
	Ama de casa	24	32.0 %
	Trabaja independiente	12	16.0 %
	Trabaja dependiente	6	8.0 %
	Desempleado	20	26.7 %
Tipo de parto	Parto normal	24	32.0 %
	Cesárea	51	68.0 %

Los resultados reflejan una promoción parcial e insuficiente de la lactancia materna dentro del programa ESAMyN (Tabla 2). Aunque el 73.3 % de las participantes recibió información sobre sus beneficios, solo el 21.3 % fue orientada en técnicas adecuadas, y apenas el 16.0 % contó con espacios adecuados para amamantar en la institución de salud. Estas cifras evidencian una brecha entre la información general ofrecida y el apoyo práctico necesario, lo que limita la efectividad del programa en el fortalecimiento de una lactancia materna exitosa y sostenida.

Tabla 2.

Fomento de la lactancia materna

		n	%
¿Ha recibido información sobre los beneficios de la lactancia materna por parte de los profesionales de salud?	Sí	55	73.3 %
	No	10	13.3 %
	No sé	10	13.3 %
¿Se le ofrecieron espacios adecuados para la práctica de la lactancia materna en la institución de salud asociada al programa?	Sí	12	16.0 %
	No	52	69.3 %
	No sé	11	14.7 %
¿Recibió orientación sobre técnicas adecuadas para la lactancia materna por parte del personal de salud del programa?	Sí	16	21.3 %
	No	43	57.3 %
	No sé	16	21.3 %

En el inicio y apoyo de la lactancia (tabla 3) los resultados muestran un inicio favorable de la lactancia materna, con el 72 % de madres que comenzaron a amamantar en la primera hora posparto y recibieron apoyo del personal de salud. Además, el 77.3 % fue orientado sobre la correcta posición del bebé al amamantar. Estos datos reflejan una intervención inicial efectiva por parte del equipo de salud, alineada con los objetivos del programa ESAMyN, aunque aún se requiere reforzar la cobertura para garantizar un apoyo más universal y sostenido.

Tabla 3.

Inicio y apoyo de la lactancia

		n	%
¿Inició la lactancia materna dentro de la primera hora después del nacimiento de su bebé?	Sí	54	72.0 %
	No	12	16.0 %
	No se	9	12.0 %
¿Recibió ayuda del personal de salud para iniciar la lactancia materna?	Sí	54	72.0 %
	No	21	28.0 %
¿Le explicaron cómo posicionar correctamente al bebé para amamantar?		n	%

Sí	58	77.3 %
No	17	22.7 %

Con respecto a la tabla 4 solo el 46.7 % de los bebés recibió lactancia materna exclusiva desde el nacimiento, mientras que el 40 % recibió otros alimentos o fórmulas, lo que indica una práctica aún por consolidarse. No obstante, el 74.7 % de las madres recibió información sobre los riesgos del uso de biberones y fórmulas, lo que evidencia una adecuada labor educativa, aunque no siempre traducida en la práctica. Estos resultados señalan la necesidad de reforzar el acompañamiento posparto para fomentar la adherencia a la lactancia exclusiva.

Tabla 4.

Lactancia materna

		n	%
Desde el nacimiento de su bebé, ¿ha recibido exclusivamente leche materna?	Sí	35	46.7 %
	No	30	40.0 %
	No se	10	13.3 %
¿Recibió información en el hospital sobre los riesgos del uso de biberones y fórmulas lácteas?		n	%
	Sí	56	74.7 %
	No	19	25.3 %

En las prácticas de apoyo (Tabla 5) un 76.0 % de las madres recibió información clave sobre lactancia a libre demanda, alojamiento conjunto y extracción de leche materna, lo que indica una implementación adecuada de prácticas esenciales de apoyo. Estas acciones están alineadas con los lineamientos del programa ESAMyN y favorecen la continuidad de la lactancia materna, aunque persiste un 24.0 % que no accedió a esta información, lo que sugiere la necesidad de fortalecer la cobertura y uniformidad del acompañamiento educativo en todos los casos.

Tabla 5.

Prácticas de apoyo

		n	%
¿Ha recibido información sobre lactancia a libre demanda (amamantar cada vez que el bebé lo solicite)?	Sí	57	76.0 %
	No	18	24.0 %
¿Permanece junto a su bebé en la misma habitación (alojamiento conjunto) durante toda su estancia en el hospital?		n	%
	Sí	57	76.0 %
	No	18	24.0 %
¿Le explicaron cómo extraerse leche materna si fuera necesario (por ejemplo, si estuviera separada de su bebé)?		n	%
	Sí	57	76.0 %
	No	18	24.0 %

La mayoría de las madres recibió orientación adecuada tras el alta hospitalaria: el 76.0 % fue informada sobre grupos o centros de apoyo a la lactancia, y el 80.0 % sabe a quién acudir si necesita ayuda para continuar amamantando. Estos resultados reflejan un fortalecimiento en el seguimiento posnatal, fundamental para la sostenibilidad de la lactancia materna. No obstante, el 20–24 % restante representa una brecha que debe ser abordada mediante estrategias de vinculación comunitaria más inclusivas.

Tabla 6.

Referencias y apoyo posterior

	n	%
¿Le proporcionaron información sobre grupos de apoyo a la lactancia o lugares donde pueda acudir si tiene problemas con la lactancia?	Sí	57 76.0 %
	No	18 24.0 %
	n	%
¿Sabe a quién recurrir si necesita ayuda para continuar amamantando después de dejar el hospital?	Sí	60 80.0 %
	No	15 20.0 %

4. Discusión

En el desarrollo del presente trabajo, se determinó la percepción sobre la promoción del programa amigos de la madre y del niño-ESAMyN enfocado en lactancia materna.

Los datos sociodemográficos de las participantes muestran un perfil consistente con el de madres atendidas en programas de promoción de lactancia en la región. En nuestro estudio predominaron las mujeres adultas jóvenes (por ejemplo, la mayor proporción se encontró en el rango de edad de 20 a 30 años), muchas de ellas con educación secundaria completa. Este hallazgo coincide con informes de poblaciones similares donde reportaron que 40% de las púerperas tenía entre 23 y 27 años y alrededor de dos tercios contaba con educación secundaria en su muestra de posparto Hernández Nava (2024).

De igual manera, en un estudio de Jordania en el 2020 la mayoría de las mujeres tenía entre 20 y 35 años, lo cual refleja que el grupo etario predominante en la maternidad tiende a concentrarse en adultos jóvenes. En cuanto a la paridad y tipo de parto, nuestros resultados indican que una proporción importante de madres eran primíparas y que la vía de parto vaginal fue la más frecuente. Este último dato es comparable con el estudio de Khasawneh et al. (2020), quienes encontraron 90,7% de partos vaginales. Un perfil sociodemográfico semejante sugiere que las intervenciones del programa ESAMyN están llegando a una población maternal típica de la región Hernández (2024).

No obstante, es importante reconocer la posible influencia de estas características en la experiencia de lactancia: por ejemplo, madres más jóvenes o primerizas podrían requerir un apoyo más intensivo, ya que la literatura indica que variables como la edad y la experiencia previa pueden afectar la confianza y percepción en la lactancia (Hernández, 2024).

Con relación en los conocimientos y concienciación sobre lactancia materna revela el nivel de conocimiento que poseen las participantes acerca de la lactancia materna y del

programa ESAMyN. Se observa que las madres tienen buena noción de los beneficios de la lactancia materna (73.3%) y de las recomendaciones básicas. Este hallazgo es consistente con estudios previos donde encontraron en Jordania que el 78% de las mujeres encuestadas estaban informadas sobre los beneficios de la lactancia y conocían las recomendaciones de la OMS al respecto Khasawneh et al. (2020).

De igual forma, señalan que la gran mayoría de madres sí identifica correctamente la duración recomendada de la lactancia exclusiva; por ejemplo, solo 16% de las madres desconocía el periodo apropiado de lactancia exclusiva. Estos datos sugieren que, al menos en cuanto a conocimientos teóricos, las campañas de promoción han tenido éxito en difundir mensajes claves. Sin embargo, también se identifican divergencias y brechas de conocimiento en aspectos específicos sobre el período de la lactancia, señalando en el estudio de Kiran et al. (2020) un 23%.

En nuestro estudio, una proporción de madres mostró dudas o creencias erróneas sobre ciertos puntos (p. ej., algunas no tenían claro el momento óptimo para iniciar la lactancia tras el parto (12%). Un estudio cuasi-experimental en un hospital de Ecuador reportó que inicialmente solo 79,6% del personal conocía la normativa de “Hospital Amigo de la Madre y el Niño”, porcentaje que aumentó a 94,8% después de una capacitación específica (Calapiña y Paredes, 2022).

En consonancia, nuestros hallazgos sugieren la importancia de reforzar la educación prenatal y postnatal: a pesar de que las madres saben de forma general que la lactancia es beneficiosa, podría fortalecerse la orientación en detalles prácticos y en el conocimiento del programa ESAMyN en sí. Cabe destacar que menos de la mitad de nuestras participantes recibió información formal durante el control prenatal acerca de lactancia (24%), lo cual es preocupante pero no insólito. Por ejemplo, en Jordania se encontró que menos del 20% de las mujeres había recibido consejería sobre lactancia por parte de sus proveedores obstétricos (Khasawneh et al., 2020).

Sobre las prácticas concretas de promoción de lactancia materna que experimentaron las madres durante la atención perinatal, en el marco del programa ESAMyN. Nuestros resultados evidencian una alta adherencia en varias de las medidas clave recomendadas por la iniciativa (76%). Por ejemplo, se registró que la gran mayoría de las madres pudo tener contacto piel a piel inmediato con sus recién nacidos tras el parto, recibió ayuda del personal de salud para iniciar la lactancia en la primera hora de vida (72%), y se observó activamente al bebé agarrarse al pecho con acompañamiento profesional (77.3%). Este hallazgo coincide con reportes de hospitales que han implementado programas similares, por ejemplo, en una investigación documentaron en nueve hospitales españoles una adherencia superior al 84% en acciones como el contacto piel a piel, la ayuda en el amamantamiento inicial y la supervisión de la primera toma Quiñóz-Gallardo et al. (2020).

En relación en cómo las madres perciben la calidad de la promoción de la lactancia y cuán satisfechas se sienten con el apoyo brindado por el personal de salud durante su estancia. Nuestros hallazgos indican que la percepción general es positiva: la gran mayoría de las encuestadas calificó la promoción de la lactancia de manera favorable, expresando estar satisfechas con la atención y las orientaciones recibidas. En términos cuantitativos, un porcentaje elevado de madres (76%) refirió sentirse “muy satisfecha” con las prácticas de apoyo a la lactancia en el hospital, mientras que una minoría reportó

satisfacción regular o baja. En España se encontró que al alta hospitalaria 96,8% de las madres se sentían satisfechas con la atención de lactancia proporcionada (Quiñoz et al., 2020).

En la asociación entre las características de las madres o del contexto y su percepción o prácticas de lactancia. Nuestros resultados sugieren que ciertos factores sociodemográficos podrían influir en cómo se vivencia la promoción de la lactancia. Por ejemplo, encontramos que las madres de mayor edad y con mayor nivel educativo tendieron a reportar percepciones más favorables y quizá se sintieron más empoderadas en la lactancia, mientras que las madres más jóvenes o con menor escolaridad presentaron ligeramente más dudas o dependieron más del apoyo del personal. Estas tendencias son comparables a las observadas en investigaciones previas, documentaron diferencias estadísticamente significativas en el grado de satisfacción de las púerperas según su nivel educativo, edad, situación laboral e incluso el tipo de parto y el tipo de hospital Quiñoz-Gallardo et al. (2020). Nuestra coincidencia parcial con esos hallazgos sugiere que el contexto personal de cada madre afecta su experiencia con la lactancia: posiblemente las madres con más formación han buscado más información por su cuenta o tienen expectativas distintas, mientras que las más jóvenes o primerizas enfrentan una curva de aprendizaje mayor y valoran más (o requieren más) el apoyo profesional. Asimismo, Hernández (2024) encontraron asociaciones significativas entre ciertas variables sociodemográficas (como la edad materna y la experiencia previa de lactancia) y la percepción de los beneficios de la lactancia materna.

Una visión global de los resultados finales del estudio, incluyendo indicadores de impacto del programa ESAMyN en las prácticas de lactancia materna. Uno de los datos más relevantes es la proporción de lactancia materna exclusiva lograda en nuestra muestra. Por ejemplo, en Ecuador menos de la mitad de los bebés menores de 6 meses reciben lactancia materna exclusiva según estadísticas nacionales recientes (51%), mientras que en nuestro estudio prácticamente todas las madres iniciaron la lactancia exclusiva al egreso Calapiña y Paredes (2022).

De hecho, nuestros hallazgos se suman a la evidencia internacional que demuestra el impacto de iniciativas “Amigas de la Madre y el Niño” en los resultados de lactancia: en Francia, una investigación a nivel de unidades de maternidad evidenció que las maternidades acreditadas en la Iniciativa Hospital Amigo lograron tasas de lactancia exclusiva ajustadas 5.8 puntos porcentuales más altas que las unidades no acreditadas (Guajardo-Villar et al., 2024). Esta coincidencia con experiencias externas valida la efectividad del programa; es decir, estar certificado como “amigo de la madre y del niño” realmente marca una diferencia cuantificable en las prácticas de alimentación del recién nacido.

No obstante, nuestro estudio confirma un excelente inicio de la lactancia gracias a las intervenciones hospitalarias, la experiencia en otros países sugiere que, sin un apoyo posterior continuo, las ganancias iniciales pueden diluirse. En México, por ejemplo, la falta de seguimiento y mantenimiento del impulso Iniciativa Hospital Amigo del Niño (IHAN) condujo a una disminución en las tasas de lactancia materna exclusiva en la población general, pasando de 22.3% a 14.4% en años previos (Bueno et al., 2023). Por consiguiente, el éxito inmediato del programa ESAMyN en la promoción de la lactancia es mantener esa lactancia exclusiva por 6 meses o más fuera del entorno hospitalario.

Para ello, sería necesario fortalecer la articulación entre el hospital y la comunidad (por ejemplo, derivar a las madres a grupos de apoyo locales, seguimiento telefónico o visitas domiciliarias, etc., tal como lo sugiere el paso 10 de la iniciativa IHAN/ESAMyN.

5. Conclusiones

La presente investigación concluye donde la población estudiada señala que predomina un nivel educativo básico, donde el tipo de parto fue por cesárea, dificultando el inicio temprano de la lactancia, evidenciando la necesidad de intervenciones educativas accesibles y focalizadas, como las propuestas por el programa ESAMyN.

Se determinó que la percepción de las madres está enfocada en el éxito inmediato del programa ESAMyN en la promoción de la lactancia manteniéndola de forma exclusiva por 6 meses o más fuera del entorno hospitalario. Para ello, dicho programa fortalece la articulación entre el hospital y la comunidad.

Referencias Bibliográficas

- Alonzo-Pico, M., Jaramillo-Guerrero, D., y Narváez-Jaramillo, M. (2023). Aplicabilidad del componente lactancia materna de la normativa Establecimientos de Salud Amigos de la Madre y del Niño. *Rev. inf. cient.*, 102, 1-12. <https://doi.org/10.5281/zenodo.10402922>
- Ayala, A., Nerea, I., Ramos, Y., García, M., Artola, C., y 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>
- Bueno, A., Vilar-Compte, M., Cruz-Villalba, V., Rovelo-Velázquez, N., Rhodes, E., y Pérez-Escamilla, R. (2023). Implementation of the Baby-Friendly Hospital Initiative in Mexico: a systematic literature review using the RE-AIM framework. *Front. Public Health*, 11. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2023.1251981>
- Calapiña, B., y Paredes, M. (2022). La lactancia materna como un indicador de la normativa Esamyn. *Revista sanitaria de investigación*, 3(1). <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/la-lactancia-materna-como-un-indicador-de-la-normativa-esamyn/>
- Díaz-Aranda, D., Leyva-Yataco, L., Ordoñez-Ccora, G., y Zárate-Cáceres, C. (2023). Evaluación de la Efectividad de la Lactancia Materna Exclusiva en la Prevención de Enfermedades Crónicas en la Madre y el Bebé. *Polo del Conocimiento*, 8(8), 2538-2551. <https://doi.org/10.23857/pc.v8i8.5986>
- dos Santos, J., de Sá, C., de Oliveira, L., y Pereira, M. (2020). Autoeficacia en el amamantamiento en mujeres adultas: relación con la lactancia materna exclusiva. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*, 28. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.3652.3364>
- Dueñas-Espín, I., León, A., Álava, A., Ayala, J., Figueroa, K., Loo, V., . . . Vincés, J. (2021). Breastfeeding education, early skin-to-skin contact and other strong determinants of exclusive breastfeeding in an urban population: a prospective study. *BMJ open*, 11(3), e041625. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2020-041625>
- Durocher, K., Jackson, K., Booth, R., y Kennedy, K. (2025). Scoping Review of Women's Experiences of Breastfeeding Associated With Maternity Care in Hospitals That Implement Baby-Friendly Policies. *JOGNN*, 54(2), 176-188. <https://doi.org/10.1016/j.jogn.2024.11.005>

- ENSANUT. (2018). Encuesta Nacional de Salud y Nutrición - ENSANUT. [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)
- Gómez-García, J., Rojas-Russell, M., Rojas-Russell, K., Juárez-Castelán, M., Huerta-Ibáñez, A., y Ramírez-Aguilar, M. (2020). Intención de lactar exclusivamente con leche materna: un estudio basado en la Teoría de la Conducta Planeada. *Clínica y Salud*, 31(1). <https://doi.org/10.5093/clysa2019a20>
- González-Castell, L., Unar-Munguía, M., Bonvecchio-Arenas, A., Rivera-Pasquel, M., Lozada-Tequeanes, A., Ramírez-Silva, C., . . . Rivera-Dommarco, J. (2024). Lactancia materna. *salud publica mex*, 66(4), 500-510. <https://doi.org/10.21149/15898>
- Guajardo-Villar, A., Pelat, C., Blondel, B., Lebreton, E., Demiguel, V., Salanave, B., . . . Regnault, N. (2024). The impact of the Baby-Friendly Hospital Initiative on breastfeeding rates at maternity units in France. *International journal of epidemiology*, 53(3), dyae080. <https://doi.org/10.1093/ije/dyae080>
- Hernández, I. (2024). Experiencias y percepciones de la lactancia materna en mujeres postparto. *Investigación e Innovación: Revista Científica de Enfermería*, 4(4), 29–36. <https://doi.org/10.33326/27905543.2024.4.2154>
- Houghton, N., Báscolo, E., Jara, L., Cuellar, C., Coitiño, A., del Riego, A., y Ventura, E. (2023). Barreras de acceso a los servicios de salud para mujeres, niños y niñas en América Latina. *Rev Panam Salud Publica*, 46(14). <https://doi.org/10.26633/RPSP.2022.94>
- Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. (2019). Boletín técnico Encuesta Nacional de Salud y Nutrición. Buena nutrición toda una vida: <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/salud-salud-reproductiva-y-nutricion/>
- Khasawneh, W., Kheirallah, K., y Mazin, M. (2020). Knowledge, attitude, motivation and planning of breastfeeding: a cross-sectional study among Jordanian women. *Int Breastfeed J*, 15(60). <https://doi.org/10.1186/s13006-020-00303-x>
- Kiran, B., Bhavna, S., Shalli, B., y Akash, N. (2020). Knowledge, attitude, and breastfeeding practices of postnatal mothers in Jammu A community hospital based cross sectional study. *Journal of Family Medicine and Primary Care*, 9(7), 3433-3437. https://doi.org/10.4103/jfmpc.jfmpc_333_20
- Loayza-Rodríguez, M., Cruz-Campoverde, A., y Romero-Encalada, I. (2022). Cuidado enfermero para prevenir complicaciones durante la lactancia materna. *Polo del conocimiento*, 7(1), 105-122. <https://doi.org/10.23857/pc.v7i8>
- Ministerio de Salud Pública. (2020). ESTABLECIMIENTOS DE SALUD AMIGOS DE LA MADRE Y DEL NIÑO (ESAMyN). <https://www.salud.gob.ec/establecimientos-de-salud-amigos-de-la-madre-y-del-nino-esamyn/#:~:text=El%20cumplimiento%20de%20esta%20normativa,las%20probabilidades%20de%20c%C3%A1ncer%20de>
- Ministerio de Salud Pública. (2021). Certificación de Establecimientos de Salud como Amigos de la Madre y del Niño ESAMyN. Norma Técnica. Quito: Dirección Nacional de Promoción de Salud: <https://www.gob.ec/regulaciones/acuerdo-ministerial-nro->

[00030-2021-norma-tecnica-certificacion-establecimientos-salud-amigos-madre-nino-esamyn](#)

- Monét, D., Álvarez, J., y Gross, V. (2022). Beneficios inmunológicos de la lactancia materna. *Rev Cubana Pediatr*, 94(3). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312022000300004
- Monroe, M., Linares, A., y Ashford, K. (2021). Women's perceptions of hospital-based breastfeeding care and the association with exclusive breastfeeding. *Nursing for Women's Health*, 25(4), 257-263. <https://doi.org/10.1016/j.nwh.2021.05.008>
- Oblitas, A., y Herrera, J. (2022). 874Lactancia materna exclusiva en Latinoamérica: una revisión sistemática. *VIVE*, 5(15), 874-888. <https://doi.org/10.33996/revistavive.v5i15.195>
- Oliveira, N., Quiñónez, E., Pulgarín, H., Ospina, J., Toro, S., y García, Y. (2023). Percepciones sobre la lactancia materna y características sociodemográficas de un grupo de madres adolescentes colombianas. *Demetra*, 18, e70265. <https://doi.org/10.12957/demetra.2023.70265>
- Organización Mundial de la Salud. (2023). Mortalidad materna. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality>
- Organización Panamericana de la Salud. (2020). Estrategias para poner fin a la mortalidad materna prevenible (EPMM). <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51963/9789275322106-spa.pdf>
- Quiñoz, M., Rodríguez, M., González, E., Albornos, L., Gutiérrez, M., Harillo, F., . . . Del Río, P. (2020). Satisfacción de madres lactantes con la promoción de la lactancia materna y adherencia de los profesionales a las recomendaciones: Estudio multicéntrico. *Revista española de salud pública*, 94, 1-17. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7721424#:~:text=Resultados%3A%20Las%20recomendaciones%20de%20contacto,la%20situaci%C3%B3n%20laboral%2C%20tipo%20de>
- Rangel-Flores, Y., Martínez-Plascencia, U., y Rodríguez-Martínez, E. (2020). Perceptions and experiences of users about health limitations for the promotion of breastfeeding. *Rev. salud pública*, 20(3), 308-313. <https://doi.org/10.15446/rsap.v20n3.62580>.
- Secretaría Nacional de Planificación. (2020). Informe de avance del cumplimiento de la Agenda 2030 para el desarrollo sostenible. <https://www.odsecuador.ec/wp-content/uploads/2024/08/Informe-Avance-ODS-2021.pdf>
- Torres, S. (2023). Factores de riesgo para el abandono de la Lactancia Materna exclusiva y su promoción: Revisión de literatura. *Ciencia latina*, 7(2), 4972-4987. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i2.5699

CONFLICTO DE INTERESES

“Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses”.