



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

**Informe final de investigación previo a la obtención del título de Licenciado en
Enfermería**

TRABAJO DE TITULACIÓN

Lactancia materna desde la perspectiva intercultural, Puyo 2020

Autor: Rey Paul Borja Morocho

Tutora: MSc. Mayra Carola León Insuasty

Riobamba - Ecuador

2020

ACEPTACIÓN DEL TRIBUNAL

Mediante la presente, los miembros del tribunal de graduación del proyecto de investigación: **“Lactancia materna desde la perspectiva intercultural, Puyo 2020”**. Presentado por: Borja Morocho Rey Paul, asesorada por: MsC. Mayra Carola León Insuasty en calidad de tutora. Una vez escuchada la defensa oral y revisado el informe final del proyecto de investigación con fines de graduación, se ha constatado el cumplimiento de las observaciones realizadas, remite la presente para uso y constancia de la biblioteca de la Facultad de Ciencias de la Salud de la UNACH.

Para constancia de lo expuesto firman:

Riobamba, 24 de junio del 2021

MSc. Elsa Graciela Rivera Herrera



Presidenta del Tribunal
Firma

MSc. Viviana del Rocio Mera Herrera



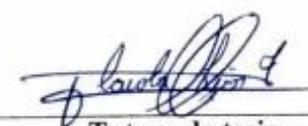
Miembro del Tribunal
Firma

Dr. Leonel Rodriguez Alvarez



Miembro del Tribunal
Firma

MSc. Mayra Carola León Insuasty



Tutora de tesis
Firma

Activa
Vista Cor

ACEPTACIÓN DE LA TUTORA

Certifico que el presente proyecto de investigación previo a la obtención del Título de Licenciado en Enfermería con el tema: Lactancia materna desde la perspectiva intercultural, Puyo 2020, elaborado por Borja Morocho Rey Paul con CI: 1207787175, y asesorada por la MsC.Mayra Carola León Insuasty, en calidad de tutora, por lo que certifico que se encuentra apto para su presentación y defensa respectiva.

Es todo en cuanto puedo informar en honor a la verdad.

Atentamente:



MsC. Mayra Carola León Insuasty

CI. 17099191865

TUTORA

DERECHOS DE AUTORÍA

El contenido del presente proyecto de investigación, corresponde exclusivamente a Rey Paul Borja Morocho con CI. 1207787175, como responsable de las ideas, convicciones y resultados expuestos en el presente trabajo de investigación y de la tutora del proyecto MSc. Mayra Carola León Insuasty. Los textos constantes en el documento que provienen de otra fuente están debidamente citados y referenciados, y el patrimonio intelectual del mismo pertenece a la Universidad Nacional de Chimborazo.

Como autores, asumimos la responsabilidad legal y académica de los contenidos de este trabajo de titulación.



Rey Paul Borja Morocho

CI: 1207787175

Correo electrónico: paulborja52@gmail.com

AGRADECIMIENTO

A Dios por ser guía en cada etapa de mi vida, por haberme bendecido en este gran camino, lleno de grandes oportunidades, a toda mi familia que siempre ha estado apoyándome en especial a mi madre y hermanos, a la Universidad Nacional de Chimborazo, Docentes que me orientaron con sus conocimientos.

Agradezco a mi tutora de proyecto: Lic. Mayra Carola León Insuasty, por haberme guiado y motivado para poder culminar con éxito la elaboración de esta investigación.

Rey Paul Borja Morocho

DEDICATORIA

A Dios por ser mi fortaleza, por brindarme sabiduría, protegerme y guiarme día a día.

A mi madre, a mi familia y hermanos quienes han estado incondicionalmente apoyándome en mis estudios, celebrando mis triunfos y levantándome en mis derrotas.

Rey Paul Borja Morocho

ÍNDICE DE CONTENIDO

ACEPTACIÓN DEL TRIBUNAL	¡Error! Marcador no definido.
ACEPTACIÓN DE LA TUTORA	¡Error! Marcador no definido.
DERECHO DE AUTORÍA.....	¡Error! Marcador no definido.
AGRADECIMIENTO	II
DEDICATORIA.....	VI
RESUMEN.....	VIII
ABSTRAC.....	IX
Capítulo I. INTRODUCCIÓN.....	1
Capítulo II. METODOLOGÍA	12
Capítulo III. DESARROLLO.....	14
CONCLUSIONES.....	17
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	18
ANEXOS 1. Relación entre autores, Artículo, actitudes y cultura.....	25

RESUMEN

La lactancia materna es la única forma de garantizar la salud y supervivencia del recién nacido y su fracaso es una de las causas fundamentales de mortalidad infantil. La perspectiva intercultural, establece que el amamantamiento es instintivo y aprendido por la madre y el niño, dentro de los aspectos culturales en los que se desenvuelve, así como; la herencia, mitos y creencias. El presente documento tiene como objetivo analizar las actitudes y prácticas culturales relacionadas con la lactancia materna desde la perspectiva intercultural, para lo cual se realizó una revisión bibliográfica mediante la búsqueda de artículos científicos nacionales e internacionales de páginas indexadas como: Google académico, dspace, repositorio USFQ, Scielo, Elsevier, Interface, Medline Plus, Springer link y repositorio. Las púerperas consideran que la leche materna es muy importante ya que contiene nutrientes esenciales para el crecimiento y buen desarrollo del niño, proporcionando las defensas necesarias para evitar futuras enfermedades, la cual es iniciada inmediatamente luego del parto o en la mayoría de los casos dentro de la primera hora del nacimiento y continua de forma exclusiva hasta los 6 meses de edad. Su práctica está influenciada con el nivel socioeconómico, educacional, la dinámica de la familia, grupos étnicos, culturales, el trabajo, la publicidad y la promoción. Los profesionales de la salud son los encargados de promover; a través de los grupos de apoyo, talleres de lactancia postparto, crear relaciones dinámicas con las mujeres y su entorno, basadas en el respeto a las creencias y las prácticas culturales.

Palabras clave: Cultura, lactancia materna, Etnia, interculturalidad.

ABSTRAC

ABSTRACT

Breastfeeding is the only way to guarantee the health and survival of the newborn, and its failure is one of the fundamental causes of infant mortality. The intercultural perspective establishes that breastfeeding is instinctive and learned by the mother and child within the cultural aspects in which it operates and inheritance, myths, and beliefs. This document aims to analyze the attitudes and cultural practices related to breastfeeding from an intercultural perspective. A bibliographic review is carrying out by searching national and international scientific articles from indexed pages such as Google academic, DSpace, USFQ repository, Scielo, Elsevier, Interface, Medline Plus, Springer link, and storage. The puerperal mothers consider that breast milk is vital since it contains essential nutrients for the growth and better development of the child. It provides the necessary defenses to avoid future diseases, initiated immediately after delivery or in most cases within the first hour after birth and continues exclusively until six months of age. Its practice is influenced by socioeconomic and educational levels, family dynamics, ethnic and cultural groups, work, advertising, and promotion. Health professionals are responsible for promoting; through support groups, postpartum breastfeeding workshops, creating dynamic relationships with women and their environment based on respect for beliefs and cultural practices.

Keywords: Culture, breastfeeding, Ethnicity, interculturality.

Reviewed by:
Ms.C. Ana Maldonado León
ENGLISH PROFESSOR
C.I.0601975980

Capítulo I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad existe una importante y marcada variación en la incidencia de la lactancia materna (LM), desde la duración y el manejo de la misma cuyas causas pueden derivar de factores culturales propios del presente siglo. ⁽¹⁾ Históricamente, la LM es la única forma de garantizar la salud y supervivencia del recién nacido y su fracaso una de las causas fundamentales de mortalidad infantil. Los mitos, costumbres y prácticas tradicionales relacionadas con la lactancia son muy variables según el contexto sociohistórico y cultural de cada época. Para comprender las distintas prácticas y representaciones sociales que se producen en diferentes contextos, es necesaria una deconstrucción de las mismas, a través de la cual se pretende examinar cómo dentro del mismo concepto se encuentra una variedad de similitudes, diferencias, controversias y significados. ⁽²⁾

Según Lucas, ⁽³⁾ en su artículo menciona que alrededor de 3,5 millones de los ecuatorianos son indígenas, repartidos en 11 nacionalidades, en donde la mayoría viven en áreas rurales. Se encuentran reconocidos actualmente 14 nacionalidades y 18 grupos étnicos que son etnias de la costa: Awá, Chachis, Épera, Huancavilca, Montubio, Puná, Tsachila, etnias de la sierra: Saraguro, Natabuela, Quilotoa, Quisapinchas, Salasacas, Chibuleos, Cañarís, Quito Cara, Panzaleo, Otavalos, etnias de la amazonía: Shuar, Achuar, Huaorani, Siona, Secoya, Zápara, Shiwiar, Cofán. ⁽⁴⁾

Las culturas en general, tienen sus prácticas que los representan dentro de la población y en el mundo, constituyendo sus ideas y pensamientos, determinando de una forma única a sus habitantes. Esto se trasmite a varias facetas en la vida de cada persona entre las que se localiza la maternidad y la LM con la presencia dominante de sus valores sociales emocionales y culturales. ⁽⁵⁾ El contexto social y cultural, son fundamentales en las experiencias y decisiones sobre el acto de amamantar, en donde la cultura afecta considerablemente y a través de los años ciertas tradiciones y cultos han favorecido la introducción de alimentos adicionales precozmente en la alimentación de los neonatos impidiendo así llevar a cabo la LM exclusiva. ^{(6) (7)}

El derecho de todo niño(a) es iniciar su vida con todas sus capacidades necesarias para su subsistencia, siendo así la LM parte fundamental para mejorar y fomentar un crecimiento y desarrollo saludable; los primeros dos años de vida son especialmente importantes, puesto

que reduce en gran parte la morbilidad y la mortalidad infantil.⁽⁸⁾ Los beneficios para el niño son el fortalecimiento del sistema inmunológico, buena salud física, desarrollo psicomotor y el vínculo afectivo madre-hijo, pero la LM es un compromiso también de la familia, del personal sanitario, de la sociedad, esta debe ser apoyada con información eficaz y suficiente, basados en una política pública que garantice mayor protección a las madres durante la lactancia.⁽⁹⁾

La primera infancia es un momento principal de la vida y su desarrollo está intrínsecamente ligado a la familia, por tanto, se puede afirmar que la interculturalidad influye considerablemente en esta etapa, constituyéndose en una variable que puede favorecer o limitar este derecho.⁽⁸⁾ Según Unicef-Ecuador, indica que el 77% de las madres indígenas practican la LM exclusiva hasta antes de los 6 meses, mientras que las madres montubias solo el 23%, presentando así la prevalencia más baja.⁽¹⁰⁾

Según la Organización Panamericana de Salud hasta el 2017,⁽¹¹⁾ a nivel mundial, menos del 40% de los lactantes menores de seis meses reciben LM como alimentación exclusiva y aproximadamente un 30% de la población de menos de 5 años, tiene retraso del crecimiento, a consecuencia de una mala alimentación y de infecciones a repetición. La mayor prevalencia de LM exclusiva la presentan los países del Sur de Asia con un 60%, seguido por el Este y Sur de África con un 57%, mientras que en otras regiones solo se alcanza el 30%.

En Centro América, Costa Rica presenta que 53 de cada 100 lactantes son alimentados exclusivamente con LM durante los primeros 6 meses de vida. Según datos de la Iniciativa sobre Tendencias del amamantamiento, este es el país en donde (en una escala de 10 puntos, el valor obtenido es de 9) las mujeres tienen acceso a los sistemas de apoyo comunitarios, y a los servicios de alimentación del lactante y del niño pequeño durante el embarazo y después del nacimiento.⁽¹¹⁾

Perú cuenta con la tasa más alta con el 68.3%, seguido por Bolivia y Uruguay con el 60.4% y el 57.1% respectivamente. Ecuador se encuentra en el décimo puesto, según la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2011-2013, solo el 43.8% de los niños/as reciben LM exclusiva hasta antes de los 6 meses.⁽¹²⁾ Según Ensanut 2018, si se compara por zona, en lo rural se concentra la mayor cantidad de mujeres que dan de lactar de forma exclusiva a sus hijos. Los datos del 2018, los más actualizados en materia de salud, revelan que el 70,1% de

quienes viven en zonas rurales apuestan por el amamantamiento, mientras que en el área urbana solo el 58,4%. ⁽¹³⁾

En el Ecuador, en el año 2016, ⁽¹⁴⁾ el 77% de las madres indígenas cumplen con la lactancia exclusiva en los primeros 6 meses de vida, es decir, aceptan las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS). Le sigue la población de mujeres mestizas, con el 41,3%; las afro-ecuatorianos con el 38,6%; y las mujeres del pueblo montubio, con 22,9%.

La LM se considera la alimentación más ideal del lactante, evidenciando que los niños no amamantados correctamente tienen enfermedades más graves y más largas, no sólo durante la época de la lactancia, sino muchos años después. ⁽¹⁵⁾ Dando la oportunidad a todos los seres humanos de tener un comienzo justo en la vida, ya que posee múltiples beneficios a corto y a largo plazo, y está diseñada para cubrir todas las necesidades nutricionales e inmunológicas de los niños pequeños; a corto plazo, disminuye el riesgo de enfermedad y muerte por diarrea, infecciones respiratorias, otitis media y el síndrome de muerte súbita del lactante; a largo plazo disminuye el riesgo de mal oclusión dental, sobrepeso/obesidad, y diabetes mellitus. ⁽¹⁶⁾

La OMS se ha comprometido a apoyar a los países en la aplicación y seguimiento del Plan de aplicación integral sobre nutrición de la madre, el lactante y el niño pequeño. El plan tiene como metas, aumentar por lo menos al 50% la tasa de LM exclusiva durante los seis primeros meses de vida, cuyo objetivo consiste en proteger, fomentar y apoyar una alimentación adecuada de los lactantes y los niños pequeños. ⁽¹⁷⁾

La LM contribuye al logro de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) para el 2030. La evidencia científica muestra que la lactancia puede ayudar tanto a la salud de la díada madre-bebé como al enfrentamiento de las enfermedades no transmisibles. Es un escudo frente a problemas de educación, nutrición y pobreza, ayuda al crecimiento económico y a la reducción de las desigualdades. Dentro de los ODS tenemos: Unificar el apoyo de los gobiernos y distintos sectores de la sociedad para proteger, promover y apoyar la LM; Construir alianzas sin conflictos de interés para fortalecer las políticas y programas de alimentación infantil; Desarrollar acciones para la protección, promoción y apoyo a las prácticas apropiadas de alimentación infantil. ⁽¹⁸⁾

La OMS insta a la población a amamantar a sus hijos "en cualquier lugar y en cualquier momento". La iniciativa, la cual aboga por permitir a las mujeres dar de lactar en los restaurantes, autobuses, plazas, picnics y en el mercado, se enmarca en la celebración de la Semana Mundial de la LM en más de 170 países, con la que se conmemora la Declaración de Innocenti, formulada por altos cargos de la OMS y el UNICEF en agosto de 1990 con el fin de proteger, promover y respaldar la lactancia exclusiva.⁽¹⁹⁾

En el marco de la Asamblea Nacional Constituyente inaugurada en Montecristi, a partir de octubre de 2008, Ecuador se declaró un Estado plurinacional e intercultural, resultado de décadas de reivindicaciones de los pueblos indígenas. Carácter que está íntimamente relacionado por los derechos étnico territoriales y se refiere al reconocimiento de estas tradiciones en su forma de organización e identificación como pueblos, naciones y nacionalidades.⁽²⁰⁾

La Interculturalidad se refiere a la interacción entre culturas, proceso de comunicación entre diferentes grupos humanos con diferentes costumbres, es decir que ningún grupo cultural está por encima del otro, promoviendo la igualdad, integración y convivencia armónica, se espera que la gente que la conforma exprese sus valores de respeto, tolerancia, diálogo, el conocimiento, las habilidades para lograr el enriquecimiento entre ambas culturas. Se basa en el respeto a la diversidad, integración y crecimiento por igual, tomando en cuenta la diversidad de las culturas que existen en el mundo, ninguna debe ser discriminada de una u otra forma, cada una defiende sus ideas, creencias, conocimientos, religión, que sus antepasados han ido dejándoles como patrimonio a lo largo del tiempo.⁽⁴⁾

La diversidad étnica y regional del Ecuador se debe a la presencia de indígenas, mestizos, afro ecuatorianos y descendientes españoles quienes enriquecen la cultura del país a lo largo de los años.⁽⁴⁾ Es el escenario de una gran diversidad étnica y cultural que a lo largo de nuestra historia ha sido ocultada sin que se diera un serio esfuerzo por conocer a los pueblos indígenas y afroecuatorianos, por apreciar sus valores y entender sus especificidades. La interculturalidad no es característica natural de todas las sociedades complejas, sino objetivo al que deben llegar para articularse internamente, se construye mediante un esfuerzo expreso y permanente y va mucho más allá de la coexistencia o el diálogo de culturas; es una relación sostenida entre ellas.⁽²¹⁾

La LM desde la perspectiva intercultural hace énfasis en aspectos culturales en la que la persona se desenvuelve, así como también de herencia, mitos y creencias, tienen una significación para los componentes del grupo familiar que desea comunicar y mantener como una tradición. El ser humano donde quiera que se encuentre, siempre está inmerso y en relación con la cultura que lo rodea, y se puede decir que la LM es un reflejo de los valores de cada cultura. ⁽²²⁾

Desde lo intercultural, refiere que el amamantamiento es instintivo y aprendido por la madre y el niño, los comportamientos culturales y las pautas de enseñanza como amamantar, son transmitidas principalmente de generación en generación. ⁽²⁵⁾ La práctica está influenciada con el nivel socioeconómico, nivel educacional, la dinámica de la familia, grupos étnicos, grupos culturales, el trabajo, los medios de comunicación, la publicidad y la promoción de este proceso. ⁽²⁶⁾

Las diversas culturas que existen en nuestro país, pueden adaptar distintas concepciones o creencias al puerperio y lactancia. Al llevar a cabo el acto de amamantamiento solo con leche materna durante el primer semestre de vida tiene que ver con las costumbres y tradiciones familiares. Uno de los ejemplos es que las mujeres indígenas consideran que una madre debe permanecer 40 días en casa para que pueda dar de lactar a su bebé, y se observa que en este grupo étnico cargan siempre al niño en su parte posterior o delantera, haciendo que esté en contacto, piel a piel. ⁽²⁷⁾

Trabajar desde este enfoque implica tener en cuenta los principios de reconocimiento de la diversidad, igualdad de derechos y equidad, e interacción positiva/diálogo intercultural. Se debe promover el diálogo crítico, donde los conocimientos, los saberes, las visiones, los valores de todos se incorporen por igual, en busca de la construcción de un modelo que sea capaz de cuestionar las posibles relaciones de desigualdad. ⁽²⁶⁾

El presente trabajo está basado en la revisión de artículos científicos relacionados al tema propuesto, pretendiendo una orientación clara para lograr un resultado válido sobre la lactancia materna desde la perspectiva intercultural, ya que en la actualidad la LM representan una problemática a nivel mundial.

En la provincia de Chimborazo en 2019, la desnutrición infantil alcanzó el 53,62 % del total de niños, sin que existan estudios que aborden el tema del consumo de la LM exclusiva. Se describe que 52,9% de los niños de la región Andina reciben el seno materno hasta los seis meses de edad, comparado con solo 25,4 % de niños de la región costa que reciben este beneficio nutricional. Teniendo en cuenta los elevados índices de desnutrición infantil que se reportan en la provincia de Chimborazo y en otros lugares aledaños se decide realizar este estudio con el objetivo de analizar las actitudes y prácticas culturales relacionadas con la lactancia materna desde la perspectiva intercultural. ⁽²⁴⁾

Espinoza, ⁽²⁸⁾ en su artículo costumbres y tradiciones sobre LM, menciona que en Ecuador sólo el 39.6% de mujeres dan de amamantar a sus niños y el promedio de lactancia exclusiva es de tan solo 2 meses y medio. Además, manifiesta que el porcentaje de niños/as que reciben lactancia es mayor en la región Sierra por las madres indígenas mientras que en la costa para madres mestizas.

Los factores que predominan en la lactancia materna en las diferentes culturas son: factores sociales, biológicos, genéticos, psicológicos, familiares y culturales; sin embargo, está más influenciada y condicionada por los factores sociales y culturales. Dentro de estas conductas se presentan; que la leche materna es insuficiente para la nutrición del niño y el calostro es malo para el infante, por ende, es necesario complementar desde temprana edad (antes de 6 meses) con alimentos como agua, infusiones de medicinas tradicionales, hierbas, aceites vegetales, azúcar y purés, evitando que el lactante sea víctima de algún maleficio o se enferme. ⁽²⁹⁾

Según Corredor M., Flórez K., Galván A y Rodríguez A, ⁽⁷⁾ manifiestan que algunas de las prácticas culturales en la LM es el uso de los paños con agua tibia y masajes con peine fino de manera circular ya que mejora la producción láctea, además alivia la congestión mamaria que puede presentarse entre el segundo y quinto día después del nacimiento si la madre no brinda lactancia inmediatamente después del parto. También existen factores como: madres que estudian y/o trabajan, el número de hijos afecta en este sentido al tener más de un hijo aumentan las tareas a realizar, lo que influye en el tiempo que debe dedicar la madre a la lactancia. La población indígena, basándose en sus creencias ancestrales, considera a la machica y otros alimentos propiedades alimentarias superiores a la leche materna. ⁽³⁰⁾

Según Ramos N., Rodríguez S y Cadena K, ⁽³¹⁾ en su artículo Lactancia Materna desde una perspectiva intercultural, detallan algunos factores o patrones que dificultan la LM exclusiva, mismas que han sido expresadas por las propias madres, tales como: “Poco valor nutricional”, “insuficiente leche”, “daña los senos”, “regreso del trabajo”. Estos factores entre otros serían evitables si la madre recibe apoyo, si se trabaja en una cultura de la LM, impartiendo consejería en las instituciones de salud con personal entrenado, con la finalidad de que todo redunde en el beneficio social madre-hijo y familia.

Dolores E., Solano M, ⁽⁶⁾ en su artículo Diversidad cultural y lactancia materna, manifiesta que los profesionales sanitarios deben promover la LM exclusiva a través de la competencia cultural, creando relaciones dinámicas con las mujeres y su entorno, basadas en el respeto a las creencias y las prácticas culturales. Para poder ofrecer cuidados de enfermería culturalmente competentes se necesita formación previa en actividades y prácticas culturales, que deben ser coherentes con la población a la que se atiende y con las necesidades de los individuos y su entorno familiar.

La medicina tradicional (MT), es utilizada en todo el mundo tanto en países en vías de desarrollo como en países subdesarrollados, el consumo y la utilización de plantas medicinales es muy alta en Latinoamérica debido a su bajo costo y fácil acceso. Durante la etapa de lactancia, muchas mujeres tienden a consumir plantas medicinales con fines terapéuticos para aliviar molestias de la madre o para transmitir las propiedades de las plantas a sus hijos por medio de la leche materna. ⁽³²⁾

El Ecuador se considera un país pluricultural con diferentes pueblos y nacionalidades, cada pueblo conserva tradiciones ancestrales que se ponen en práctica hasta la actualidad, existiendo una práctica muy común que es el uso de infusiones, emplastos, cataplasmas con plantas propias de la zona con fines medicinales o curativos, este conocimiento es transmitido y utilizado por parteras, shamanes, curanderos, ellos son quienes guían a las mujeres gestantes y aconsejan que hierbas medicinales utilizar para cualquier problema que existiera durante el embarazo y posteriormente para acelerar la fase de labor de parto y finalmente en el periodo de lactancia aconsejan a la madre tomar infusiones de ciertas plantas, además realizar emplastos para aumentar la producción de leche y evitar la mastitis. ⁽³²⁾

La OMS definió la MT como prácticas, enfoques, conocimientos y creencias sanitarias diversas que incorporan medicinas basadas en plantas, animales y/o minerales, terapias espirituales, técnicas manuales y ejercicios aplicados de forma individual o en combinación para mantener el bienestar, además de tratar, diagnosticar, prevenir las enfermedades, y como alternativa terapéutica utilizada por mujeres gestantes. ⁽³³⁾ Además, la Constitución del Ecuador del 2008, Art. 32 en concordancia con el código de la niñez y adolescencia menciona que el estado garantizará el derecho a la salud mediante políticas económicas, sociales y sobretodos culturales donde se garantiza una atención sin exclusión respetando los principios de interculturalidad en las diferentes poblaciones existentes en el Ecuador. ⁽³⁴⁾

Así mismo, el Art. 363 literal 4.- Garantiza las prácticas de salud ancestral y alternativa mediante el reconocimiento y promoción del uso de sus conocimientos, medicinas e instrumentos, permitiendo así la incorporación de la medicina tradicional al ámbito hospitalario, respetando las creencias de los diferentes pueblos y nacionalidades del país. ⁽³⁴⁾ La pérdida de tradiciones, creencias, valores, las actitudes médicas y culturales desfavorables a la lactancia, la desvalorización de la práctica de la lactancia materna y de la crianza de los niños, son entre otras, causales que impiden la optimización del proceso de lactar. ⁽²⁶⁾

La desinformación puede ser una barrera para que las madres no ofrezcan la LM, por desconocimiento de todos los beneficios y la importancia de este proceso. Las dificultades por la falta de preparación para ese momento no se mejoran cuando llega la madre con su recién nacido al hogar si además sus familiares femeninos más cercanos no han amamantado y no desarrollaron habilidades que les permitan apoyar. La presencia de factores protectores y de riesgo dentro de la familia pueden afectar el adecuado desarrollo y crecimiento de las niñas y niños, especialmente a los recién nacidos de riesgo y con problemas en el proceso de amamantamiento. ⁽³⁵⁾

El logro para una lactancia mínima de 6 meses, requiere que en muchos países se refuerce la cultura del amamantamiento, para que se constituya en la alimentación óptima al inicio de la vida. ⁽³⁶⁾ Algunas tradiciones culturales que apoyan la lactancia, son escuelas de vida que ofrecen importantes lecciones a seguir, en el apoyo a la lactancia implica un cambio cultural y de valores, para que la familia y la sociedad asuman sus responsabilidades. ⁽³⁵⁾

La Provincia de Pastaza es una de las 24 provincias de la República del Ecuador, situada al nororiente del país, su capital administrativa es la ciudad de Puyo y es la cuna de las nacionalidades por la coexistencia de 7 de ellas, Achuar, Andoas, Waorani, Kichwas, Shiwiar, Shuar, y Záparos, cuyas comunidades están asentadas en su mayoría en el interior de la selva y la accesibilidad se realiza por vía aérea. ⁽³⁷⁾

El Hospital General Puyo promueve la semana de la LM, manifestando que la nutrición juega un rol fundamental durante los primeros mil días de vida de la persona, en este contexto, personal de salud del Hospital brinda atención e información a las madres para el correcto amamantamiento de su recién nacido. ⁽³⁸⁾ Dentro del cual se aplica el cuarto componente de la Normativa Establecimiento de Salud Amigo de la Madre y el Niño (ESAMyN) para informar a las madres los beneficios, manejo de la lactancia materna, mostrar como amamantar y mantener la lactancia incluso en caso de separación del bebé, referir a las madres a grupos de apoyo a la lactancia materna entre otros. ⁽³⁹⁾

Mónica Luzuriaga, nutricionista de la casa de salud explicó “Nos sumamos a esta actividad, ya que nosotros realizamos día a día el apoyo a las madres para que inicien con la lactancia materna dentro de la primera hora de haber nacido el niño, es importante este proceso; que debe durar alrededor de dos años y exclusivamente hasta los seis meses de edad”. Lorena Hidalgo, madre de familia que tuvo su primer hijo comentó “Me dijeron que debo alimentarlo cada vez que el niño lo requiera, buscar una buena posición, sostenerlo de la cabeza y columna al momento de amamantarlo, la leche materna es más saludable y nos resulta económica”. ⁽³⁸⁾

Los modelos y teorías de Enfermería pretenden describir, establecer y examinar los fenómenos que conforman la práctica de la Enfermería, una enfermera aumenta el valor profesional cuando utiliza el conocimiento teórico como una guía sistemática para el pensamiento crítico y la toma de decisiones, además son capaces de discutir con otros profesionales de la salud, el marco utilizado para estructurar su práctica, es por ello que el cumplimiento de los modelos y teorías de enfermería se aplican para facilitar la práctica, educación, administración e investigación en enfermería. ⁽⁴⁰⁾

Ramona Mercer en su teoría Adopción del rol materno plantea la necesidad de identificar situaciones que dificulten la adopción del rol materno por ello considera todo aquello que

rodea a la madre ya sea familia, escuela, iglesia y comunidad como elementos importantes en la adaptación, ya que estos intervienen en el proceso interactivo y evolutivo, debido que la madre interactúa en una transformación dinámica y una evolución de la persona en un determinado tiempo, en el cual la madre adquiere competencias en el rol del cuidado del hijo y al mismo tiempo experimenta placer y armonía como persona y madre. ⁽⁴¹⁾

El modelo de la adopción de Mercer se establece en círculos concéntricos de Bronfenbrenner como microsistema, mesosistema y el macrosistema, en donde en el microsistema se considera el entorno inmediato que rodea a la madre, mesosistema agrupa, incluye e interactúa con la pareja, madre e hijo y el círculo macrosistema se encarga de incluir las influencias sociales, culturas y políticas como factores que disminuyen la adopción de la madre en el rol materno. ⁽⁴¹⁾

Madeleine Leininger: teoría de la diversidad y de la universalidad de los cuidados culturales, define a la enfermería transcultural como un “área principal que se centra en el estudio comparativo y en el análisis de las diferentes culturas y subculturas del mundo con respecto a los valores sobre los cuidados, la expresión y creencias de la salud y la enfermedad, y el modelo de conducta”. El propósito de la teoría era descubrir las particularidades y las universalidades de los cuidados de los humanos según la visión del mundo, estructura social y otras dimensiones, y después descubrir formas de proporcionar cuidados culturalmente congruentes a personas de culturas diferentes o similares para mantener o recuperar su bienestar, salud o afrontamiento con la muerte de una manera culturalmente adecuada. ⁽⁴²⁾

Por lo antes mencionado se plantea una interrogante para esta investigación: ¿Cómo podría incidir la interculturalidad en la lactancia materna para generar y/o fortalecer el proceso de la misma? Por ende, se requiere conocer el efecto que genera la intervención de las diferentes culturas durante el proceso y manejo de la LM.

En consecuencia, el siguiente trabajo de investigación tiene como objetivo analizar las actitudes y prácticas culturales relacionadas con la lactancia materna desde la perspectiva intercultural, recopilando información actualizada sobre el tema establecido, obteniendo documentos de interés como artículos, guías, proyectos y publicaciones de alto impacto, con el fin de conocer lo propuesto en la investigación y así mejorar la alimentación del niño/a y asegurar una mejor calidad de vida.

Finalmente, el presente estudio es importante debido a que permite conocer el manejo de la LM desde un punto de vista diferente que es lo intercultural, garantiza la confianza y veracidad de la información recolectada. Proporciona un valor importante en la recuperación y valoración de la identidad cultural, comprendiendo las creencias y costumbres que permiten enriquecer los conocimientos, otorga la oportunidad a quienes deseen información adicional para su práctica asistencial cotidiana y poder formarnos como profesionales humanísticas en el campo de la salud.

Capítulo II. METODOLOGÍA

Se presenta un estudio documental, con el objetivo de analizar las actitudes y prácticas culturales relacionadas con la lactancia materna desde la perspectiva intercultural ejecutado entre los meses de noviembre a marzo de 2021. Se realizó una revisión sistemática de documentos publicados en bases de datos electrónicos en sitios que guardaban relación con el tema de estudio tales como: Scielo, Elsevier, Interface, repositorio, Sage Journals, Google académico, Medline Plus, Dialnet y Springer link. Además, en bases de datos especializadas se encontró casos clínicos, tesis, guías de prácticas clínicas, protocolos, revistas indexadas y libros en español e inglés, así como consulta directa de proyectos de investigación procedentes de la biblioteca de Universidades.

Para las estrategias de búsqueda se utilizaron palabras clave y boléanos como son:

- Cultura and Lactancia materna
- Interculturalidad and amamantamiento
- Lactancia materna and mujer indígena
- lactancia intercultural
- lactancia andina

Para la Población de estudio se seleccionaron 78 artículos científicos que son parte de la literatura mundial, en los cuales se aborda la temática de la lactancia materna con enfoque intercultural publicados en revistas indexadas en bases regionales y de impacto, divulgados en el periodo 2016-2021.

Para la selección de la muestra se tuvo en cuenta los siguientes criterios de inclusión:

- Restricción de tiempo: desde 2016 hasta 2021
- Documentos en cualquier idioma
- Artículos en texto completo

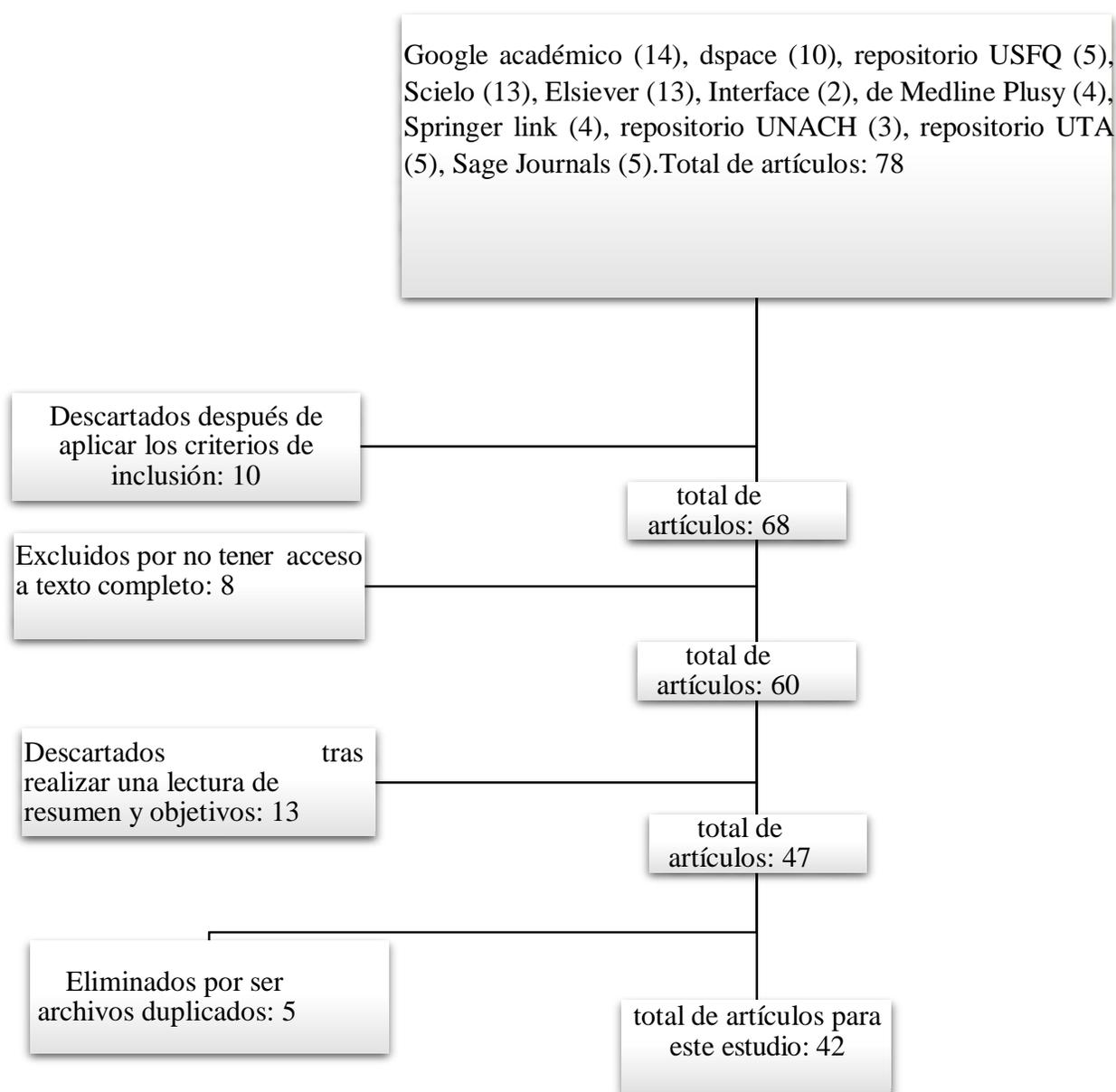
Luego de una la lectura crítica se escogieron 34 publicaciones: 6 de Google académico, 8 de dspace, 1 repositorio USFQ, 7 de Scielo, 7 de Elsevier, 1 de Interface, 4 de Medline Plus, 3 de Springer link y 5 de repositorio. Las 42 publicaciones mencionadas anteriormente constituyeron la fuente secundaria.

Una vez delimitados los criterios de inclusión, se descartaron aquellos artículos que no respondían a los objetivos de este estudio, artículos publicados de años anteriores a lo

mencionado anteriormente, documentos incompletos o de difícil acceso y que también no disponían de acceso gratuito al texto completo, así como se descartaron revistas y documentos que no presentaban relevancia e importancia sobre el tema.

Para el análisis se procedió a graficar los datos en tablas y posterior hacer una comparación entre los resultados referidos por distintos autores y emitir conclusiones.

El algoritmo de búsqueda bibliográfica siguió la formulación siguiente:



Capítulo III. DESARROLLO

La LM exclusiva está asociada directamente con la existencia de ciertos factores, los cuales están determinados durante los primeros seis meses de vida, entre ellos se encuentran factores culturales, sociales, económicos, familiares, educativos entre otros, que se pueden manifestar en la decisión de la madre para que continúe o no dando lactancia exclusiva.

Es así como; Bustamante, Gordillo, Díaz, Mogollón, Vega y Tejada, autores que coinciden en que las madres autoidentificadas como Andinas, tienden a interrumpir la lactancia materna exclusiva antes de los 6 meses de vida, e incluso desde el nacimiento debido a sus actividades diarias en el hogar y prevalece sus costumbres y creencias sin que den paso a la educación por parte del personal sanitario lo que puede ocasionar deficiencia en el crecimiento y desarrollo en el niño. A lo que también Espinoza, ⁽²⁸⁾ hace referencia en su artículo costumbres y tradiciones sobre LM, a que en Ecuador sólo el 39.6% de mujeres dan de lactar a sus niños y el promedio de lactancia exclusiva es de tan solo 2 meses y medio.

En relación a las prácticas interculturales en el posparto, González y Meléndez, mencionan en sus artículos que las púérperas consideran que la lactancia es muy importante ya que es un elemento vital que contiene nutrientes esenciales para el crecimiento y buen desarrollo del niño, proporcionando las defensas necesarias para evitar futuras enfermedades, misma que es iniciada inmediatamente luego del parto en la mayoría de los casos o más tardar dentro de la primera hora del nacimiento y continua de forma exclusiva hasta los 6 meses de edad. Para poner en práctica la LM cuentan con el apoyo de sus familiares quienes les brindaron infusiones para que tengan mayor cantidad de leche, consideran que la producción se estimula al darle pecho al bebé, hay que abrigarse bien porque un aire puede secar el pecho, conservando de esta manera sus creencias culturales.

Con lo que respecta a mitos y creencias que limitan la adherencia a la práctica de la LM, Galan, Vásquez y Mogollón mencionan algunas creencias o mitos culturales como: las mujeres con pecho pequeño no pueden amamantar; no todas las mujeres producen leche suficiente para satisfacer al bebé; si la madre toma medicamentos no debe dar de lactar; al lavar ropa le pasa el frío por la leche al recién nacido; se debe limpiar el estómago con agüitas o té aromático; el infante no se llena con el seno materno. A lo que Cevallos y Castillo,

⁽³⁰⁾ indican también en su artículo que existen otras costumbres y creencias, catalogadas como debilidades para conseguir lactancia exclusiva. Dentro de estos destacan aspectos o temas de salud de la madre, cansancio secundario al acto de lactar, presencia de dolor en los pezones y enfermedades propiamente dichas como es el caso de la mastitis entre otras.

Para las mujeres autoidentificadas Kichwas los autores Cevallos, Castillo y Santillán en su artículo “Comportamiento de la lactancia materna exclusiva en madres indígenas” mencionan que existen costumbres y creencias, que son catalogadas como debilidades para conseguir la lactancia exclusiva hasta los 6 meses. Dentro de estos destacan aspectos o temas de salud de la madre, cansancio secundario al acto de lactar, presencia de dolor en los pezones y enfermedades propiamente dichas como es el caso de la mastitis entre otras. Estas situaciones son capaces de transformar el acto de lactar en un proceso insatisfactorio para la mujer que propicia el comienzo del proceso de búsqueda de alternativas alimentarias para sustituir precozmente la leche materna.

Además, los autores; López R, Covilla K, Morelo I, Morelos P. mencionan en su artículo que los factores sociales y culturales asociados a la práctica de LM fueron: edad materna, apoyo familiar, convicción de que la lactancia exclusiva no debe prolongarse más de 6 meses, no todas las mujeres están preparadas para dar de lactar, el seno materno establece una relación de afecto entre madre e hijo y el creer que dar el seno genera dependencia a los bebés. García, Rojas, Muñoz, Cerda, Ferrer, hace relación ya que en su artículo manifiesta que el amamantamiento es instintivo y aprendido por la madre y el niño, señala que los aspectos culturales, de herencia, mitos y creencias, tienen una significación para los componentes del grupo familiar que desea comunicar y mantener como una tradición de amamantar.

En el artículo “Estrategias de intervención para promover la lactancia Materna” los autores García, Rojas, Muñoz, Cerda, Ferrer, Ramírez y Lozano, se refieren al amamantamiento como un proceso instintivo y aprendido por la madre y el niño, mencionan que los aspectos culturales, de herencia, mitos y creencias, tienen una significación para los componentes del grupo familiar que desea comunicar y mantener como una tradición de amamantar. Los comportamientos culturales y las pautas de enseñanza como amamantar, son transmitidos principalmente vía materna a la madre con lactancia.

Mientras tanto Evelin Y, en su artículo menciona que fue necesario realizar una intervención educativa, con enfoque étnico-cultural para el fomento de LM, en donde como estrategia educativa se utilizó material didáctico como; talleres educativos, dramatizaciones, debates, que permitió la participación activa de todas las madres durante las reuniones; se realizó visitas domiciliarias a quienes no pudieron acudir a las reuniones programadas y la entrega de afiches publicitarios donde fueron plasmados información valiosa y útil para el fomento de la LM y aumentar la capacidad de las madres para amamantar a sus hijos.

Coincidiendo con Ramos N., Rodríguez S y Cadena K,⁽³¹⁾ que en su artículo Lactancia Materna desde una perspectiva intercultural, detallan algunos factores o patrones que dificultan la LM exclusiva, los mismos que serían evitables si la madre recibe apoyo, si se trabaja en una cultura de la LM, impartiendo consejerías en las instituciones de salud con personal entrenado, con la finalidad de que todo redunde en el beneficio social madre-hijo y familia.

En cuanto a los resultados, la mayoría de los autores coinciden en que las actitudes y prácticas culturales relacionadas con la lactancia materna se debe considerar como un punto importante en la atención en el sistema nacional de salud, ya que se pudo evidenciar que cada mujer, familia y comunidad tiene su particularidad frente a la lactancia materna, pues no se puede tener creencias, mitos y costumbres igual a otras. Por tanto, el conocer a la población desde el enfoque intercultural respecto al tema, mejorará la calidad de atención, al poder abordar las dudas más prevalentes, desmitificar creencias, detectar si existe mala práctica en la lactancia materna y así planificar planes educativos pre y posparto.

CONCLUSIONES

Se concluye que los factores y costumbres que influyen de forma indudable en la lactancia materna son; factores sociales, biológicos, genéticos, psicológicos, familiares y culturales, sin embargo, la toma de la decisión de amamantar está influenciada primero por la cultura a la que pertenecen, luego por el apoyo familiar y profesional, estos serían los determinantes en la elección de la lactancia materna exclusiva y su continuidad.

El porcentaje de niños/as que reciben lactancia es mayor en la región sierra por las madres indígenas mientras que en la costa para madres mestizas, las mujeres indígenas basándose en sus creencias ancestrales, considera a la machica y otros alimentos propiedades alimentarias superiores a la leche materna. En donde la práctica de la lactancia materna desde lo intercultural está influenciada con el nivel socioeconómico, nivel educacional, grupos étnicos, grupos culturales, el trabajo, los medios de comunicación, la publicidad y la promoción.

Es muy importante que los profesionales de la salud promuevan la lactancia materna exclusiva, a través de la competencia cultural, creando relaciones dinámicas con las mujeres y su entorno, basadas en el respeto, creencias y prácticas culturales de cada persona, ofrecer cuidados de enfermería culturalmente competentes, posterior a una formación en actividades y prácticas culturales coherentes con la población a la que se atiende y con las necesidades de los individuos y su entorno familiar.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Bustamante Jessica GM. CUIDADO DE LA MADRE ANDINA AL LACTANTE MENOR DESDE UNA PERSPECTIVA INTERCULTURAL, 2017. [Internet].; 2018 [citado 2021 enero 04. Disponible en: http://54.165.197.99/bitstream/20.500.12423/968/3/TL_BustamanteLlatasJessica_GordilloJul%c3%b3nMiguel.pdf.
2. GARCÍA RR. APROXIMACIÓN ANTROPOLÓGICA A LA LACTANCIA MATERNA. [Internet].; 2020 [citado 2021 Abril 16. Disponible en: [file:///C:/Users/BETS-PC/Downloads/2620-Texto%20del%20art%C3%ADculo-8525-1-10-20151003%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/BETS-PC/Downloads/2620-Texto%20del%20art%C3%ADculo-8525-1-10-20151003%20(1).pdf).
3. Lucas K. CONSTITUCIÓN-ECUADOR: Hacia el estado plurinacional. [Internet].; 2021 [citado 2021 abril 23. Disponible en: <http://www.ipsnoticias.net/2008/04/constitucion-ecuador-hacia-el-estado-plurinacional/>.
4. Ger Morales Karina TVS. Embarazo, parto y puerperio una mirada desde las mujeres QuitoCara en la comunidad de Cocotog en el periodo octubre 2016. [Internet].; 2017 [citado 2021 enero 07. Available from: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/9856/1/T-UCE-0006-0100.PDF>.
5. Idrovo BASAL. IMPORTANCIA DEL PARTO INTERCULTURAL. [Internet].; 2019 [citado 2021 enero 04. Disponible en: <http://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/4716/3/REVISION-ANTI-PLAGIO.pdf>.
6. Ma Dolores Gil-Estevan1 MdCSR. Diversidad cultural y lactancia materna. Prestación de cuidados culturalmente competentes en Atención Primaria. [Internet].; 2017 [citado 2021 abril 16. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962017000200009#:~:text=Conclusi%C3%B3n%20principal%3A%20Existe%20una%20fuerte,materna%20exclusiva%20y%20su%20continuidad.

7. María Julieth Corredor Suarez KSFCALGPAKRM. Prácticas culturales durante la lactancia materna en madres. [Internet].; 2018 [citado 2021 abril 17. Disponible en: https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/13949/4/2019_Practicas_Culturales_durante_la_lactancia_materna_en_madres.pdf.
8. Jessica Bustamante1 MGRDFdMMAVST. Lactancia materna, alimentación complementaria y suplementación con multimicronutrientes: Perspectiva interculturalidad. [Internet].; 2019 [citado 2021 enero 04. Disponible en: https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/96321/1/CultCuid_54-231-243.pdf.
9. Nibia Novillo Luzuriaga JRAJCC. Beneficios de la lactancia materna y factores asociados a la interrupción de esta práctica. [Internet].; 2019 [citado 2021 abril 17. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/729>.
10. Anónimo. GESTIÓN DIGITAL. [Internet].; 2018 [citado 2021 enero 04. Disponible en: <https://www.revistagestion.ec/index.php/sociedad-analisis/por-que-en-los-paises-ricos-las-madres-no-dan-de-lactar>.
11. Cajina IJ. Semana Mundial de la Lactancia Materna. [Internet]. [citado 2021 enero 04. Disponible en: https://www.paho.org/nic/index.php?option=com_docman&view=download&alias=704-boletin-informativo-sobre-lactancia-materna&category_slug=datos-y-estadisticas&Itemid=235.
12. Peñafiel Limaico Sophya SCK. Determinantes que influyen en el incumplimiento y/o abandono de Lactancia Materna Exclusiva en el Centro de salud Tipo C de Guamaní del Distrito Metropolitano de Quito, en el periodo abril-agosto 2018. [Internet].; 2018 [citado 2021 enero 04. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/16561/1/T-UCE-0014-CME-036.pdf>.

13. El comercio. Lactancia materna exclusiva es menor en mujeres con nivel educativo superior, según Ensanut 2018. [Internet].; 2020 [citado 2021 enero 04. Disponible en: <https://www.elcomercio.com/actualidad/lactancia-materna-menor-mujeres-educacion.html>.
14. Telégrafo E. La lactancia exclusiva tiene mayor prevalencia en madres indígenas. [Internet].; 2016 [citado 2021 enero 05. Disponible en: <https://www.eltelegrafo.com.ec/noticias/sociedad/6/la-lactancia-exclusiva-tiene-mayor-prevalencia-en-madres-indigenas>.
15. materna. Guía de Práctica Clínica sobre lactancia materna. [Internet].; 2017 [citado 2021 enero 05. Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/guia_de_lactancia_materna.pdf.
16. OMS. Semana Mundial de la Lactancia Materna 2018. [Internet].; 2018 [citado 2021 Enero 06. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&alias=45729-hoja-tecnica-semana-mundial-lactancia-materna-2018-lactancia-materna-pilar-vida-729&category_slug=2018-9958&Itemid=270&lang=es.
17. OMS. Alimentación del lactante y del niño pequeño. [Internet].; 2020 [citado 2021 enero 06. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>.
18. AEPED. Semana Mundial de la Lactancia Materna 2017. [Internet].; 2017 [citado 2021 abril 16. Disponible en: <https://www.aeped.es/comite-nutricion-y-lactancia-materna/lactancia-materna/noticias/semana-mundial-lactancia-materna-2017>.

19. El Periódico. La OMS pide dejar a las mujeres amamantar a sus hijos "en cualquier momento y en cualquier lugar". [Internet].; 2016 [citado 2021 abril 16. Disponible en: <https://www.elperiodico.com/es/sociedad/20160802/la-oms-pide-dejar-a-las-mujeres-amamantar-a-sus-hijos-en-cualquier-momento-y-en-cualquier-lugar-5303474>.
20. González JRG. Prácticas interculturales en el posparto; Tixán 2019. [Internet].; 2019 [citado 2021 enero 08. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/33795/1/PRACTICAS%20INTERCULTURALES%20EN%20EL%20PUERPERIO%20TIXAN%202019.docx.pdf>.
21. Mora EA. Interculturalidad en el Ecuador. [Internet]. [citado 2021 enero 07. Disponible en: <https://www.uasb.edu.ec/UserFiles/380/File/Interculturalidad%20en%20el%20Ecuador.pdf>
22. Laura Isabel Guzmán PAC. Factores que contribuyen a la duración de la lactancia materna exclusiva: revisión sistemática. [Internet].; 2017 [citado 2021 enero 07. Disponible en: <http://repository.unac.edu.co/bitstream/handle/11254/79/Trabajo%20de%20Grado.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
23. BCN Acción Intercultural. Qué es la perspectiva intercultural. [Internet]. [citado 2021 enero 07. Disponible en: <https://ajuntament.barcelona.cat/bcnacciointercultural/es/quienes-somos/que-es-la-perspectiva-intercultural>.
24. Alexandra Cevallos Paredes1* ECRTSM. Comportamiento de la lactancia materna exclusiva en madres indígenas. Revista cubana de Medicina General Integral. 2019 marzo; 35(3).

25. Guzmán Vélez Isabe CTA. FACTORES QUE CONTRIBUYEN A LA DURACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA: REVISIÓN SISTEMÁTICA. [Internet].; 2017 [citado 2021 enero 10. Disponible en: <http://repository.unac.edu.co/bitstream/handle/11254/79/Trabajo%20de%20Grado.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

26. Galan Galan Marilu VMYMTFM. Mitos y creencias de madres primerizas que limitan la adherencia a la práctica de la lactancia materna. [Internet].; 2018 [citado 2021 enero 10. Disponible en: <http://www.index-f.com/para/n28/pdf/e144.pdf>.

27. INTERVENCIÓN EDUCATIVA, CON ENFOQUE ÉTNICO-CULTURAL PARA EL FOMENTO DE LA LACTANCIA MATERNA DURANTE EL CONTROL PRENATAL Y EL POSTPARTO. [Internet].; 2019 [citado 2021 enero 10. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/9518/2/06%20ENF%201107%20TRABAJO%20GRADO.pdf>.

28. Espinoza EP. COSTUMBRES Y TRADICIONES SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EN LAS MUJERES INDÍGENAS Y MESTIZAS ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD DE SAN PABLO. [Internet]. [citado 2021 abril 17. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/6195/2/06%20ENF%20726%20ARTICULO.pdf>.

29. Rossana López-Sáleme KCPIMPMG. Factores culturales y sociales asociados a la lactancia materna. [Internet].; 2019 [citado 2021 enero 24. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/03/1051511/26-factores-culturales-y-sociales-asociados-a-la-lactancia-materna.pdf>.

30. Ramos Nolainis RSCK. Lactancia Materna desde una perspectiva intercultural. [Internet].; 2019 [citado 2021 abril 17. Disponible en: https://issuu.com/karennino2014/docs/lactancia_materna_2.

31. Acosta Molina DI. USO DE PLANTAS MEDICINALES EN MUJERES GESTANTES Y LACTANTES EN EL CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL SIMÓN BOLIVAR. [Internet].; 2018 [citado 2021 enero 10. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/28731/1/ACOSTA%20MOLINA%20AYANA%20ISABEL.pdf>.
32. SALUD IND. Medicina Tradicional. [Internet]. [citado 2021 enero 12. Disponible en: <https://web.ins.gob.pe/es/salud-intercultural/medicina-tradicional>.
33. ECUADOR CDLRD. ELEMENTOS CONSTITUTIVOS DEL ESTADO. [Internet]. [citado 2021 enero 20. Disponible en: https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/45208547/constitucion-ecuador.pdf?1461962847=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DConstitucion_ecuador.pdf&Expires=1615190950&Signature=C82KBILRjMAY3wnPM4L7I-KV4~4r3C3LWyNu3FIRITHHXczESeUMbVTp5TUBRofdrqg.
34. ALCIBAR GRJ. ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN PARA PROMOVER LA LACTANCIA MATERNA EN EL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA DEL HOSPITAL GENERAL ESMERALDAS SUR DELFINA TORRES DE CONCHA 2018. [Internet].; 2019 [citado 2021 enero 09. Disponible en: <http://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/9774/1/TUTENF015-2019.pdf>.
35. Tox T. La Asepsia en Las Madres Lactantes. [Internet].; 2019 [citado 2021 enero 10. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/412366158/La-Asepsia-en-Las-Madres-Lactantes>.
36. Remache L. Achuar Andoa Waorani. [Internet].; 2019 [citado 2021 enero 28. Disponible en: <https://www.flacso.edu.ec/flacso-radio/pastaza>.

37. Tv G. EL Hospital General Puyo promueve la semana de la lactancia materna 2019. [Internet].; 2019 [citado 2021 enero 29. Disponible en: https://www.facebook.com/permalink.php?id=255885307914706&story_fbid=1322721637897729.

38. PÚBLICA MDS. ESTABLECIMIENTOS DE SALUD AMIGOS DE LA MADRE Y DEL NIÑO (ESAMyN). [Internet].; 2017 [citado 2021 enero 28. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/establecimientos-de-salud-amigos-de-la-madre-y-del-nino-esamyn/>.

39. Rolando Sánchez Rodríguez I CACLGCI. Desarrollo del conocimiento de enfermería, en busca del cuidado profesional. Relación con la teoría critica. [Internet].; 2017 [citado 2021 enero 28. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2091/296>.

40. Verdesoto Manobanda Gabriela ZRM. Adopción del rol materno en primíparas según Ramona Merce. [Internet].; 2020 [citado 2021 febrero 15. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/6750/1/TESIS%20Gabriela%20Alexandra%20Verdesoto%20Y%20Maryorie%20Zambrano%20ENF.pdf>.

41. PREPARACION PE. Teoría de la Diversidad y de la Universalidad de los Cuidados Culturales Madeleine Leininger. [Internet]. [citado 2021 febrero 03. Disponible en: <http://www.nursite.com.ar/teoricos/leininger/leininger.htm>.

42. Laugart Wilson LSVRFB. Enfoque diagnóstico y terapéutico desde la Medicina Natural y Tradicional sobre insuficiencia de leche materna. Revista Información Científica. 2014 Mayo; 85(3).

ANEXOS 1. Relación entre autores, Artículo, actitudes y cultura.

Autores	Artículo	Actitudes y prácticas culturales relacionadas con la lactancia materna	Cultura o etnia
Jessica Bustamante, Miguel Gordillo, Rosa Díaz, Flor de María Mogollón, Angélica Vega, Sonia Tejada.	Lactancia materna, alimentación complementaria y suplementación con multimicronutrientes: Perspectiva intercultural	El personal de salud educa a la madre andina acerca de una adecuada alimentación que deben realizar en el hogar, pero más prevalece sus costumbres y creencias, lo que puede ocasionar deficiente crecimiento y desarrollo.	Madres Andinas
González González José, Meléndez, Villavicencio López Evelin	Prácticas interculturales en el posparto	Las puérperas consideran que la lactancia materna es muy importante ya que es un elemento vital que contiene nutrientes que son esenciales para el crecimiento y buen desarrollo del niño, proporcionando las defensas necesarias para evitar futuras enfermedades, misma que es iniciada inmediatamente luego del parto en la mayoría de los casos o más tardar dentro de la primera hora del nacimiento y continua de forma exclusiva hasta los 6 meses de edad, para poner en práctica la lactancia materna cuentan con el apoyo de sus familiares que les brindaron infusiones para que tengan mayor	Pueblo Indígena

		<p>cantidad de leche como; hinojo, Paraguay, consideran también que la producción de la leche se estimula al darle pecho al bebé mientras más se dé más leche tienen y que hay que abrigarse bien porque un aire puede secar el pecho conservando de estas formas sus creencias culturales.</p>	
<p>Galan Galan Marilu, Vásquez Mairena Alexandra, Mogollón Torres Flor de María.</p>	<p>Mitos y creencias de madres primerizas que limitan la adherencia a la práctica de la lactancia materna</p>	<p>Estos mitos y creencias fueron; las mujeres con pecho pequeño no pueden amamantar, no todas las mujeres producen leche suficiente para satisfacer al bebé, si la madre toma medicamentos no debe dar de lactar, al lavar ropa le pasa el frío por la leche al infante; los primeros días se debe limpiar el estómago con agüitas o té aromático al bebe; el recién nacido no se llena con la lactancia materna.</p>	<p>Mestizas</p>
<p>Cevallos Paredes Keylee, Castillo Ruiz Lorena, Santillan Mancero Eulalia.</p>	<p>Comportamiento de la lactancia materna exclusiva en madres indígenas</p>	<p>Existen costumbres, creencias, situaciones o circunstancias que son catalogadas como debilidades para conseguir LM exclusiva hasta los seis meses. Dentro de estos destacan aspectos o temas de salud de la madre, cansancio secundario al acto de lactar, presencia de dolor en los pezones y enfermedades propiamente dichas como es el</p>	<p>Kichwa</p>

		<p>caso de la mastitis entre otras. Estas situaciones son capaces de transformar el acto de lactar en un proceso insatisfactorio para la mujer que propicia el comienzo del proceso de búsqueda de alternativas alimentarias para sustituir precozmente la leche materna.</p>	
<p>Rossana López-Sáleme, Katherine Covilla-Pedrozo, Isabel MoreloCastro, Paola Morelos-Gaviria.</p>	<p>Factores culturales y sociales asociados a la lactancia materna exclusiva</p>	<p>Los factores sociales y culturales que se asociaron a la práctica de lactancia materna fueron: edad de la madre, apoyo de la familia, convicción de que la lactancia materna exclusiva no debe prolongarse más de 6 meses, el haber escuchado hablar de LME, todas las mujeres están preparadas para dar de lactar a su bebe, la LM ayuda a establecer una relación de afecto entre madre e hijo, cuando una mujer empieza a trabajar le es posible dar de lactar y el creer que dar seno genera dependencia a los bebes.</p>	<p>Pueblo Indígena y Mestizas</p>
<p>García, Rojas, Muñoz, Cerda, Ferrer, Ramires, Lozano,</p>	<p>Estrategias de intervención para promover la lactancia Materna</p>	<p>El amamantamiento es instintivo y aprendido por la madre y el niño. Aspectos culturales, de herencia, mitos y creencias, tienen una significación para los componentes del grupo familiar que desea</p>	<p>Mestizas</p>

		comunicar y mantener como una tradición de amamantar. Los comportamientos culturales y las pautas de enseñanza como amamantar, son transmitidos principalmente vía materna a la madre con lactancia.	
Evelin Y,	Intervención educativa, con enfoque étnico-cultural para el fomento de lactancia materna	La estrategia educativa fue material didáctico que permitió la participación activa de todas las madres durante las reuniones; complementando con otras estrategias educativas previamente planificadas tales como: charlas educativas, dramatizaciones, discusiones grupales, promoción para la asistencia con la entrega de afiches publicitarios y visitas domiciliarias a quienes no pudieron acudir a las reuniones programadas; donde fueron plasmados información valiosa y útil para el fomento de la lactancia materna y aumentar la capacidad de las madres para amamantar a sus hijos.	Mestizas e Indígenas