

## Creencias, tabúes y mitos en relación con la lactancia materna

### Crenças, tabus e mitos sobre a amamentação

DOI:10.34119/bjhrv5n4-264

Recebimento dos originais: 05/08/2022

Aceitação para publicação: 15/08/2022

#### **Mónica Elizabeth Iza Panimbosa**

Estudiante de enfermería en la Universidad Técnica de Ambato

Institución: Universidad Técnica de Ambato

Dirección: Ambato - Ecuador

Correo electrónico: monica98iza@gmail.com

#### **Yolanda Elizabeth López Romo**

Magíster en Gerencia de Servicios de Salud

Institución: Escuela Politécnica Nacional

Dirección: Ambato - Ecuador

Correo electrónico: te.lopez@uta.edu.ec

#### **RESUMEN**

En los últimos decenios, diversos factores han dado lugar a mitos, creencias y tabúes respecto del manejo de la lactancia materna (LM), los cuales se asocian al abandono de la LM en los meses más importantes para el desarrollo del niño. Por ello, el objetivo del presente trabajo fue realizar un análisis comparativo entre las percepciones y lo que indica la comunidad científica respecto a las creencias, tabúes y mitos en relación con la lactancia materna, en madres del cantón Tisaleo, provincia de Tungurahua, para conocer las distintas experiencias y promover una adecuada educación a través de un blog informativo. La metodología empleó un enfoque cualitativo, con alcance descriptivo y transversal, para lo cual se consideró a las madres que se encontraban dando de lactar, independientemente de la edad. El instrumento empleado fue la entrevista semiestructurada por categorías, tomada de Demazière y Dubar. Los resultados demuestran que, aún existen madres que mantienen creencias, tabúes y mitos sobre la LM, debido a la desinformación y falta de contrastación de sus tradiciones. Se concluye que, la mayoría de las madres reproducen creencias, mitos o tabúes transmitidas por sus familiares de forma intergeneracional, siendo, por lo general, ideas erróneas y negativas sobre la LM.

**Palabras clave:** aspectos culturales, creencias, lactancia materna, nutrientes.

#### **RESUMO**

Nas últimas décadas, vários fatores deram origem a mitos, crenças e tabus em relação ao manejo da amamentação (FB), que estão associados ao abandono da amamentação nos meses mais importantes para o desenvolvimento da criança. Portanto, o objetivo deste estudo foi realizar uma análise comparativa entre as percepções e o que a comunidade científica indica a respeito de crenças, tabus e mitos relacionados à amamentação entre mães no cantão de Tisaleo, província de Tungurahua, a fim de conhecer as diferentes experiências e promover uma educação adequada através de um blog informativo. A metodologia empregou uma abordagem qualitativa, com um escopo descritivo e transversal, para a qual foram consideradas as mães que estavam amamentando, independentemente da idade. O instrumento utilizado foi a entrevista semi-estruturada por categorias, tirada da Demazière e Dubar. Os resultados mostram

que ainda existem mães que mantêm crenças, tabus e mitos sobre a amamentação, devido à desinformação e à falta de comparação de suas tradições. Conclui-se que a maioria das mães reproduz crenças, mitos ou tabus transmitidos por seus parentes de forma intergeracional, sendo, em geral, idéias errôneas e negativas sobre a BF.

**Palavras-chave:** aspectos culturais, crenças, aleitamento materno, nutrientes.

## 1 INTRODUCCIÓN

Existe un consenso dentro del área de pediatría, como es bien sabido, en la idea de que la leche materna se constituye en el mejor alimento que puede recibir un niño, durante sus primeros meses de vida, sobre todo, para su correcto desarrollo físico y mental. En la literatura, existen numerosos estudios que respaldan tal afirmación. Así, la Organización Panamericana de la Salud (2022) manifiesta que: “los bebés deben ser amamantados exclusivamente durante los primeros seis meses de vida, y después brindar alimentos complementarios nutricionalmente adecuados y seguros, mientras se continúa con lactancia materna hasta los dos años de edad o más”. Pese a esto, aún existen barreras que dificultan que tales evidencias se tomen en consideración por parte de madres en etapa de lactancia.

Un claro ejemplo de lo anterior, es el caso de Mozambique- África, un país con alta tasa de mortalidad infantil. País, en el cual predominan costumbres ancestrales mantenidas en la cultura afrodescendiente, donde la LM es casi nula, porque existen creencias dominantes que alteran esta conducta. Por ejemplo, existe la idea de que la leche materna es insuficiente para la nutrición del niño y, que, además, el calostro es malo para el infante, arguyendo que, es necesario complementarla desde temprana edad con agua, infusiones de medicinas tradicionales, aceites vegetales, hierbas, azúcar y purés, evitando que el lactante sea víctima de algún maleficio o se enferme (López *et al.*, 2019).

En el mismo orden de ideas, Vargas *et al.* (2020) menciona:

Con el paso de los años, y debido al aumento en los índices de participación de la mujer en la vida laboral, al auge de la industria de alimentos, al mayor uso de sucedáneos de la leche materna, a los nuevos prototipos de belleza y a la incidencia de la cultura, han surgido diversos mitos y creencias acerca del manejo de la LM que varían según la cultura de cada comunidad y suelen entorpecer su práctica. (p.25)

Así mismo, Galan *et al.* (2018) manifiestan que, los aspectos culturales, tabúes, mitos y creencias pueden llegar a ser valorables en determinadas situaciones, pero, en contraste, son desfavorables, principalmente, en la lactancia materna, ya que, algunas madres tienden a abandonar la lactancia materna en los meses más importantes para el desarrollo del niño,

principalmente, por los siguientes motivos: creencia de que algunas mujeres con pecho pequeño no pueden amamantar, puesto que producen poca leche. Asimismo, se ha extendido la idea de que no todas las mujeres producen leche suficiente para satisfacer al bebé; al respecto, se sabe que cada mujer produce la cantidad de leche necesaria para satisfacer y cubrir el requerimiento nutricional del lactante. Adicional, se suele decir que si la madre toma medicamentos no debe dar de lactar. Inclusive, se sostiene que al lavar ropa le pasa el frío por la leche al bebé.

Dicho lo anterior, el presente estudio es pertinente para contrastar la problemática de las creencias, tabúes y mitos en relación con la lactancia materna en el cantón Taisaleo, provincia de Tungurahua, siendo ésta, una etapa sustancial de enorme relevancia en el proceso de desarrollo integral del niño, como lo indica la Organización Mundial de la Salud (2022), al expresar lo siguiente: La leche materna, es el alimento ideal para los lactantes, es segura, limpia y contiene anticuerpos que protegen y previenen enfermedades e infecciones. Asimismo, proporciona la energía y nutrientes que un niño requiere durante los primeros meses de vida, y se prolonga hasta la mitad o más de las necesidades nutricionales del infante durante la segunda mitad del primer año y hasta un tercio durante el segundo año. Igualmente ayuda a la madre a reducir las posibilidades de desarrollar cáncer de mama y de ovario.

Haciendo énfasis en el ámbito nacional, uno de los objetivos de los programas de nutrición es lograr que todas las madres prioricen el amamantamiento exclusivo durante los primeros seis meses de vida de sus hijos, desterrando mitos mal creados y promoviendo iniciativas, como los bancos de leche, de tal manera que ningún bebé deje de recibir el más completo de los alimentos. En este sentido, estudios especializados en el tema, ponen de manifiesto que, un 95% de mamás están en condiciones de alimentar de forma exclusiva hasta los seis meses a sus hijos. La falta de educación pre y post parto, o la influencia de médicos que recetan sucedáneos, sin antes haber intentado dar de lactar, es el principal factor que disminuye la tasa de niños que toman leche materna en el país (Gestión Digital, 2018).

Con base en todas las ideas expuestas hasta aquí, el objetivo del presente trabajo fue realizar un análisis comparativo entre las percepciones y lo que indica la comunidad científica respecto a las creencias, tabúes y mitos en relación con la lactancia materna, en madres del cantón Tisaleo, provincia de Tungurahua. Esto, con la finalidad de conocer las distintas experiencias y así poder lograr una adecuada educación a las madres de familia que se encuentren dando de lactar a través de un blog informativo.

## 2 METODOLOGIA

Para el desarrollo del presente estudio, se empleó el enfoque de investigación cualitativa, con alcance descriptivo y transversal, en el cantón Tisaleo, provincia de Tungurahua, en el periodo comprendido entre Abril /Agosto del 2022. La investigación empleó como unidad de análisis a las madres que se encontraban dando de lactar durante el período que duró el estudio, independientemente de la edad. Cabe indicar que, fueron excluidos las madres que no deseaban participar.

Por el tipo de estudio, se trató de una investigación documental y de campo. La información secundaria de tipo bibliográfica, se recopiló, principalmente, de la base de datos de Google Académico. Por su parte, para la recolección de la información primaria o de campo, se empleó la entrevista como instrumento de investigación, siendo una entrevista semiestructurada por categorías acoplándose a la metodología de Demazière y Dubar.

Por su parte, la muestra se determinó por saturación y redundancia. La entrevista se realizó a cada una de las madres por separado, con el fin de conocer las distintas experiencias de manera particular y detallada, evitando la influencia de la percepción, a la que se pudiera dar lugar con entrevistas grupales. Esto, con el propósito de determinar el nivel de información específico en caso y así poder lograr una adecuada educación a las madres de familia que se encuentren dando de lactar. Para la recolección y procesamiento de información, se utilizó un dispositivo móvil, a través del cual se grabaron las entrevistas. La aplicación de la entrevista duró un tiempo estimado de 25 minutos.

## 3 RESULTADOS

Luego del análisis de la información de las entrevistas grabadas, según la metodología utilizada, se puede clasificar en las siguientes categorías:

### 3.1 CREENCIAS

**Madre 1** “Desde que empecé a dar de lactar me cae mi cabello, tenía mucho pero ahora ya tengo poquito, pero no me importa porque esta es una experiencia maravillosa”.

**Madre 4** “Un día, me fui a hacer unos papeles en Ambato y no podía llevarle a mi hija, entonces, le tuve que dejar con mi abuelita. Cuando estaba en Ambato, se me empezó a regar la leche, de por sí. Cuando yo llegue a la casa mi abuelita, me contó que mi hija estaba llorando toda la mañana. Y ahí, mi abuelita me contó que a ella se le regaba la leche cuando sus hijos lloraban y si no me había pasado lo mismo”.

**Madre 5** “Cuando yo estaba embarazada, mi tía me aconsejó que no le de seno a mi hijo por mucho tiempo, porque, antes mi abuelita les daba mucho tiempo el seno y mis tíos eran malcriados, pero yo no creía y cuando tuve a mi primer hijo le di seno hasta el año seis meses, porque me dijeron que es muy bueno para el desarrollo, pero él, era bien malcriado y hacía muchos berrinches si no se le da alguna cosa, en cambio, a mi segundo hijo, le di seno hasta el año y él es muy tranquilo y obediente, por eso creo que es verdad lo que mi tía me dijo”.

**Madre 7** “El estar lejos de mi familia, sola, y sin quien me ayude a cuidar a mis hijos me preocupo, me pongo triste y en ocasiones llorando me desahogo, pero, me di cuenta que el daño le estoy provocando a mi hijo que está tomando seno, porque se me está secando la leche y tengo que darle papillitas, para que mi hijo no esté de hambre”

**Madre 8** “Tengo 3 hijos, en mis primeros dos hijos, trabaja duro en la agricultura por el páramo, cargando papas y no sentía dolor de nada, pero en mi tercer hijo me duele mucho los huesos, ahora ya no puedo caminar mucho, porque me duele las piernas y peor hacer fuerza, porque siento que los huesos se me quiebran, todos me dicen que ha de ser porque estoy dando de lactar y mi hijo me está robando el calcio de mis huesos”.

**Madre 10** “Cuando mi hijo está enfermo no le puedo dar mi seno, porque creo que, en la leche que le doy le pasa alguna enfermedad mía y me da miedo que se enferme más, por eso mejor le doy coladitas, para que mi hijo no se queje de hambre”.

### 3.2 MITOS

**Madre 2** “Mis conocidos me dijeron que no puedo bañarme sin cumplir la dieta, porque se me cortará la leche, pero, yo no les hice caso y me bañé, y ahora no puedo alimentarle adecuadamente a mi bebe, porque tengo poca leche”.

**Madre 3** “En una reunión familiar, mis tías me contaron que, por no arroparse bien, especialmente, la espalda, se les cortaba o amenoraba la leche y era muy difícil que se llene el bebe, por eso me aconsejaron cobijarme bien la espalda, para no tener consecuencias”.

**Madre 6** “Mis familiares, me contaron que, sus padres cuando se les cortaba la leche, les daban leche de sus vaquitas y se les aumentaba, y me aconsejaron que, si por algún motivo se me seca la leche, debo tomar leche pura para poder tener leche y no dejarle de hambre a mi hijito”.

**Madre 9** “Me dijeron que la leche solo se podía dar hasta los seis meses, porque ellos ya pueden comer coladitas, sopitas y eso les llena más rápido que la leche, por eso, yo solo le voy a dar unos mesecitos más y de ahí ya no, porque debo ir a trabajar y no puedo dar por más tiempo mi seno y mis otros hijos me ayudarán cuidando a mi pequeño”.

### 3.3 TABÚES

**Madre 11** “Mi mamá me contó que, antes, no les dejaban dar de lactar en público o en el parque, porque creían que le transmitían enfermedades al bebe y porque no podían andar mostrando sus senos en público, que eso era malo, porque antes eran reservada. Y, me recomendó que, si voy a dar de lactar a mi hijo en público me tapé para que no me critiquen”.

Fenómeno en estudio	Comunidad científica
La lactancia materna provoca perdida del cabello	Verdadero. Después del parto se puede presentar la caída del cabello, lo cual está asociado a la lactancia materna, ya que durante el embarazo, por anágena estimulada por los estrógenos y el posparto, hay más pelos anágenos (en crecimiento) que telógenos (reposo o caída) Disminuye la concentración de esta hormona, por lo tanto , el "efluvio telógeno" o pérdida repentina de cabello ocurre entre 1 y 4 meses después del parto.
Bañarse sin cumplir la dieta corta la leche	Falso: la única forma que se corte la leche materna es por el consumo de ciertos medicamentos o si la madre posee VIH o cáncer de mama.
i no se arropa le disminuye la leche	Falso. Los factores que pueden conducir a la falta de suministro de leche materna durante la lactancia incluyen esperar demasiado para comenzar a amamantar, amamantar con menos frecuencia, lactancia deficiente y el uso de algunos medicamentos.
Se riega la leche cuando mi hijo llora	Verdadero. Occionalmente cuando el niño llora la madre puede generar derrame. El goteo se debe al llamado «reflejo de eyección», producido por la oxitocina, la hormona encargada de la producción de leche materna. Esta hormona responde sobre todo a estímulos táctiles (en particular, el contacto del bebé con el pezón y la areola), pero no solo a ellos. Así es como la leche puede subir y gotear un poco por otros estímulos, como oír el llanto del infante o incluso oler su ropa y tener pensamientos sobre el.
Si se da de lactar a partir del año se vuelven malcriados	Falso. Los bebés necesitan la leche que los alimenta pero también el contacto físico, ya que, fundamental para desarrollar un apego seguro, base de su confianza y autoestima futura.
Debe tomar leche para producir leche	Falso. Es necesario que la madre siga una dieta variada, equilibrada y rica en líquidos. La producción de leche de la madre no depende en si toma o no tal liquido en específico.
Si esta triste o llorando se me disminuye la leche	Falso. Pero si puede ocurrir que, en situaciones de estrés elevado, se puede dificultar la salida de la leche. Si llegase a ocurrir hay que colocar al bebé en el pecho con frecuencia, para vaciar evitar que la retención de leche acabe reduciendo la producción.

<p>Si doy por mucho tiempo de lactar me puede causar descalcificación</p>	<p>Falso. es cierto que durante la este periodo se producen cambios, pero estos no afectan la salud de la madre. por tanto, no existe relación en la icidencia de sufrir osteoporosis a causa de la lactancia.</p>
<p>La leche a partir de los 6 meses ya no alimenta</p>	<p>Cierto. La leche materna es el único alimento que su bebé necesita en los primeros 6 meses.luego de este periodo, el infante necesita leche materna y alimentos sólidos para tener las calorías, proteínas, hierro y zinc en los niveles idoneos</p>
<p>Cuando el niño está enfermo debemos dejar de darle de lactar</p>	<p>Falso. En presencia de diarrea es significativo continuar la LM, normalmente, ya que, esta práctica es propicia; su baja carga renal de solutos, su alta digestibilidad y sus propiedades inmunológicas salvaguardan al intestino frente a agentes agresores, además aporta factores antimicrobianos y disminuye reacciones alérgicas.</p>
<p>No le puedo dar seno a mi hijo así llore cuando estoy en público o en el parque porque me da vergüenza y porque le puede dar alguna enfermedad.</p>	<p>Falso. Cuando una mujer amamanta, forma un vínculo especial con su bebé. Por tanto, si puede amamantar en cualquier momento y en cualquier lugar. Si bien la idea de compartir estos momentos en público puede causar ansiedad, las mamás deben saber que tienen el derecho legal de amamantar siempre que puedan. Puede amamantar en público con confianza. La mayoría de las mamás ya amamantan en público sin siquiera darse cuenta.</p>

#### 4 CONCLUSIÓN

En conclusión, podemos decir que, la mayoría de las madres carecen de información o se dejan llevar por las creencias mitos o tabúes transmitidas por sus familias, o bien, de generación en generación, es por eso que se debe brindar charlas, afiches, blogs y programas, en cada una de las comunidades o incentivarlas a que se acerque a los centros de salud más cercanos, para que se informen y no tengan una idea negativa o errónea y así puedan despejar sus dudas y miedos acerca de la lactancia materna También, se puede decir que las personas que viven en comunidades y no tienen acceso a internet o no pueden acercarse a los centros de salud, son las que más dudas tienen y no les brindan a sus hijos una buena lactancia materna exclusiva y, en algunos casos, le dejan al cuidado de sus otros hijos.



## REFERENCIAS

Galan Galan, M., Vásquez Mairena, Y., & Mogollón Torres, F. (2018). Mitos y creencias de madres primerizas que limitan la adherencia a la práctica de la lactancia materna. *Paraninfo Digital*, 12(28), 1-4. Obtenido de <http://www.index-f.com/para/n28/pdf/e144.pdf>

Gestión Digital. (07 de Agosto de 2018). Gestión Digital. Obtenido de Ecuador busca derribar mitos y apuntalar la lactancia materna exclusiva : <https://revistagestion.ec/sociedad-analisis/ecuador-busca-derribar-mitos-y-apuntalar-la-lactancia-materna-exclusiva>

López Sáleme, R., Covilla Pedrozo, M., Morelo Castro, N., & Morelos Gaviria, L. (2019). Factores culturales y sociales asociados a la lactancia materna exclusiva en San Basilio de Palenque. *Duazary*, 16(2), 293-306. Obtenido de <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/03/1051511/26-factores-culturales-y-sociales-asociados-a-la-lactancia-materna.pdf>

Organización Mundial de la Salud. (08 de Marzo de 2022). Organización Mundial de la Salud. Obtenido de Lactancia materna : [https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab_1)

Organización Panamericana de la Salud. (08 de Marzo de 2022). OPS. Obtenido de Lactancia materna y alimentación complementaria: <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>

Vargas Zarate, M., Becerra Bulla, F., Balsero Oyuela, S., & Meneses Burbano, Y. (2020). Lactancia materna: mitos y verdades. Artículo de revisión. *Revista de la facultad de medicina*, 68(4), 608-616. Obtenido de [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-00112020000400608](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-00112020000400608)



**ANEXO**

**ENLACE DEL BLOG ARTICULO CIENTIFICO**

<https://es.simplesite.com/app/v5/#/pages/453064241?editmode=true>