

# Prácticas amigables de lactancia materna en Centros de Atención Permanente de Quetzaltenango

Friendly breastfeeding practices at Permanent Care Centers in Quetzaltenango

**Débora Eunice Chuc Citalán**

Maestría en Seguridad Alimentaria Nutricional  
Universidad de San Carlos de Guatemala  
Guatemala

deborachuc@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0000-5092-1965> 

**Recibido:** 27/09/2024

**Aceptado:** 10/04/2025

**Publicado:** 30/06/2025

## Referencia

Chuc Citalán, D. E. (2025). Prácticas amigables de lactancia materna en Centros de Atención Permanente de Quetzaltenango. *Revista Científica del Sistema de Estudios de Postgrado*. 8(1). 51-60.

DOI: <https://doi.org/10.36958/sep.v8i1.320>

## Resumen

**OBJETIVO:** relacionar la certificación “Iniciativa Servicios de Salud Amigos de la Lactancia Materna (ISSALM)” con el nivel de aplicación de prácticas amigables de lactancia materna durante la atención de parto y posparto, en el personal de los Centros de Atención Permanente del departamento de Quetzaltenango. **MÉTODO:** estudio transversal analítico, que incluyó una entrevista a 122 trabajadores de salud y la revisión de expedientes de atención de parto y posparto. **RESULTADOS:** el 75% del personal en servicios certificados aplican las prácticas amigables de parto y posparto; existe relación con las prácticas de atención de parto, con una asociación positiva baja de 0.0002 y una asociación positiva moderada de -0.0001 para las prácticas del posparto; la práctica “Brindar apoyo y consejería de lactancia materna a la madre lactante durante la estadía en el servicio” obtuvo la mayor relación con una significancia de -0.0001. **CONCLUSIÓN:** existe relación entre la certificación ISSALM y el nivel de aplicación de las prácticas amigables de lactancia materna durante la atención de parto y posparto.

## Palabras clave

prácticas amigables, lactancia materna, certificación, parto, posparto

Las opiniones expresadas en el artículo son responsabilidad exclusiva de los autores y no necesariamente representan la posición oficial de la USAC y sus miembros. La obra está protegida por la Ley de Derechos de Autor y Derechos Conexos emitida en el decreto No. 33-98 por el Congreso de la República de Guatemala.

## Abstract

**OBJECTIVE:** relate the “Breastfeeding Friendly Health Services Initiative (ISSALM)” certification to the level of application of friendly breastfeeding practices during childbirth and postpartum in the health personnel of the Permanent Centers of Attention from Quetzaltenango. **METHOD:** this study employed analytical cross-sectional. Data were collected through interviews with 122 healthcare workers and a review of delivery and postpartum care records. **RESULTS:** 75% of health personnel in certified services apply friendly childbirth and postpartum practices. A relationship with childbirth care practices is explored, with a positive association of 0.0002 and a moderate positive association of -0.0001 for postpartum practices. The practice “Provide breastfeeding support and counseling to the nursing mother during the stay in the service” obtained the highest relationship with a significance value of -0.0001. **CONCLUSION:** there is a relationship between ISSALM certification and the level of implementation of breastfeeding-friendly practices during childbirth and postpartum care.

## Keywords

practices, breastfeeding, certification, childbirth, postpartum

## Introducción

En 1,955 Guatemala impulsa la Iniciativa Servicios de Salud Amigos de la Lactancia Materna (ISSALM) con la finalidad de apoyar, promover y proteger la lactancia materna en los servicios de salud. Para su implementación, es necesario que el personal de salud realice prácticas que aseguren el inicio y éxito de la lactancia materna.

Actualmente dichas prácticas se encuentran normadas por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), además de ser parte del Plan de Acción para la Reducción de la Mortalidad Materna-neonatal Decreto No.32-2010. Por ello se espera que todo el personal de los servicios de salud que atiende partos tenga conocimientos de estas prácticas y las aplique.

La Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil (2017) evidencia que, de los partos atendidos por personal de salud solamente el 54.6% de niños inicia la lactancia dentro de la primera hora de nacido, por ello es necesario resaltar la importancia de implementar la ISSALM en los Centros de Atención Permanente del departamento de Quetzaltenango, pues estos servicios atienden partos sin complicaciones y es el personal de salud quien ayuda a la mujer a iniciar y mantener la lactancia materna.

La investigación tuvo como objetivo relacionar la certificación "Iniciativa de Servicios de Salud Amigos de la Lactancia Materna (ISSALM)" con el nivel de aplicación de prácticas amigables de lactancia materna durante la atención de parto y posparto, en el personal de los Centros de Atención Permanente del departamento de Quetzaltenango.

## Materiales y métodos

El diseño fue analítico transversal, la población estudiada incluyó a todo el personal clínico de salud (N=122) de los Centros de Atención Permanente (CAP) del departamento de Quetzaltenango; 19 corresponden al CAP Las Palmas, 21 del CAP de Cajolá, 20 del CAP de El Palmar, 22 del CAP de Génova, 20 del CAP de San Carlos Sija, 20 del CAP de San Martín Sacatepéquez, para un total de 122 personas incluidas en el estudio.

Previo a la recolección de datos se aplicó el consentimiento informado para el personal clínico. Se elaboró y utilizó un cuestionario basado en los criterios que evalúa la ISSALM para la autoevaluación y evaluación externa, así como una lista de cotejo para registrar e identificar la fase de implementación en la que se encontraba cada CAP y, un instrumento de apoyo para la verificación de expedientes de atención de parto y posparto inmediato para el registro de las prácticas amigables de lactancia materna. Se utilizó el programa Epi-info, para el análisis de datos. Se aplicó estadística descriptiva y para explicar la asociación entre la variable certificación y la variable aplicación de prácticas, se calculó regresión lineal y coeficiente de Pearson; y, valor de P, para establecer significancia entre la relación.

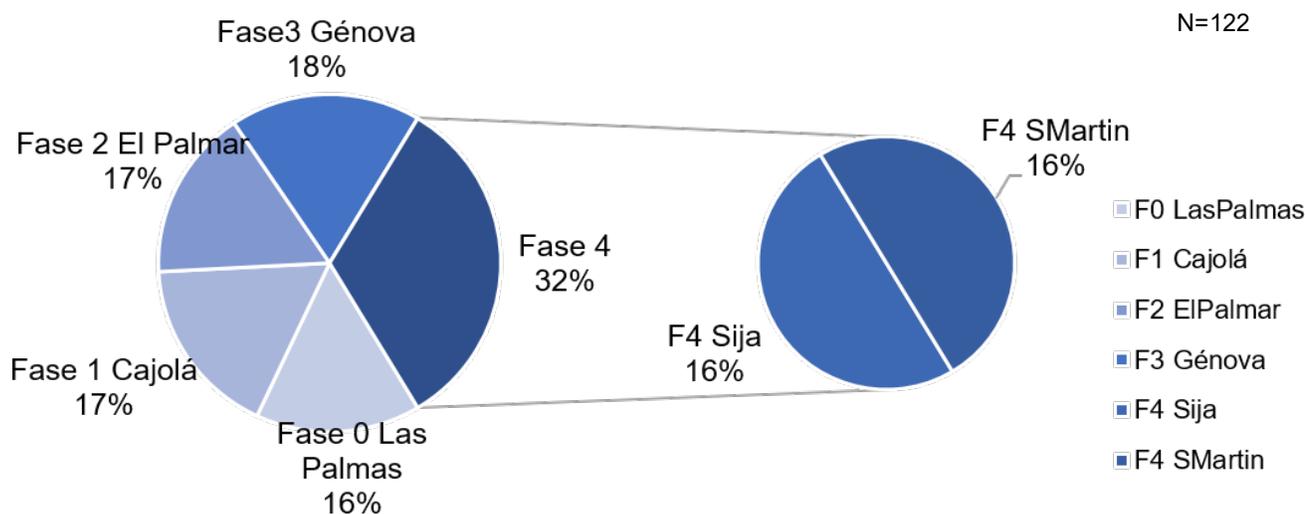
## Resultados y discusión

La VI Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil (2017) evidencia la dificultad que existe para que las mujeres tengan acceso a los servicios de salud y quienes sí lo tienen, son atendidas por médicos y enfermeras; es por ello que este estudio tomó como población a 122 trabajadores de salud del área clínica, quienes tienen contacto directo con las mujeres embarazadas en trabajo de parto y en el puerperio, de los cuales el 44% es profesional universitario en grado de licenciatura, el 15% técnico universitario y el 41% técnico a nivel secundario.

Es importante mencionar que el proceso y/o nivel de certificación en los servicios de salud se presenta por fases, las cuales corresponden a: Fase 0 "No ha iniciado el proceso", Fase 1 "Descubrimiento", Fase 2 "Desarrollo", Fase 3 "Difusión" y Fase 4 "Designación o Certificación como Servicio de Salud Amigo de la Lactancia Materna".

### Figura 1

Distribución porcentual de los servicios de salud según nivel de certificación como Amigos de la Lactancia Materna. Centros de Atención Permanente del departamento de Quetzaltenango, 2022.



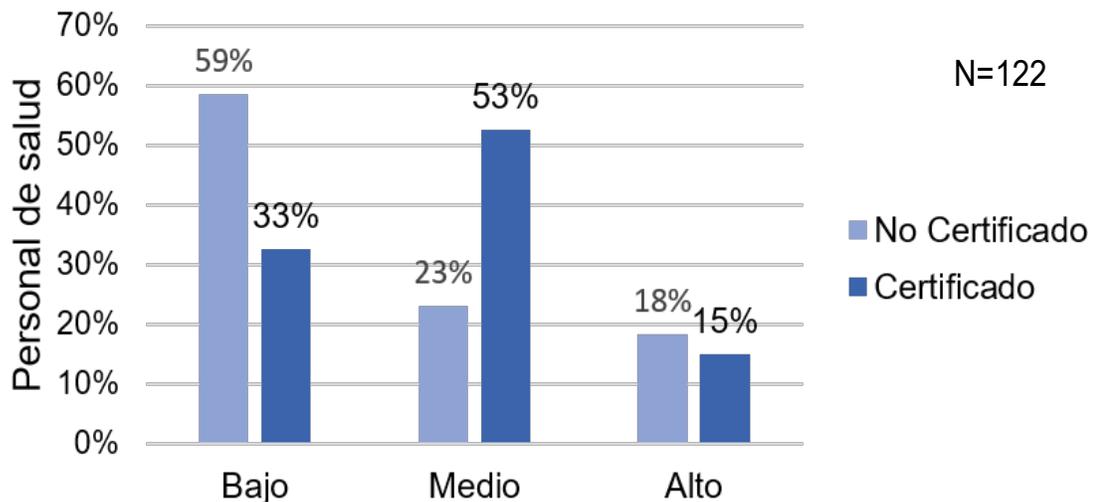
Uno de los primeros pasos que se debe implementar en los servicios de salud dentro de la ISSALM es la conformación de un Comité de Lactancia Materna, ya que son ellos quienes coordinan el proceso de certificación.

Al indagar con el personal de salud sobre la existencia del Comité, el 100% del personal en un servicio en fase 3 y el 85% del personal en servicios certificados mencionó conocer al Comité. Ancco Paytan (2021) resalta la importancia de que el comité de lactancia materna esté conformado y pueda monitorear, supervisar y evaluar el proceso de implementación.

Para los conocimientos de prácticas amigables de parto y posparto se identificó que, del personal en servicios certificados el 53% tiene un nivel medio y el 15% un nivel alto de conocimientos, mientras que, de los no certificados el 18% tiene conocimientos altos. Este grupo corresponde al personal que se encuentra en la fase 3; este personal recibió el curso de 20 horas de la ISSALM. Mora (2021) demostró que el curso de 20 horas es un factor clave para que el personal de salud brinde información actualizada, por otro lado, Lara & Juárez (2021) refiere que capacitar al personal favorece el aumento de la lactancia materna en las madres y a la vez mejora la atención que el personal brinda.

## Figura 2

*Nivel de conocimientos de prácticas amigables de parto y posparto, del personal de salud de los Centros de Atención Permanente certificados como Amigos de la Lactancia Materna y en servicios no certificados de Quetzaltenango, 2022.*



En cuanto a la aplicación de prácticas amigables de parto la mayoría del personal en los servicios certificados sí las aplica. Cabe mencionar que el personal de salud que se encuentra en los servicios no certificados en la Fase 3 aplica las prácticas; sin embargo, iniciar el proceso de certificación no es suficiente para aplicar las prácticas y tampoco tener la certificación.

Pastrana (2020) demostró que, mientras el personal de salud no profundice en los temas de lactancia materna, las prácticas no quedarán claras, la educación constante dará como resultado mejores conocimientos, mejor productividad y un mejor aprovechamiento de los recursos, además, el personal se sentirá motivado para realizarlas.

**Tabla 1**

*Aplicación de prácticas amigables de parto, en los Centros de Atención Permanente certificados y no certificados del departamento de Quetzaltenango, 2022.*

| Prácticas amigables de parto  | Aplicación de prácticas | No certificado |            | Certificado |            |
|---|-------------------------|----------------|------------|-------------|------------|
|   |                         | Frecuencia     | Porcentaje | Frecuencia  | Porcentaje |
| Permitir el ingreso de un acompañante durante el trabajo de parto           | No                      | 37             | 45%        | 11          | 28%        |
|   | Si                      | 45             | 55%        | 29          | 73%        |
| Ofrece alternativas para el dolor   | No                      | 40             | 49%        | 8           | 20%        |
|   | Si                      | 42             | 51%        | 32          | 80%        |
| Permite el ingreso y consumo de alimentos ligeros y líquidos                | No                      | 40             | 49%        | 7           | 18%        |
|   | Si                      | 42             | 51%        | 33          | 83%        |
| Ofrece y permite el parto vertical y culturalmente aceptado                 | No                      | 60             | 73%        | 17          | 43%        |
|   | Si                      | 22             | 27%        | 23          | 58%        |
| Evita las intervenciones innecesarias a menos que este medicamento indicado | No                      | 54             | 66%        | 16          | 40%        |
|   | Si                      | 28             | 34%        | 24          | 60%        |
| Realiza el contacto inmediato piel con piel                                 | No                      | 31             | 38%        | 4           | 10%        |
|   | Si                      | 51             | 62%        | 36          | 90%        |
| Realiza el clampeo oportuno del cordón umbilical                            | No                      | 22             | 27%        | 4           | 10%        |
|   | Si                      | 60             | 73%        | 36          | 90%        |

Se analizó cada práctica según fase de certificación, la práctica “ofrecer y permitir el parto vertical y culturalmente aceptado” a pesar de cumplirse en un 58% en los servicios certificados y en un 59% en la Fase 3, únicamente un CAP certificado cuenta con espacio físico para llevar a cabo la práctica.

Roque (2016) en su estudio evidenció que la práctica de la atención de parto humanizado o parto vertical culturalmente aceptado, no depende de los conocimientos y actitudes del personal, sino de las condiciones e infraestructura del establecimiento.

La práctica “evitar intervenciones innecesarias a menos que estén médicamente indicadas” se cumple en un 91% en la Fase 3 y un 60% en los servicios certificados, sin embargo, el personal realiza la canalización de vena periférica en todas las mujeres en trabajo de parto de forma preventiva, con la finalidad de aplicar medicamentos que se requieran durante las complicaciones maternas, pero si no se presentan complicaciones, se convierte en una práctica innecesaria que puede dificultar la atención de parto amigable y la lactancia materna. Cuando la madre pasa a sala de recuperación de posparto, el personal de salud tiene la oportunidad de apoyar e informar sobre los beneficios de la lactancia materna y los riesgos de no amamantar, entre otros temas. Se aprovecha este momento porque la madre se encuentra más tranquila y el personal se puede tomar el tiempo de apoyarla; esta práctica se aplica en un 93% en los servicios certificados y en un 95% en el servicio en la Fase 3.

## Tabla 2

*Aplicación de prácticas amigables de posparto en los Centros de Atención Permanente certificados como Amigos de la Lactancia Materna y en servicios no certificados de Quetzaltenango, 2022.*

| Prácticas amigables de posparto  | Aplicación de prácticas | No Certificado |            | Certificado |            |
|--|-------------------------|----------------|------------|-------------|------------|
|  |                         | Frecuencia     | Porcentaje | Frecuencia  | Porcentaje |
| Facilita el alojamiento conjunto   | No                      | 16             | 20%        | 1           | 3%         |
|  | Si                      | 66             | 80%        | 39          | 98%        |
| Brinda apoyo sobre lactancia materna                                       | No                      | 37             | 45%        | 3           | 8%         |
|  | Si                      | 45             | 55%        | 37          | 93%        |
| Al egresar del servicio fomenta los grupos de apoyo a la lactancia materna | No                      | 52             | 63%        | 18          | 45%        |
|  | Si                      | 30             | 37%        | 22          | 55%        |
| Cumple con la ley de comercialización de sucedáneos de la leche mantera    | No                      | 4              | 5%         | 1           | 3%         |
|  | Si                      | 78             | 95%        | 39          | 98%        |

Al realizar el análisis estadístico que permitió explorar la relación entre la certificación como servicios de salud amigos de la lactancia materna y la aplicación de prácticas amigables de parto y posparto en el personal de salud clínico de los Centros de Atención Permanente del departamento de Quetzaltenango, se identificó que la certificación tiene relación con las prácticas de atención de parto y posparto ( $p= 0.0002$  y  $p= -0.0001$ ), las prácticas posparto presentaron una asociación positiva moderada y las prácticas de parto una asociación positiva baja.

## Tabla 3

*Relación de la certificación amigos de la lactancia materna con la aplicación de prácticas amigables de parto, posparto y conocimientos en el personal de salud de los Centros de Atención Permanente del departamento de Quetzaltenango, 2022.*

| Relación de la certificación con                                  | Coefficiente Pearson | Valor-p |
|---|----------------------|---------|
| Prácticas de atención de parto                                    | 0.3265               | 0.0002  |
| Prácticas de atención de posparto                                 | 0.4195               | -0.0001 |
| Conocimientos sobre las prácticas de atención de parto y posparto | 0.2445               | 0.0067  |

Esta relación se ve confrontada por el estudio que realizó Trigozo (2018) quien encontró una relación baja entre la aplicación de prácticas y conocimientos. Por otro lado, Ancco Paytan

(2021) indica que el nivel de conocimientos sí influye en el cumplimiento de estándares de amigos de la madre y el niño.

Por ello se analizó la relación de la certificación ISSALM con cada una de las prácticas amigables de parto y posparto. Se identificó que la práctica de brindar apoyo y consejería de lactancia materna a la madre lactante durante la estadía en el servicio de salud, sí tuvo relación ( $p=-0.0001$ ), así mismo se relaciona con la práctica de facilitar el alojamiento conjunto ( $p= 0.010$ ).

## Tabla 4

*Relación de la certificación amigos de la lactancia materna con la aplicación de prácticas amigables posparto en el personal de salud de los Centros de Atención Permanente del departamento de Quetzaltenango, 2022.*

| Relación de la certificación por práctica                             | Coefficiente Pearson | Valor-p |
|---|----------------------|---------|
| Facilita el alojamiento conjunto                                      | 0.2306               | 0.0106  |
| Apoya la lactancia materna mientras la madre permanece en el servicio | 0.3762               | -0.0001 |
| Refiere a grupos de apoyo a la lactancia materna                      | 0.1748               | 0.0541  |
| Cumple con la ley de sucedáneos de la leche materna                   | 0.0563               | 0.5379  |

## Conclusiones

Se encontró relación entre la certificación de la Iniciativa de Servicios de Salud Amigos de la Lactancia Materna y el nivel de aplicación de las prácticas amigables de atención de parto y posparto, que evidencia la importancia de realizar estudios que exploren con mayor profundidad esta relación e incluyan las actitudes del personal de salud ante la ISSALM.

Es muy importante que los servicios de salud que atienden partos, puedan iniciar el proceso de la ISSALM y logren la certificación como amigos de la lactancia materna.

La práctica amigable de posparto, brindar apoyo y consejería de lactancia materna a la madre lactante durante la estadía en el servicio de salud, son acciones que tuvieron una mayor relación con la certificación, lo que puede indicar que la ISSALM sensibiliza al personal de salud a estar pendiente de la madre y su recién nacido, durante el tiempo que permanecen en el servicio.

## Referencias

- Ancco Paytan, M. S. (2021). Nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva y cumplimiento de estándares en personal de salud C.S Nestor Gambeta Diresa Callao 2019. <https://hdl.handle.net/20.500.13080/7251>
- Lara, Águila, N. A. (2021). Efecto de la intervención educativa en la “Iniciativa unidad amiga del niño y de la niña” en el personal clínico de la Unidad de Medicina Familiar No.2 IMSS Puebla. (Número 2) [Benemérita Universidad Autónoma de Puebla]. <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/3544493?show=full>
- Mora Vidal, F. E. (2021). Análisis de los factores que influyen en la certificación de los establecimientos de salud amigos de la madre, la niña y el niño, para fortalecer las competencias del personal de salud del instituto nacional materno perinatal y lograr una mejor atención a la madre gestante o puérpera. Pontificia Universidad Católica del Perú <http://hdl.handle.net/20.500.12404/21296>
- MSPAS, INE, SEGEPLAN, & ICF. (2017). VI encuesta nacional de salud materno infantil 2014-2015. Informe Final. [https://portal.siinsan.gob.gt/wp-content/uploads/ensmi2014\\_2015.pdf](https://portal.siinsan.gob.gt/wp-content/uploads/ensmi2014_2015.pdf)
- Pastrana Poma, M. P. (2020). Conocimiento y práctica sobre lactancia materna en el personal de salud de tres servicios asistenciales de un hospital público de Lima, 2019. [Universidad César Vallejo]. En Angewandte Chemie International Edition, 6(11), 951–952. [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/41612/Pastrana\\_PMP.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/41612/Pastrana_PMP.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Roque Marycruz, S. (2016). Conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas a la atención de parto humanizado en los profesionales del servicio de gineco-obstetricia del hospital nacional Sergio E. Bernales. En Repositorio de Tesis - UNMSM. <https://core.ac.uk/download/pdf/323346322.pdf>
- Trigozo, L.; Human, B. (2018). Parto vertical en el I y II nivel de atención en salud: Conocimientos, actitudes y prácticas en profesionales de obstetricia de la provincia de San Martín, periodo enero- julio 2017. (Vol. 1) [Universidad Nacional de San Martín - TARAPOTO, Facultad ciencias de la salud, Escuela profesional de obstetricia]. <http://tesis.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3092/OBSTETRICIA - Luz Evelin Cristine Trigozo Delgado %26 Betsy Manjet Huaman Guerrero.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

## Sobre la autora

### Debora Eunice Chuc Citalán

Nutricionista egresada de la Universidad Rafael Landívar, Campus de Quetzaltenango, con Maestría en Seguridad Alimentaria Nutricional egresada de la Escuela de Estudios de Postgrado de la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia de la Universidad de San Carlos de Guatemala. Labora como nutricionista de la Unidad de Seguridad Alimentaria y Nutricional en la Dirección Departamental de Redes Integradas de Servicios de Salud de Quetzaltenango del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.

## Financiamiento de la investigación

Con recursos propios.

## Declaración de intereses

Declara no tener ningún conflicto de intereses, que puedan haber influido en los resultados obtenidos o las interpretaciones propuestas.

## Declaración de consentimiento informado

El estudio se realizó respetando el Código de ética y buenas prácticas editoriales de publicación.

### Derecho de uso

Copyright (c) (2025) Debora Eunice Chuc Citalán

Este texto está protegido por la [Licencia Creative Commons Atribución 4.0 Internacional](#)



Este texto está protegido por una licencia  
[Creative Commons 4.0](#).

Es libre para compartir, copiar y redistribuir el material en cualquier medio o formato y adaptar el documento, remezclar, transformar y crear a partir del material para cualquier propósito, incluso comercialmente, siempre que cumpla la condición de atribución: debe reconocer el crédito de una obra de manera adecuada, proporcionar un enlace a la licencia, e indicar si se han realizado cambios. Puede hacerlo en cualquier forma razonable, pero no de forma tal que sugiera que tiene el apoyo del licenciante o lo recibe por el uso que hace.