



Creencias y tabúes sobre la lactancia materna en el Hospital Comunitario de Las Margaritas, Chiapas, 2025.

Tesis de licenciatura en Nutrición

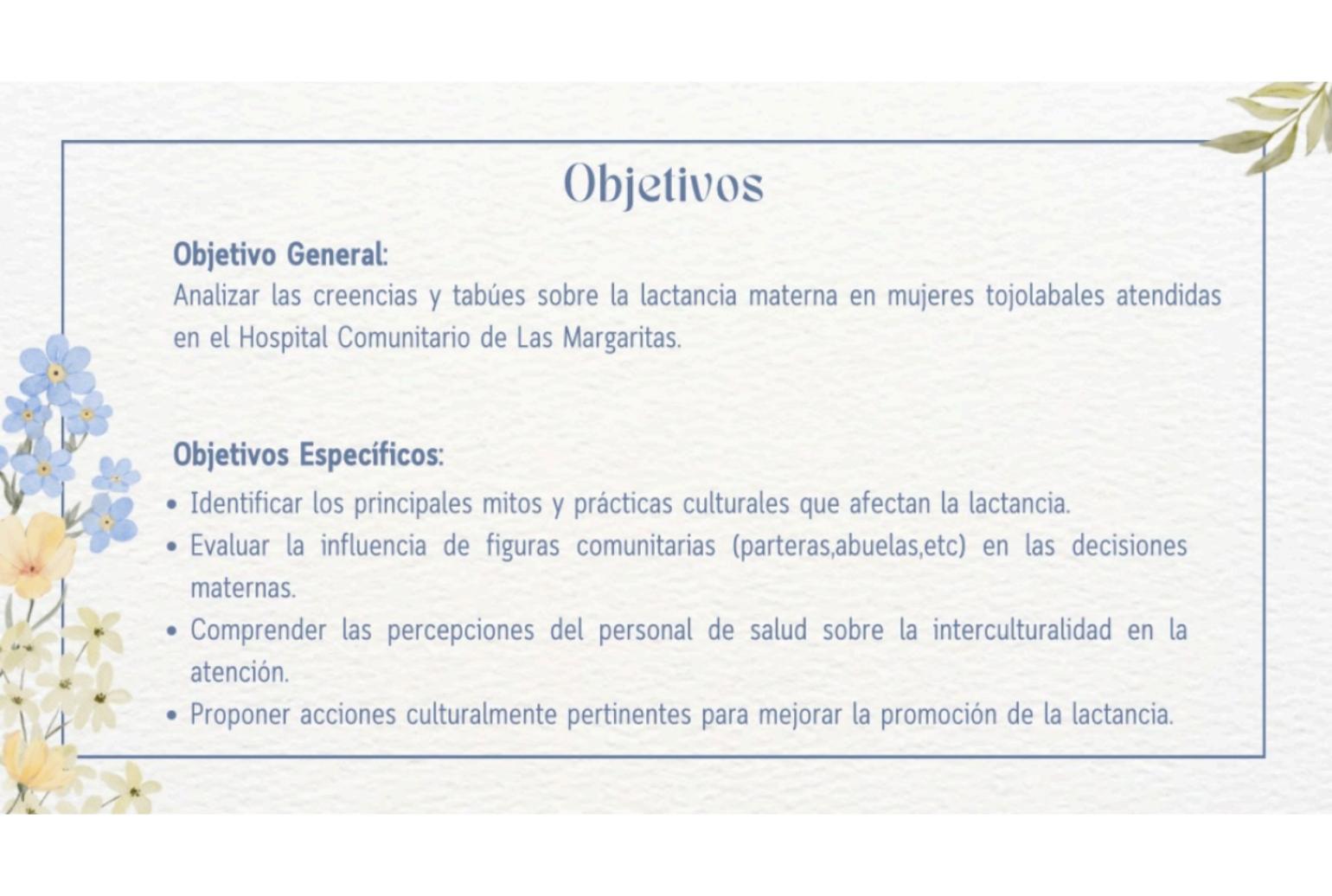
Presentada por: *María Daniela Gordillo Pinto y América Nahil Espinosa Cruz*

Asesor(a): *Luz Elena Cervantes Monroy*



Introducción

- La lactancia materna es una práctica ancestral recomendada por organismos internacionales como la OMS y UNICEF por sus beneficios nutricionales, inmunológicos y afectivos
 - A pesar de ello, en muchas comunidades indígenas de México, su práctica se ve afectada por una serie de creencias culturales, mitos y tabúes heredados oralmente.
 - Esta investigación busca visibilizar cómo estas creencias influyen en la lactancia materna en mujeres tojolabales del municipio de Las Margaritas, Chiapas, y cómo el sistema de salud responde a dicha realidad.
- 



Objetivos

Objetivo General:

Analizar las creencias y tabúes sobre la lactancia materna en mujeres tojolabales atendidas en el Hospital Comunitario de Las Margaritas.

Objetivos Específicos:

- Identificar los principales mitos y prácticas culturales que afectan la lactancia.
- Evaluar la influencia de figuras comunitarias (parteras, abuelas, etc) en las decisiones maternas.
- Comprender las percepciones del personal de salud sobre la interculturalidad en la atención.
- Proponer acciones culturalmente pertinentes para mejorar la promoción de la lactancia.

Hipótesis

Hipótesis principal:

Las creencias culturales inciden negativamente en la duración y exclusividad del amamantamiento, afectando la salud del niño y la percepción de competencia materna.

Hipótesis secundarias:

- Las figuras tradicionales tiene más influencia que el personal médico.
- La ausencia de materiales en tojolabal limita la comprensión de beneficios.
- La capacitación intercultural mejora la aceptación de recomendaciones.
- La intervección comunitaria puede aumentar la lactancia exclusiva en al menos un 20%.



Metodología

Tipo de Estudio: Cuantitativo con enfoque descriptivo transversal

Muestra:

- 50 mujeres con experiencia en lactancia
- 15 profesionales de salud (10 enfermeros 4 médicos y 1 pediatra)

Relación de datos:

- Encuestas aplicadas el 7 de mayo de 2025.
- Aplicadas por estudiantes de nutrición, sin intérpretes

Lugar: Hospital Comunitario de Las Margaritas.

Instrumento:

Encuestas estructuradas con preguntas cerradas, mixtas y abiertas.



Resultados-Mujeres

Rango de edad predominante

26 a 35 años

Situación laboral

70% son amas de casa

Nivel educativo

Mayoría con
secundaria (46%)

Lactancia actual

27 mujeres aún amamantan

Idioma materno

Español (78%) y
tojolabal (22%)

Prácticas

- Solo 46% mantuvo lactancia exclusiva 6 meses
- 42% inició lactancia en la primera hora tras el parto
- Algunas ofrecieron alimentos sólidos antes de los 6 meses (tortilla con caldo, arroz)

Resultados-Creencias y Tabúes

Calostro: 11 mujeres creen que es perjudicial

Apoyo recibido: Principalmente de parteras (25), seguido de personal de salud (21).

Corte de leche por emociones: 58% cree que el susto o el enojo afecta la leche.

Deseo de más información: 96% quiere más orientación sobre lactancia.

Alimentos evitados:

- Chile (32 menciones)
- Citricos (12 menciones)
- Aguacate, queso, bebidas frías (10 menciones en total)



Profesionales de la salud

Capacitación: 93% ha recibido formación en lactancia

Frecuencia de atención: La mayoría trabaja diariamente con mujeres lactantes.

Obstáculos:

- 87% no utiliza materiales educativos
- 60% desconoce si hay protocolos interculturales

Percepciones:

- Todos conocen que las creencias influyen.
- 13 de los 15 han tenido dificultades para modificar prácticas culturales

Propuesta de mejora: Talleres con parteras, materiales en tojolabal, sensibilización comunitaria





Análisis y Discusión

Tensiones culturales

Las mujeres experimentan conflicto entre los consejos médicos y los saberes tradicionales

Falta de recursos interculturales

La carencia de materiales en idioma tojolabal y la ausencia de traductores limitan la eficiencia de la atención

Rol clave de actores comunitarios

Parteras, suegras y abuelas tiene una influencia decisiva en las prácticas de lactancia

Debilidades institucionales

El sistema de salud carece de estrategias para integrar saberes tradicionales con la atención médica





Propuestas

- Fortalecer la capacitación intercultural del personal de salud
 - Diseñar materiales visuales y bilingües para orientación en lactancia
 - Fomentar grupos de apoyo madre a madre en comunidades tojolabales.
 - Incluir a líderes tradicionales en las estrategias de promoción
 - Sensibilizar a familiares (padres,suegras) desde la etapa prenatal
 - Promover la lactancia como práctica cultural y de salud pública
- 



Conclusión

- Las creencias culturales influyen en la práctica de lactancia, muchas veces por encima de las recomendaciones médicas
- La lactancia no puede promoverse eficazmente sin un enfoque culturalmente pertinente.
- Se confirma la hipótesis principal las creencias y tabúes tienen un impacto negativo en la exclusividad y duración de la lactancia materna.
- Se requiere un cambio de paradigma institucional, pasando del modelo biomédico exclusivo a uno intercultural , respetuoso y participativo.

