Sanitas
Revista arbitrada de ciencias de la salud
Vol. 5(especial), 1-7, 2026
https://doi.org/10.62574/s17dp658

Implementación de la norma ESAMyN en hospitales de Ibarra en madres atendidas durante cinco años

Implementation of the ESAMyN standard in hospitals in Ibarra among mothers receiving care over a five-year period

Zuley Biverly Aragón-Morán
angamarcaf01@uniandes.edu.ec
Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ibarra, Ecuador
https://orcid.org/0000-0003-2711-0114

Cinthia Josseline Álvarez-Escobar
ui.cinthiaae48@uniandes.edu.ec
Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ibarra, Ecuador
https://orcid.org/0009-0006-9026-1299

RESUMEN

Objetivo: evaluar la eficacia de la implementación del modelo Establecimientos de Salud Amigos de la Madre y del Niño (ESAMyN) en dos hospitales públicos de Ibarra, Ecuador. **Método:** se desarrolló un estudio cuantitativo, descriptivo y correlacional mediante encuestas aplicadas a 70 madres atendidas en el Hospital San Vicente de Paúl, certificado, y en el Hospital del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS), sin certificación, durante los últimos cinco años. **Resultados:** el hospital certificado registró mayor satisfacción materna, mayor acompañamiento familiar durante el parto, mejor información sobre lactancia y mayor adherencia a las prácticas de parto humanizado que el hospital sin certificación. **Conclusión:** la certificación ESAMyN fortaleció la calidad de la atención materno-infantil; no obstante, su impacto dependió del compromiso institucional, del seguimiento de protocolos y de la capacitación continua del personal de salud.

Descriptores: salud materno-infantil; parto humanizado; lactancia materna. **(**Fuente, DeCS).

ABSTRACT

Objective: to evaluate the effectiveness of implementing the Mother and Baby-Friendly Health Facilities (ESAMyN) model in two public hospitals in Ibarra, Ecuador. **Methods:** a quantitative, descriptive and correlational study was conducted using questionnaires administered to 70 mothers who had received care at a certified public hospital and a non-certified public hospital during the previous five years. **Results:** the certified hospital achieved higher levels of maternal satisfaction, greater family support during labour, more comprehensive breastfeeding information and better adherence to respectful maternity care practices than the non-certified hospital. **Conclusion:** ESAMyN certification strengthened the quality of maternal and newborn care; however, its impact depended on institutional commitment, consistent adherence to clinical protocols and the continuous training of healthcare professionals.

Descriptors: maternal and child health; respectful maternity care; breastfeeding. (Source, DeCS).

Recibido: 15/05/2025. Revisado: 21/05/2026. Aprobado: 21/06/2026. Publicado: 02/07/2026.
Original breve

INTRODUCCIÓN

Dentro de este orden de ideas, el Establecimiento de Salud Amigos de la Madre y del Niño (ESAMyN) constituye una estrategia impulsada por el Ministerio de Salud Pública del Ecuador con el propósito de mejorar la atención materno-infantil, en particular en las zonas de mayor vulnerabilidad social; asimismo, el modelo persigue garantizar servicios oportunos, accesibles y de calidad para las madres y sus hijos, reducir la mortalidad materna e infantil y sostener la lactancia materna durante un período mínimo de seis meses (1,2). Debido a que la incidencia de complicaciones obstétricas y neonatales continúa siendo alta en distintas regiones del país, esta política sanitaria busca consolidar un modelo de atención centrado en derechos y en la humanización del parto.

No obstante, la implementación del modelo ha enfrentado limitaciones relacionadas con la escasez de recursos, la insuficiente capacitación del personal y las deficiencias de infraestructura, sobre todo en establecimientos rurales o de difícil acceso; en consecuencia, la aplicación de la norma ESAMyN no se ha desarrollado de manera homogénea en el territorio nacional (1,3). Por lo cual, la salud materno-infantil continúa siendo un indicador determinante del desarrollo social y económico de un país, motivo por el que resulta necesario examinar de manera sistemática el grado de cumplimiento de este modelo (4).

En tal sentido, el objetivo del estudio consistió en evaluar la eficacia de la implementación del modelo Establecimientos de Salud Amigos de la Madre y del Niño (ESAMyN) en dos hospitales públicos de Ibarra, Ecuador.

MÉTODO

Se puede señalar que la presente investigación se sustentó en un diseño cuantitativo, descriptivo y correlacional. Para la recolección de datos se empleó una

encuesta estructurada que exploró la calidad de la atención, la calidad de la información sobre lactancia materna, el apego precoz, el acompañamiento familiar durante el parto y el número de controles prenatales. Debido a la necesidad de comparar dos contextos institucionales distintos, se seleccionó una muestra aleatorizada de 70 madres, distribuida en partes iguales entre el Hospital del IESS, con 35 participantes, y el Hospital San Vicente de Paúl, con 35 participantes.

Dentro de los criterios de inclusión se consideraron a las madres atendidas en los centros de salud señalados, con hijos vivos y con un parto ocurrido dentro de los últimos cinco años, quienes además accedieron a la encuesta de manera voluntaria; por el contrario, se excluyeron las madres no atendidas en dichos establecimientos, las que tuvieron partos anteriores al período señalado y las menores de edad al momento del levantamiento de la información.

RESULTADOS

En relación con el Hospital San Vicente de Paúl, establecimiento certificado bajo la norma ESAMyN, se evidenciaron niveles altos de satisfacción materna; el 65% de las encuestadas se declaró totalmente satisfecha o muy satisfecha con el trato recibido durante el parto, mientras que el 80% valoró positivamente la preparación técnica del personal médico y de enfermería. Al mismo tiempo, el 67% consideró adecuada la facilidad de acceso a los servicios de salud materna, y el 80% coincidió en que el hospital contaba con la infraestructura necesaria.

Visto de esta forma, el 74,3% de las participantes manifestó haber sido informada sobre todos los procedimientos realizados durante el trabajo de parto, y el 77,1% refirió haberse sentido acompañada y respetada. Con relación al acompañamiento familiar, el 75,7% contó con esta posibilidad, mientras que el 85,7% consideró que el personal de salud respetó sus decisiones. Por otra parte, el 74,3% recibió información sobre el contacto piel con piel y el 77,1% colocó a su recién nacido al pecho dentro de la primera hora de vida.

En cuanto a la lactancia materna, el 77,1% recibió asesoría específica y el 97,1% fue orientada por el personal de salud a practicarla; sin embargo, el 51,4% complementó la lactancia con fórmula infantil, frente a un 48,6% que la mantuvo de forma exclusiva. Finalmente, el 60% de las madres cumplió entre cinco y ocho controles prenatales, aunque un 6% no accedió a ningún control, lo que representa un factor de riesgo para la captación temprana de gestantes.

Por el contrario, en el Hospital del IESS, sin certificación ESAMyN, únicamente el 57,1% de las encuestadas se mostró totalmente satisfecha o muy satisfecha con el trato recibido, y el 54,3% valoró positivamente la preparación técnica del personal. Asimismo, el 57,1% consideró adecuado el acceso a los servicios de salud materna, y el 60% coincidió en que la infraestructura del hospital resultaba suficiente.

De igual forma, el 54,3% de las participantes fue informada sobre los procedimientos realizados durante el parto, mientras que solo el 48,6% se sintió acompañada y respetada. Cabe destacar que ninguna de las encuestadas (0%) contó con el ingreso de un familiar durante el parto, lo cual evidencia una ausencia total de acompañamiento en este proceso, aunque el 74,3% consideró que sus decisiones fueron respetadas por el personal.

Con respecto a las prácticas de humanización, solo el 22,9% recibió información sobre el contacto piel con piel, y el 65,7% colocó a su bebé al pecho dentro de la primera hora posterior al nacimiento. En cuanto a la lactancia, el 68,6% recibió asesoría y el 82,9% fue orientada a practicarla; no obstante, el 62,9% complementó con fórmula infantil, frente a un 37,1% que la mantuvo de forma exclusiva. Por último, solo el 15,7% recibió orientación sobre parto humanizado y lactancia materna, en contraste con el 84,3% que no fue informada al respecto.

DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos en ambos hospitales reflejan diferencias sustanciales en la calidad de la atención materna, lo que sugiere un efecto favorable de la certificación ESAMyN sobre la experiencia de las usuarias. Puesto que la certificación de establecimientos de salud como Amigos de la Madre y del Niño busca garantizar un parto seguro, humanizado y respetuoso, además de fortalecer la lactancia materna como estrategia clave para la salud neonatal, sus efectos resultan consistentes con los hallados en este estudio (5,6).

Ahora bien, en el Hospital San Vicente de Paúl se observaron mayores niveles de satisfacción respecto al trato recibido y a la preparación del personal de salud, así como un cumplimiento más alto de prácticas de parto humanizado, como el contacto piel con piel y la lactancia temprana. Estudios previos han demostrado que la aplicación de este tipo de normativa mejora la percepción de las mujeres sobre su parto y aumenta la adherencia a la lactancia materna exclusiva durante los primeros meses de vida (7,8).

Por el contrario, en el Hospital del IESS las usuarias reportaron menor satisfacción, menor adherencia a los protocolos de humanización y deficiencias en la información proporcionada sobre parto y lactancia. La ausencia de acompañamiento familiar constituye un hallazgo relevante, dado que diversas investigaciones han demostrado que la presencia de un familiar o persona de confianza mejora la experiencia del parto, reduce la ansiedad materna y se asocia con mejores desenlaces perinatales (9,10).

Asimismo, la limitada información sobre lactancia materna y parto humanizado en el hospital sin certificación, apenas el 15,7% de las usuarias, contrasta con el más del 70% registrado en el Hospital San Vicente de Paúl; esta diferencia podría explicar el mayor uso de fórmula infantil en el IESS, lo cual se aparta de las

recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud sobre la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida (11,12).

En cuanto a los controles prenatales, si bien ambos hospitales presentaron cifras similares en el acceso a este servicio, en el Hospital del IESS se identificó una mayor proporción de mujeres con seguimiento insuficiente; la falta de controles adecuados durante la gestación puede derivar en complicaciones prevenibles, como el bajo peso al nacer y el parto prematuro (13,14). En definitiva, estos resultados evidencian la importancia de la certificación ESAMyN para la mejora de la atención materno-infantil, dado que la normativa establece lineamientos que favorecen la humanización del parto y el fomento de la lactancia, lo cual justifica su expansión a otros establecimientos de salud del país (1,15).

CONCLUSIÓN

La investigación evidencia la eficiencia de la implementación del modelo ESAMyN en la mejora de la calidad de la atención materno-infantil, con resultados favorables en el Hospital San Vicente de Paúl, establecimiento certificado. Por el contrario, el Hospital del IESS presenta deficiencias notorias en el acompañamiento, la información y la humanización del parto. Por consiguiente, aunque la implementación de la norma ESAMyN resulta eficaz, se requiere corregir las brechas institucionales que impiden alcanzar una satisfacción integral en todos los componentes de la normativa, con miras a reducir de manera sostenida la morbimortalidad materno-infantil.

FINANCIAMIENTO

No monetario

CONFLICTO DE INTERÉS

No existe conflicto de interés con personas o instituciones ligadas a la investigación.

AGRADECIMIENTOS

A UNIANDES.

REFERENCIAS

1. Alonzo-Pico OM, Jaramillo-Guerrero DA, Narváez-Jaramillo ME. Aplicabilidad del componente lactancia materna de la normativa Establecimientos de Salud Amigos de la Madre y del Niño. Rev Inf Cient. 2023;102:e4377.
2. Calapiña Velva BE, Paredes M. La lactancia materna como un indicador de la normativa ESAMYN. Rev Sanit Investig. 2022;3(6).
3. Suárez-López L, de Castro F, Hubert C, de la Vara-Salazar E, Villalobos A, Hernández-Serrato MI, et al. Atención en salud materno-infantil y maternidad adolescente en localidades menores de 100 000 habitantes. Salud Publica Mex. 2019;61(6):753-63.
4. Morales López S, Colmenares Castaño M, Cruz-Licea V, Iñarritu Pérez MC, Maya Rincón N, Vega Rodríguez A, et al. Recordemos lo importante que es la lactancia materna. Rev Fac Med UNAM. 2022;65(2):9-25.
5. Paricio-del Castillo R, Díaz-de Neira-Hernando M, Cano-Linares MÁ. Derechos humanos en la atención a la salud materno-infantil: la integración de la salud mental perinatal. Rev Asoc Esp Neuropsiquiatr. 2024;44(146):19-41.
6. Aguilera P S, Soothill P. Control prenatal. Rev Med Clin Condes. 2014;25(6):880-6.
7. Ortiz Ramos VA, Itusaca Dueñas NN, Ulloa Ordoñez LV, Vela Ruiz JM, Desposorio-Robles J, Alatrista Gutiérrez MS. Estudio comparativo de guías de atención prenatal en Latinoamérica. Rev Obstet Ginecol Venez. 2024;84(2):155-67.
8. Brenes-Monge A, Yáñez-Álvarez I, Meneses-León J, Poblano-Verástegui O, Vértiz-Ramírez J de J, Saturno-Hernández PJ. Aproximación a la calidad de la atención durante el embarazo, parto y posparto en mujeres con factores de riesgo obstétrico en México. Salud Publica Mex. 2020;62(6):798-809.
9. Quinzaños-Fresnedo C, Ríos-Castillo B, Hernández-Gordillo HC, Duque-Molina C. The need for paradigm change in maternal care: AMIIMSS model, scopes and challenges. Rev Med Inst Mex Seguro Soc. 2022;60(Suppl 2):119-26.
10. Freire WB, Waters WF, Román D, Belmont P, Wilkinson-Salamea E, Diaz A, et al. Breastfeeding practices and complementary feeding in Ecuador. Int Breastfeed J. 2020;15:75.
11. Perez-Escamilla R, Martinez JL, Segura-Perez S. Impact of the baby-friendly hospital initiative on breastfeeding and child health outcomes: a systematic review. Matern Child Nutr. 2016;12(3):402-17.
12. Fair FJ, Morrison A, Soltani H. The impact of Baby Friendly Initiative accreditation: an overview of systematic reviews. Matern Child Nutr. 2021;17(4):e13216.
13. de Masi S, Bucagu M, Tunçalp Ö, Peña-Rosas JP, Lawrie T, Oladapo OT, et al. Integrated person-centered health care for all women during pregnancy. Glob Health Sci Pract. 2017;5(2):197-201.
14. Zhao S, Zhang Y, Xiao AY, He Q, Tang K. Key factors associated with quality of postnatal care: a pooled analysis of 23 countries. EClinicalMedicine. 2023;62:102090.
15. Colomé-Hidalgo M, Campos JD, Gil de Miguel Á. Exploring wealth-related inequalities in maternal and child health coverage in Latin America and the Caribbean. BMC Public Health. 2021;21:115.

Derechos de autor: 2026. Por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0)
https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/