

EL GRADO DE CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA EN MUJERES PRIMIGESTANTES

Autores

Gómez Ledezma Catalina, <https://orcid.org/0000-0002-1345-340X>,
catalina.gomez01@usc.edu.co

Hinestroza Cuero Luis Fernando, <https://orcid.org/0000-0001-8152-8525>,
luis.hinestroza01@usc.edu.co

Preciado Pito Isabel Cristina, <https://orcid.org/0000-0001-7163-130X>,
isabel.preciado00@usc.edu.co

Goldy Bambague, <https://orcid.org/0000-0001-5279-5501>

Resumen

Introducción: La lactancia materna es la forma ideal de aportar a los niños recién nacidos los nutrientes que necesitan para su crecimiento y desarrollo de forma sana. La leche materna es un producto biológico esencial compuesto de carbohidratos, lípidos, proteínas, calcio, fósforo, vitaminas, elementos trazos, factores de crecimiento y hormonas, que favorece la digestión y mantiene hidratado al recién nacido. Se reconocen los beneficios que la lactancia materna tiene en el binomio madre e hijo, incluyendo el aumento de la inmunidad contra ciertos patógenos, disminución del riesgo de mortalidad y obesidad infantil temprana, al igual que reducción significativa del riesgo de cáncer de mama y ovario en la mujer a lo largo de su vida.

Objetivo: Identificar el grado de conocimiento de lactancia materna en mujeres primigestantes.

Metodología: Revisión sistemática de artículos publicados entre 2018 y 2022, que estén relacionados con el conocimiento de las primigestantes en lactancia materna.

Resultados: Se identificaron 10 artículos relacionados con la pregunta problema, evidenciando que el conocimiento de las primigestantes en lactancia materna es bajo; Teniendo un efecto negativo, tanto en lactancia temprana como en su transición a la maternidad por el estrés, inadaptación al rol materno, la sacrificada y dolorosa lactancia por la falta de conocimiento, y mitos que se generan sobre la adecuada y segura alimentación que ofrecen los productos artificiales, haciendo pensar que así su hijo está bien nutrido, llevando a la suspensión de la lactancia.

Conclusión: El resultado de la presente revisión permite identificar que no existen suficientes estudios relacionados sobre el tema; pero los pocos artículos publicados hacen alusión a que las primigestantes no tienen el conocimiento suficiente que brinda la literatura sobre los beneficios que trae consigo la lactancia materna y el establecimiento del binomio madre-hijo, el cual constituye una experiencia especial; aparte de proteger la salud de ambos; aporta a la economía del hogar y a la protección del medio ambiente, por consiguiente, los enfermeros tienen la obligación de esforzarse con el fin de mejorar la comprensión y corregir las barreras culturales y sociales para facilitar la lactancia más allá de los conocimientos maternos y las creencias personales que se tenga.

Palabras clave: Lactancia Materna, Conocimiento en lactancia, Primigestante.

Abstract

Introduction: Breastfeeding is the ideal way to provide newborn infants with the nutrients they need for healthy growth and development. Breast milk is an essential biological product composed of carbohydrates, lipids, proteins, calcium, phosphorus, vitamins, trace elements, growth factors and hormones, which promotes digestion and keeps the newborn hydrated. The benefits that breastfeeding has on the mother-child binomial are recognized, including increased immunity against certain pathogens, decreased risk of mortality and early childhood obesity, as well as a significant reduction in the risk of breast and ovarian cancer in women throughout their lives.

Objective: To identify the degree of knowledge of breastfeeding in primigestating women.

Methodology: Systematic review of articles published between 2018 and 2022 that are related to the knowledge of breastfeeding primigravidae.

Results: Ten articles related to the problem question were identified, showing that the knowledge of primigestantes in breastfeeding is low; having a negative effect both in early breastfeeding and in their transition to motherhood due to stress, maladjustment to the maternal role, the sacrificed and painful breastfeeding due to lack of knowledge, and myths that are generated about the adequate and safe feeding offered by artificial products, making them think that their child is well nourished, leading to the suspension of breastfeeding.

Conclusion: The result of the present review allowed us to identify that there are not enough studies related to the subject; but the few published articles allude to the fact that primigestantes do not have the sufficient knowledge that the literature provides about the benefits of breastfeeding and the establishment of the mother-child binomial, which constitutes a special experience; In addition to protecting the health of both, it contributes to the economy of the home and the protection of the environment. Therefore, nurses have the obligation to make an effort to improve understanding and correct cultural and social barriers to facilitate the breastfeeding beyond maternal knowledge and personal beliefs.

Keywords: Breastfeeding, Breastfeeding knowledge, Primigestant.

INTRODUCCIÓN

La leche materna es la primera ingesta natural para los lactantes. Aporta toda la energía y los nutrientes que el lactante necesita en sus primeros meses de vida, y sigue cubriendo la mitad o más de las necesidades nutricionales durante el segundo semestre de vida, y hasta un tercio durante el segundo año; además de fomentar el desarrollo sensorial y cognitivo (1). Se reconocen los beneficios que la lactancia materna tiene tanto para la madre como para el lactante, ya que esta práctica lo protege contra infecciones y otras enfermedades crónicas; por ende, se relaciona con niños sanos. En sí misma, el acto de la lactancia materna contribuye a la prevención de la mortalidad infantil atribuida a la desnutrición. (2) Además, de actuar en el estado de salud y bienestar de las madres, ayuda a aumentar el periodo intergenésico, reduce el riesgo de cáncer de ovario y mama. (1) Para ello, es preciso promover e informar a las mujeres gestantes sobre los beneficios de la lactancia materna, siendo una de las medidas la consejería del profesional de salud, orientando y acompañando a la madre durante el inicio de la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses. (2)

Aunque la mayoría de las mujeres puede llevar a cabo la lactancia materna bajo condiciones idóneas de información por el profesional de la salud y las redes de apoyo familiar, existe la posibilidad que un grupo de mujeres que cursan su primer embarazo no tenga el conocimiento suficiente o la experiencia para llevar a cabo una lactancia exitosa; por ello se hace indispensable saber ¿cuál es el grado de conocimiento de la lactancia materna en mujeres primigestantes?

MARCO REFERENCIAL

La lactancia materna es la forma en la cual un recién nacido se alimenta de la leche de su madre, esta debe ser exclusiva hasta los 6 meses, posterior a este tiempo debe ser complementada con otro tipo de alimentos continuando hasta los 2 años o más. (3) La lactancia materna no solo suministra todos los nutrientes y la energía que los lactantes necesitan durante los primeros meses de vida, sino que también favorece la salud física y mental de las madres y de sus hijos de diferentes maneras. (4)

El conocimiento sobre la lactancia materna es de suma importancia, no solo para el personal de salud, sino para las madres en general, ya que abarcan diferentes aspectos, tanto para el lactante, como para la madre, entre estos como la disminución del riesgo de hemorragia postparto y por ende la probabilidad de

mortalidad materna, también el aumento del periodo de anovulación, de la misma manera hay un menor riesgo de la aparición de cáncer de ovario y mama y no representa ningún costo; en el lactante la leche materna garantiza el crecimiento, mejora la inteligencia, favorece el adecuado desarrollo físico, fortalece el sistema inmunológico y el vínculo afectivo entre madre e hijo. (3)

La naturaleza generalizada de las recomendaciones ha creado un entorno social que fomenta la lactancia materna, de modo que muchas madres sienten un fuerte deseo de amamantar cuando consideran su embarazo y puerperio. A pesar de ello, en la actualidad y por diversas razones, muchas madres no pueden seguir estas recomendaciones, aunque inicialmente desean hacerlo. Existe la falsa creencia de que la lactancia materna es instintiva para las madres. Aunque es una práctica natural, hay que aprenderla y requiere entrenamiento. (4)

La lactancia materna es la intervención preventiva más eficaz para mejorar la salud materna e infantil a nivel mundial. Se estima la muerte de 595.379 niños (de 6 a 59 meses) de diarrea y neumonía, y 98.243 mujeres de cáncer de mama, cáncer de ovario y diabetes tipo II cada año, que pueden prevenirse si se toman medidas óptimas, como adoptar prácticas de lactancia materna. (5) La revista médica británica The Lancet, sugiere que el aumento de la lactancia materna podría prevenir la muerte de 823.000 menores de 5 años y 20.000 madres de cáncer de mama cada año. (6)

METODOLOGÍA

Basados en la pregunta de investigación, ¿cuál es el grado de conocimiento de la lactancia materna en mujeres primigestantes? Mediante el flujograma PRISMA se encontraron 30.271 artículos de la base de datos aplicando los criterios de inclusión y de exclusión, se tomaron en cuenta 10 artículos, donde se incluían diferentes factores que llevaban al destete temprano, dentro de estos está el desconocimiento de la lactancia materna, dolor físico, calidad de vida, edad y la influencia social. A partir de la Metodología PICO: (población, Intervención, comparación, resultado) se realizó una búsqueda detallada de artículos y se tomaron 10 en total los cuales trataban la temática de la revisión, las bases de datos se tomaron de la Biblioteca de la Universidad Santiago de Cali y son: (PubMed, Sciencedirect, Dialnet, Sagen Journals,), se realizó un filtro desde el año 2018 hasta el año 2022, se usaron palabras clave mediante la utilización de descriptores DeCS/ MeSH (Lactancia Materna, Conocimiento en lactancia, Primigestante), posteriormente y complementando la búsqueda se utilizaron operadores booleanos como “OR”, y

“AND” . Se utilizaron para esta búsqueda idiomas como: español e inglés. El periodo de búsqueda de la información fue el segundo semestre del año 2022.

Criterios de selección: De inclusión: Artículos publicados entre los años 2018 a 2022, en idioma español e inglés que aborden la temática de estudio, textos completos con acceso ilimitado, publicaciones en revistas indexadas, estudios cualitativos que se encuentren en bases de datos electrónicas reconocidas.

De exclusión: Artículos que no abarcaban la temática del escrito, duplicados, publicaciones en formato de libro electrónico, artículos sin una metodología sistemática clara, sin evidencia científica, estudios que no tienen acceso a documento completo. Los artículos identificados fueron contrastados con los criterios de selección de acuerdo con los objetivos.

Estos artículos fueron validados con los criterios de selección de acuerdo con la pregunta orientadora y los objetivos. Posteriormente estos se someten a un análisis realizado por los investigadores mediante lectura crítica de texto completo de acuerdo a la lista de chequeo de Joanna Briggs Institute (JBI).

El proceso de identificación y elegibilidad de los documentos incluidos fue realizado mediante el flujograma PRISMA.

RESULTADOS

Tabla 1. Evolución de búsqueda sistemática

Base de datos	Documentos identificados	Trabajos que cumplieron los criterios de selección.
PUBMED	6.113	3
SCIENCE DIRECT	23.153	7
DIALNET PLUS	972	0
SAGE JOURNALS	33	0
Total	30.271	10

La tabla 2 evidencia las características de las 9 publicaciones que soportan la revisión.

Tabla 2- Características de las publicaciones.

Año	Número	País	Número	Diseño	Número
2022	1	España	1	Cualitativo	1
2022	1	Turquía	1	Cualitativo	1
2022	1	Copenhague	1	Cualitativo	1
2022	1	China	1	Cualitativo	1
2022	1	Nueva guinea	2	cualitativo	2
2021	1	España	1	Cualitativo	1
2019	1	China	1	Cualitativo	1
2019	1	España	1	Cualitativo	1
2018	1	Estados Unidos	1	Cualitativo	1

El análisis crítico a partir de los criterios de *Joanna Briggs Institute*, permitió evidenciar que las publicaciones incluidas en la revisión presentaron calidad metodológica con un puntaje por encima de 80%. El rango estuvo entre 80% y 100%.

Figura 1. Diagrama de flujo que representa la búsqueda en las bases de datos entre 2018 a 2022.

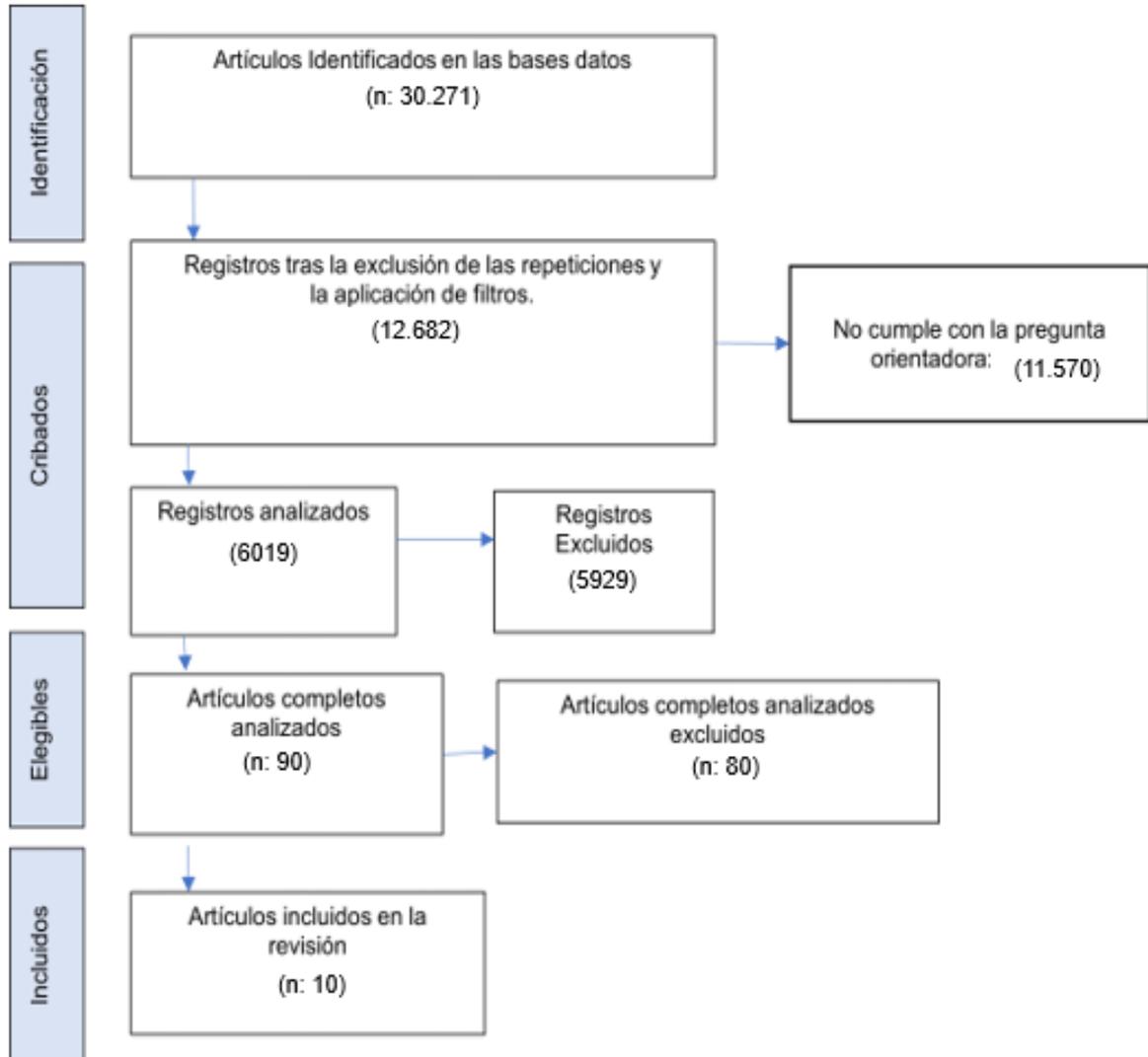


Tabla 3. Estudios analizados y principales resultados.

AÑO	TIPO ESTUDIO	TITULO	AUTORES	OBJETIVO	RESULTADO
España 2022	Cualitativo	Expectativas y experiencias de las primíparas españolas que deciden amamantar a sus hijos y estrategias de cambio en 2020	Antonio Hernández-Martínez, José Miguel Quirós-García, Francisco José García-Sánchez, Miguel Ángel Puebla-Martín, David Rodríguez-Almagro, Julián Rodríguez-Almagro	Describir las experiencias y expectativas de las mujeres españolas con respecto a la lactancia materna y el apoyo que reciben de los profesionales de la salud, familiares y amigos durante el proceso de lactancia.	Se identificaron tres temas principales que describen las experiencias de alimentación infantil mediante la lactancia materna: influencias institucionales, establecimiento de la lactancia materna y cese de la lactancia materna, así como las siguientes 10 categorías: rutinas hospitalarias, inquietudes sobre la lactancia (cantidad y nutrición infantil), decisión de lactancia prenatal, vergüenza de amamantar y normalización de la lactancia. La educación y el apoyo previos se identificaron como elementos clave en las posibles estrategias de apoyo a la lactancia.

2022 Turquía	Cualitativo	Metáforas de la lactancia materna: un estudio cualitativo de madres primerizas.	Arzu Kul Uctu, Elif Uludag.	El objetivo de este estudio se llevó a cabo para determinar las opiniones de las mujeres que vivieron la maternidad por primera vez sobre las metáforas de la lactancia materna.	Al cuestionar las opiniones de las mujeres que amamantan en el posparto sobre la lactancia materna, las metáforas que utilizan para definir la lactancia materna y a que se asemejan mientras amamantan, se determinaron tres temas en el estudio, que llevo a cabo para determinar qué tipo de proceso experimentan estas mujeres en su vida. Subconsciente. Se concluyó que las participantes transmitieron sus experiencias sobre la lactancia materna a través de metáforas positivas, negativas y neutras. El propósito del uso de metáforas es revelar las imágenes mentales de las mujeres relacionadas con la lactancia materna y tratar de comprender mejor los significados que le atribuyen a la lactancia materna.
-----------------	-------------	---	-----------------------------	--	--

<p>2022</p> <p>Copenha gue, Dinamarc a</p>	<p>cualitativo</p>	<p>Trayectorias de lactancia materna de madres jóvenes y educadas a corto plazo y sus parejas; experiencias de un viaje frente al viento de cola y al viento en contra</p>	<p>Ingrid Nilssona, , Marianne Busck-Rasmussen a , Henriette Knold Rossub Sarah Fredsted Villadsenb</p>	<p>Explorar las necesidades, experiencias y contexto sociocultural de las madres jóvenes y educadas a corto plazo y sus parejas que afectan la duración de la lactancia materna y la autoeficacia durante el embarazo y los primeros meses después del nacimiento</p>	<p>Cuatro temas formaron la narrativa "Emprender y llevar a cabo un viaje de lactancia materna": 1) Llevar su historia única de vida al viaje de la lactancia materna, 2) Esperar una lactancia materna natural, 3) Enfrentar la lactancia materna y las necesidades intrusivas del bebé, y 4) Adaptación a la lactancia materna o la alimentación con biberón. Cada uno de estos describe barreras y facilitadores con respecto a la lactancia materna y la autoeficacia de la lactancia materna.</p>
--	--------------------	--	---	---	--

<p>2022</p> <p>China</p>	<p>Cualitativo</p>	<p>¿Por qué las madres primerizas no tienen la intención de amamantar ?</p>	<p>yang fei , Ze-Yu Zhang, Wen Ning Fu , Li Wang yjing mao</p>	<p>Este estudio tuvo como objetivo comprender la toma de decisiones de no iniciación y revelar las razones subyacentes para proteger, apoyar y promover la lactancia materna</p>	<p>Aunque las madres en general entendieron los efectos protectores de la lactancia materna, creían que la leche de fórmula es una buena alternativa a la leche humana e incluso mejor en algunos aspectos. Surgieron cinco temas centrales relacionados con la toma de decisiones de no iniciación: (1) el estrés esperado de la lactancia materna; (2) inadaptación al rol materno; (3) preocupaciones sobre cuestiones fisiológicas; (4) la falta de conocimiento sobre los riesgos de la alimentación artificial; (5) creencia de que es mejor no iniciar que interrumpir</p>
--------------------------	--------------------	---	--	--	---

<p>2022</p> <p>Nueva Guinea</p>	<p>Cualitativo</p>	<p>Influencia de las abuelas en las prácticas de lactancia materna en una comunidad rural de Papúa Nueva Guinea: un análisis crítico del discurso de las perspectivas de las madres primerizas.</p>	<p>Mckenzie Ken Mavis, Lilian Maye Kaforau, Carolyn Hastie.</p>	<p>Explorar las perspectivas de las madres primerizas en zonas rurales de PNG sobre como el lenguaje y el discurso de las abuelas sobre la alimentación infantil influyen en sus prácticas de lactancia.</p>	<p>El análisis reveló tres temas generales que reflejan las experiencias de los participantes sobre la influencia de las abuelas en la lactancia materna. Prácticas: (i) Repositorio de conocimiento prescritos; (ii) Control y dominación social y (iii) Desaprobación y conflicto de roles. Estos temas dan una idea de los diferentes puntos de vista e influencia de las abuelas con respecto a las prácticas de lactancia materna. Las narrativas de los participantes en este estudio se basan en sus interacciones y experiencias con las abuelas en este contexto.</p>
---------------------------------	--------------------	---	---	--	--

<p>2022</p> <p>Papúa Nueva Guinea</p>	<p>Cualitativa</p>	<p>Una investigación descriptiva cualitativa sobre los factores que influyen en el destete temprano y la duración de la lactancia materna entre las madres primerizas en las tierras altas orientales rurales de Papúa Nueva Guinea</p>	<p>McKenzie KenMaviso un Bridget Fergusonb Lillian MayeKafor aucTanya Capperb</p>	<p>Este estudio tiene como objetivo explorar y describir los factores que influyen en el destete temprano y la duración de la lactancia materna entre las madres primerizas en las tierras altas orientales rurales de Papúa Nueva Guinea.</p>	<p>Tres temas clave identificados fueron: fuente de información y apoyo sobre la lactancia materna; redes sociales y comunicación sobre lactancia materna; y equilibrar el género percibido y roles maternos. El estudio identificó además una falta de participación de los padres en el apoyo a la lactancia materna.</p>
---	--------------------	---	---	--	---

<p>2021 España</p>	<p>Cualitativo</p>	<p>Las experiencias de lactancia materna y maternidad temprana de madres primerizas mayores: un estudio de teoría fundamentada constructivista</p>	<p>Rosann Edwards a, Betty Craggb Sandra Dunna, b, Wendy E. Petersonb</p>	<p>El objetivo de este trabajo es presentar los resultados de un estudio cualitativo que exploró los factores que rodean la toma de decisiones relacionadas con la lactancia materna y las experiencias de maternidad temprana para 23 madres primerizas mayores de 35 años en Canadá.</p>	<p>La teoría de From Ideology to Independence: Older First-time Mothers, Breastfeeding, and Becoming a Mother proporciona una lente para ver los procesos subyacentes que influyen en las decisiones que las madres tomaron relacionadas con la lactancia materna y la maternidad temprana. Las madres trabajaron a través de los procesos de aprendizaje de la lactancia materna, la redefinición de sí mismas y la definición de la maternidad. La creencia de las madres de que la lactancia materna define la maternidad, junto con la falta de conocimiento y control, tuvo un efecto negativo tanto en la lactancia materna temprana como en su transición a la maternidad. A medida que la idea de que la lactancia materna equiparara la maternidad exitosa disminuyó, las madres se convirtieron en agentes activos</p>
------------------------	--------------------	--	---	--	--

					en la toma de decisiones relacionadas con la alimentación y la maternidad infantil.
--	--	--	--	--	---

CHINA (2019)	Cualitativo	Cambios de rol en mujeres primíparas durante el periodo "haciendo el mes"	Shuo Shin Tsai , Hsiu-Hung Wang	Explorar la transición a la maternidad y el papel de los sentimientos y experiencias de primípara en el periodo "hacer el mes"	Dos de los desafíos de la transición de roles en torno a las experiencias de las mujeres de iniciar la lactancia materna por primera vez durante el período de 'hacer el mes' son la carga psicológica y la aceptación de las responsabilidades maternas. Por lo tanto, se deben considerar las necesidades de las mujeres primíparas en transición a la maternidad durante el período 'haciendo el mes' para garantizar que dichas mujeres estén suficientemente preparadas y competentes como madres y para promover el establecimiento de relaciones madre-hijo.
2019 España	Cualitativo	Interrupción temprana de la lactancia materna. Un estudio cualitativo	Laura Cortés-Rúaun Gabriel J. Díaz-Grávalos	El objetivo de este estudio fue descubrir la experiencia personal y los sentimientos de las mujeres primíparas que tuvieron que abandonar la lactancia materna (BF) antes del tiempo esperado, así como las causas del abandono y	Se entrevistó a 15 mujeres de 33,1 años (DE 5,4) años. Se encontraron sentimientos ambivalentes, mientras que BF se consideró una experiencia satisfactoria, también fue sacrificial y dolorosa. Se refieren a la falta de conocimiento, y la inseguridad sobre la alimentación de su bebé y el dolor físico parecen ser las razones más importantes para darse por vencido. También hay una

				el papel de los profesionales de la salud.	dualidad de sentimientos entre la tranquilidad que ofrece la alimentación artificial, sabiendo que su hijo está bien alimentado, y el sentimiento de culpa por no haber mantenido BF
Estados unidos (2018)	Cualitativo	“Solo quiero hacer todo bien:” relatos de mujeres primíparas sobre la lactancia materna temprana a través de un diario basado en una aplicación	Jill Demirci , Erin Caplan , Nora Murray y Susan Cohen.	Describir la experiencia de lactancia materna temprana de mujeres primíparas.	Treinta y cinco participantes completaron diarios y se incluyeron en los análisis. El tema general fue “buscar la sostenibilidad y la validación”. Las madres se sintieron abrumadas, ansiosas y frustradas con la intensidad y la imprevisibilidad de la lactancia materna y el apoyo profesional inconsistente a la lactancia materna. La capacidad de amamantar exclusivamente se consideró un indicador de la competencia materna

DISCUSION

Se evidencia que hay diferencias significativas entorno a las prácticas de lactancia materna en primigestantes. Cabe resaltar que son pocos los estudios planteados con respecto al tema, tales como:

La influencia de la inexperiencia de las madres primigestantes con relación a la lactancia materna, como lo muestra el artículo de Ken McKenzie titulado Los factores que influyen en el destete temprano y la duración de esta entre las madres primerizas en las tierras altas rurales del este de Papúa Nueva Guinea, donde se estudiaron los factores que provocan el destete temprano debido a la falta de información, apoyo, comunicación e involucramiento de los padres en la lactancia. Aunque el estudio muestra que muchas primigestantes, hacen referencia a las pocas instrucciones que les dan los profesionales de la salud, ya que la información que les dan se enfoca principalmente en la higiene materna, nutrición, preparación para el parto y las complicaciones obstétricas en la lactancia materna y su estado emocional.(6) Así mismo recalca Laura Cortez en su artículo Interrupción temprana de la lactancia materna, la experiencia personal y los sentimientos de las primigestantes que tuvieron que dejar de amamantar antes del tiempo esperado y el papel del profesional de la salud que no está haciendo su trabajo de promover la lactancia materna exclusiva y el apoyo emocional; también se muestra que las principales razones por las que las primíparas dejan de amamantar son: dolor físico y, sobre todo, la incompreensión en torno a su nuevo rol, creando una doble emoción en medio de la tranquilidad que brinda la alimentación artificial, sabiendo que su hijo estará bien nutrido de esta manera, dado que algunas madres creen que no están produciendo la suficiente leche, deciden complementar con fórmula; Por esto y más, se habla de la necesidad de formación y apoyo emocional, las cuales no se cubren en su totalidad, y los profesionales de enfermería involucrados en el cuidado de estas mujeres deben explorar estas necesidades.(4) Del mismo modo Jill Demirci y coautores en el artículo titulado “Solo quiero hacer todo bien:” relatos de mujeres primíparas sobre la lactancia materna temprana a través de un diario basado en una aplicación. Explica la experiencia temprana de amamantamiento de las primigestantes que se sintieron abrumadas, ansiosas y frustradas por la intensidad e imprevisibilidad de la lactancia y el apoyo inconsistente del profesional en la lactancia materna. La capacidad de amamantar exclusivamente se considera un indicador de la habilidad de la madre. (9) A diferencia de Antonio Hernández-Martínez y coautores el cual habla de las Expectativas y experiencias de las primíparas españolas que deciden amamantar a sus hijos y estrategias de cambio en 2020, el cual menciona las experiencias de alimentación de los lactantes a través

de la lactancia materna, mostrando que el ambiente hospitalario ha influido en la experiencia de los lactantes y de las madres en la alimentación; mientras que algunas madres se sienten influenciadas por el entorno y los procesos tecnológicos, otras agradecen el papel de la enfermera en educarlas sobre cómo alimentar a sus bebés. Algunas madres reconocen la importancia de los profesionales de la salud como educadores en la promoción de la lactancia materna como parte de su función e influyen directamente en las actitudes de las madres hacia la lactancia. (10)

Yang Fei en su artículo titulado ¿Por qué las madres primerizas no tienen la intención de amamantar? Se concluye que la falta de comprensión de la lactancia materna juega un papel fundamental cuando se discuten factores como el estrés esperado de la lactancia, inadaptación al rol materno; preocupaciones por problemas fisiológicos; la convicción de que es mejor no iniciar que suspender y por el desconocimiento de los posibles peligros de consumir leche de fórmula, algunas madres creen que esta tiene los mismos beneficios que la leche materna, inclusive que puede satisfacer las necesidades del lactante, lo que conlleva a un destete temprano. (5) De igual forma el estudio de Ingrid Nilsson, en su artículo titulado Trayectorias de lactancia materna de madres jóvenes y educadas a corto plazo y sus parejas. Muestra que las necesidades, experiencias y entorno sociocultural de las madres jóvenes y educadas, y sus parejas influyen en la duración y efectividad de la lactancia materna durante el embarazo y los primeros meses después del nacimiento como resultado de lidiar con la lactancia materna y las necesidades de intrusión del bebé, adaptándose a la lactancia materna o alimentación con biberón. Siendo estos obstáculos y facilitadores de la lactancia materna y su eficacia. En cuanto a la experiencia de la lactancia materna y la maternidad temprana entre las madres primerizas mayores con creencias de las madres de que la lactancia materna define la maternidad, así como la falta de conciencia y control, tienen un impacto negativo tanto en la lactancia materna temprana como en la transición a la maternidad. (11) paralelamente Rosann Edwards y coautores en su artículo Las experiencias de lactancia materna y maternidad temprana de madres primerizas mayores: un estudio de teoría fundamentada constructivista; en el que las madres han pasado por el proceso de aprender a amamantar, redefinirse y definir la maternidad. La creencia de las madres de que la lactancia materna define la maternidad, sumada a la falta de conocimiento y control, ha tenido un impacto negativo tanto en la lactancia temprana como en la transición a la maternidad. A medida que se disipa la idea de que la lactancia materna equivale a una maternidad exitosa, las madres se convierten en participantes activas en la toma de decisiones sobre la alimentación y maternidad. (12)

Shuo Shin Tsai, en su artículo titulado Cambios de rol en mujeres primíparas durante el periodo "haciendo el mes" estudiar la transición a la maternidad y el papel de las emociones y experiencias de las primigestantes, y el desafío de transformar sus roles en torno a la experiencia de una mujer de iniciar la lactancia materna por primera vez en el período 'hacer el mes'. Es la carga psicológica y la aceptación de la responsabilidad de la madre. Por lo tanto, las necesidades de las primigestantes en transición a la maternidad deben ser consideradas durante el período de 'haciendo el mes' para asegurar que estas mujeres estén completamente preparadas y sean competentes para ser madres y promover la construcción de una relación madre-hijo. (13)

CONCLUSIONES

Se concluye que no existe estudios suficientes con respecto al grado de conocimiento de lactancia en primigestantes, y de los pocos publicados se recalca la falta de apoyo por parte del profesional de salud, siendo esto altamente preocupante ya que la lactancia materna juega un rol fundamental en el desarrollo adecuado del infante, además de ayudar a prevenir diferentes enfermedades tanto para la madre como para el hijo; es importante promover esta acción mediante la educación o capacitación, principalmente dirigido a las primigestantes. Mencionada educación debe ir enfocada a la erradicación de mitos o falsas creencias y a su vez a aclarar las dudas que se generan al asumir este nuevo rol. Al realizar la revisión de los artículos, se identificó que existe un gran porcentaje de desconocimiento relacionado con lactancia materna en este grupo de mujeres siendo las principales causas del destete temprano y de la sustitución por leche en formulas.

De esta misma manera los profesionales de la salud deben reconocer que al brindar apoyo temprano en este proceso, se concientiza acerca de los desafíos de la lactancia en la transición temprana a la maternidad y capacitar a este grupo de madres con información clara basada en evidencias y experiencias que puedan ajustar la lactancia a la realidad más que a metas inalcanzables.

CONSIDERACIONES ÉTICAS

Los autores declaran que han seguido los lineamientos expuestos en Ley 44 de 1993 respetando la autoría.

LIMITACIONES

La presente investigación se ve limitada a la calidad y cantidad de evidencia científica.

La revisión se basó en documentos de acceso libre, generando limitación con respecto a otros documentos que pudieron estar relacionados con el tema.

CONFLICTO DE INTERÉSES

Los autores declaran no haber tenido ningún conflicto de interés en el presente trabajo.

BIBLIOGRAFÍA

1. OMS | Lactancia materna exclusiva. (2018). https://apps.who.int/nutrition/topics/exclusive_breastfeeding/es/index.html
2. Materna, L., Humana, L., De, S., Materna, S., Resumen, P., Paredes-Juárez, E., Trujillo-Orozco, L. A., Andrea Chávez-Fernández, M., Romero-Anguiano, A., & Muñoz-Cortés, G. (2018). *Conocimiento y práctica sobre lactancia materna de mujeres primigestas derechohabientes de una Unidad de Medicina Familiar*. Medigraphic.com. <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriamss/eim-2018/eim184c.pdf>
3. Alvarez Lopez M del M, Angeles Salcedo AP, Pantoja Sanchez LR. Conocimientos sobre lactancia materna en madres primerizas. Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima 2019. *Investigación Materno Perinatal* [Internet]. 1 de marzo de 2021 [citado 10 de febrero de 2023];9(4):10-5. Disponible en: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/214>
4. Cortés-Rúa L, Díaz-Grávalos GJ. Early interruption of breastfeeding. A qualitative study. *Enferm Clín (Engl Ed)* [Internet]. 2019;29(4):207–15. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.enfcle.2018.11.001>
5. Fei Y, Zhang Z-Y, Fu W-N, Wang L, Mao J. Why do first-time mothers not intend to breastfeed? --A qualitative exploratory study on the decision-making of non-initiation in Jingzhou, China. *BMC Pregnancy Childbirth* [Internet]. 2022;22(1):183. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s12884-022-04494-5>
6. Maviso MK, Ferguson B, Kaforau LM, Capper T. A qualitative descriptive inquiry into factors influencing early weaning and breastfeeding duration among first-time mothers in Papua New Guinea's rural eastern highlands. *Women Birth* [Internet]. 2022;35(1):e68–74. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.wombi.2021.01.006>
7. UNICEF. Lactancia materna. Nueva York, EUA: UNICEF; 2012. Disponible en: [https://www.unicef.org/ecuador/lactancia\[1\]materna-guia-1.pdf](https://www.unicef.org/ecuador/lactancia[1]materna-guia-1.pdf).
8. Smith ER, Hurt L, Chowdhury R, Sinha B, Fawzi W, Edmond KM; Neovita Study Group. Delayed breastfeeding initiation and infant survival: A

systematic review and meta-analysis. PLoS One. 2017;12:e0180722. doi: 10.1371/journal.pone.0180722.

9. Demirci J, Caplan E, Murray N, Cohen S. "Solo quiero hacer todo bien:" relatos de mujeres primíparas sobre la lactancia temprana a través de un diario basado en una aplicación. J Pediatr Health Care [Internet]. 2018 [citado el 16 de marzo de 2023];32(2):163–72. Disponible en: [https://www.jpethc.org/article/S0891-5245\(17\)30374-7/fulltext](https://www.jpethc.org/article/S0891-5245(17)30374-7/fulltext)
10. Hernández-Martínez A, Quirós-García JM, García-Sánchez FJ, Puebla-Martín MÁ, Rodríguez-Almagro D, Rodríguez-Almagro J. Expectativas y experiencias de las primíparas españolas que deciden amamantar a sus hijos y estrategias para el cambio en 2020- Un estudio cualitativo. Representante de enfermería [Internet]. 2022 [citado el 16 de marzo de 2023];12(1):175–87. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2039-4403/12/1/18>
11. Nilsson I, Busck-Rasmussen M, Rossau HK, Villadsen SF. Trayectorias de lactancia materna de madres jóvenes y con educación a corto plazo y sus parejas; Experiencias de un viaje enfrentando viento de cola y viento en contra. Partería [Internet]. 2022;113(103436):103436. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.midw.2022.103436>
12. Edwards R, Cragg B, Dunn S, Peterson WE. Las experiencias de lactancia materna y maternidad temprana de madres primerizas mayores: un estudio teórico basado constructivista. Partería [Internet]. 2021;96(102945):102945. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.midw.2021.102945>
13. Tsai SS, Wang HH. Cambios de rol en mujeres primíparas durante el período de "hacer el mes". Partería [Internet]. 2019;74:6–13. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.midw.2019.03.007>