

Nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en mujeres embarazadas

Villagómez Baeza, Omar Antonio (1), Cardoso Ramírez, Diana (2), Flores Ramírez Sandra Teresa (3), Molina Ledezma, Tatiana Marina (4), Guzman Ortiz, Elizabeth (5) y Alicia Álvarez Aguirre (6)

1 [Licenciatura en Enfermería y Obstetricia, Universidad de Guanajuato] | Dirección de correo electrónico: [oa.villagomezbaeza@ugto.mx]

2 [Licenciatura en Enfermería y Obstetricia, Universidad de Guanajuato] | Dirección de correo electrónico: [d.cardosoramirez@ugto.mx]

3 [Licenciatura en Enfermería y Obstetricia, Universidad de Guanajuato] | Dirección de correo electrónico: [st.floresramorez@ugto.mx]

4 [Licenciatura en Enfermería y Obstetricia, Universidad de Guanajuato] | Dirección de correo electrónico: [tm.molinaledezma@ugto.mx]

5 [Departamento de Enfermería y Obstetricia, Campus Celaya-Salvatierra, Universidad de Guanajuato] | Dirección de correo electrónico: [elizabeth.guzman@ugto.mx] Autor de correspondencia

6 [Departamento de Enfermería y Obstetricia, Campus Celaya-Salvatierra, Universidad de Guanajuato] | Dirección de correo electrónico: [alicia.alvarez@ugto.mx]

Resumen

Introducción: La lactancia materna es un alimento indispensable para el desarrollo del lactante y reducción de algunos factores patológicos para la madre, debido a esto, su importancia es muy amplia y elevada, donde influye mucho el nivel de conocimientos de las madres para determinar su eficiencia y eficacia. Nuestro objetivo fue identificar el nivel de conocimientos de las mujeres embarazadas sobre la práctica de la lactancia materna. **Materiales y métodos:** El estudio fue descriptivo y transversal. La población estudiada fue mujeres embarazadas, mayor a 18 años, se utilizó la subescala de conocimiento del cuestionario de conocimientos, actitudes y prácticas de la lactancia materna. La información de datos de las participantes fue por medio de grupos de Facebook, Messenger, WhatsApp. **Resultados:** participaron 186 mujeres embarazadas, mayor a 18 años, el 36.6% reportaron haber cursado en nivel Superior, la mayoría tenía un nivel de conocimiento suficiente (62.3%). **Discusión-conclusiones.** Las mujeres reportaron tener conocimientos sobre la lactancia materna datos similares a los reportado en población latina. Se recomienda comparar el nivel de conocimientos con primigestas y multigestas, y abordar esta variable durante el puerperio.

Abstract

Introduction: Breastfeeding is an essential food for the development of the infant and reduction of some pathological factors for the mother, due to this, its importance is very wide and high, where the level of knowledge of mothers greatly influences to determine its efficiency and efficiency. Our objective was to identify the level of knowledge of pregnant women about the practice of breastfeeding. **Materials and methods:** The study was descriptive and cross-sectional. The studied population was pregnant women, older than 18 years, the knowledge subscale of the questionnaire of knowledge, attitudes and practices of breastfeeding was used. The data information of the participants was through Facebook groups,

Messenger, WhatsApp. **Results:** 186 pregnant women participated, over 18 years old, 36.6% reported having attended a higher level, most had a sufficient level of knowledge (62.3%). **Discussion-conclusions.** The women reported having knowledge about breastfeeding similar data to those reported in the Latino population. It is recommended to compare the level of knowledge with primiparas and multiparas, and address this variable during the puerperium.

Palabras Clave

Conocimiento; lactancia materna, embarazo

INTRODUCCIÓN

Marco teórico

La lactancia materna se define como un alimento con alto contenido de vitaminas y minerales que se le proporcional al recién nacido. La lactancia materna exclusiva se recomienda a partir de las primeras horas de nacimiento, y a partir de los 6 meses se complementa con alimento sólidos (1).

Conocimiento se define como “todo aquello que capta la mente humana de los fenómenos que lo circundan”, en donde se requieren tres aspectos la persona, un objeto y la relación entre la persona y objeto de conocimiento (2).

Justificación

El abandono total de la lactancia materna o del amamantamiento antes del tiempo determinado, es un problema con importantes implicaciones tanto para la madre como para el niño o lactante. Diversos estudios han demostrado que los niños alimentados con lactancia materna exclusiva presentan menos problemas de enfermedades respiratorias o alguna otra enfermedad infecciosa y así mismo se fortalecen sus habilidades cognitivas y sensoriales, además fortalece el vínculo afectivo, en donde el hijo tiende a sentirse protegido y seguro (3-5).

Existen múltiples factores que desencadenan el abandono de la lactancia materna, disminución de la duración de la lactancia o incorporar formulas

(6). El nivel de conocimientos es una parte muy importante para evaluar debido a que, en algunas comunidades rurales, puede variar el tipo de cultura y creencias, donde puede ocasionar falta de interés al acudir a su centro de salud o simplemente no le dan importancia, esto debilita la comunicación. Se ha abordado la falta de conocimiento de mujeres puérperas, principalmente las madres que no tienen educación tienden a no practicar lactancia materna exclusiva (7-8), sin embargo, por se sabe de mujeres durante el embarazo, dado que identificar que saben las mujeres acerca de la lactancia materna antes de que nazca el hijo. Es por ello, que se realiza un estudio descriptivo-transversal para identificar el nivel de conocimientos de lactancia materna en mujeres embarazadas, en una comunidad rural, del estado de Guanajuato.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo, y transversal, a un grupo de 186 mujeres embarazadas en el estado de Guanajuato. El muestreo fue no probabilístico. Se incluyeron mujeres embarazadas mayor a 18 años y se eliminaron formularios incompletos.

Se utilizó el cuestionario de conocimientos, actitudes y practicas (CAP) de la lactancia materna. La subescala de conocimiento contiene 8 preguntas respuestas de opción dicotómica. La puntuación total de esta subescala es de 8 puntos; de 6 a 8 puntos se clasifica como suficiente y menor a 5 puntos como conocimiento insuficiente. Además, se incluyó preguntas de características sociodemográficas.

Los formularios se pasaron a Microsoft Forms, y después se compartió el enlace a los grupos de redes las sociales como Facebook, WhatsApp y Messenger.

Este estudio se apegó a lo establecido en los artículos 1, 2 3, 13, 18, 19,20 y 21 del reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación Para la Salud.

Para el análisis estadístico se utilizaron medidas de tendencia central como le frecuencia, la media y la media aritmética, para variables continuas, para las variables categóricas se utilizaron medidas de frecuencia y porcentaje.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Participaron 186 mujeres embarazadas, entre las edades de 18 y 35 años, de ello el 36.6% de las mujeres cuentan con un nivel de escolaridad universitario, siendo en su mayoría amas de casa con un 32.3%.

Respecto al nivel de conocimientos, se encontró que la mayoría tenía un nivel de conocimiento suficiente (62.3%) y el 38.3%, reportó conocimiento insuficiente. Datos similares en participantes del Ecuador (9). Esto puede deber al nivel de escolaridad que reportan las participantes, debido que las mujeres que tienen mayor nivel educativo tienen más conocimiento sobre lactancia mater en comparación con las que no tiene conocimiento (7).

En el estudio se obtuvo que el 54.8% conoce el tiempo de lactancia materna exclusiva, sin embargo, hay discrepancia en los beneficios del calostro y las técnicas de amamantar, datos similares con los reportado en mujeres de Venezuela (10).

Es preciso mencionar algunas limitaciones del estudio, como el tamaño de muestra y el diseño. Se recomienda realizar estudios de seguimiento desde el embarazo hasta los seis meses, con un tamaño de muestra más amplio e incluir determinantes socioculturales y psicológicos que pueden influir en el seguimiento de la lactancia materna.

Se quiere retroalimentar el nivel de conocimientos de las mujeres que se encuentran embarazadas y preparar para iniciar lactancia materna exclusiva en las primeras horas del alumbramiento, haciendo hincapié en promocionar los beneficios, técnicas, riesgos al no llevarla a cabo, así como el crear un ambiente favorable para despejar sus dudas, mitos o creencias esto para ayudar a hacer una práctica favorable.

La lactancia materna no debe de asociarse a una falta de recursos si no a un acto libre y deliberado al que todos los niños tienen derecho, así como ayuda a crear un lazo afectivo entre la madre y el hijo.

CONCLUSIONES

El nivel de conocimiento es suficiente en la mayoría de las participantes, dado que reportan conocer los beneficios de la leche materna y más sobre la primera leche llamada calostro. La mayoría de la población menciona que es importante dar amamantamiento hasta los seis meses por la importancia de los nutrientes que aporta la leche materna y además de que ayuda a prevenir el cáncer de ovario y/o mama.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. (2021). Nutrición. Lactancia materna Exclusiva. Recuperado de: <https://apps.who.int/nutrition/topics/exclusive-breastfeeding/es/index.html>
2. Eyassautier de la Mora M. (1999) Metodología de la Investigación, Ed. ECAFSA, México.
3. Neville, C. E., McKinley, M., Holmes, V., Spence, D., & Woodside, J. (2014). The relationship between breastfeeding and postpartum weight change—a systematic review and critical evaluation. *International journal of obesity*, 38(4), 577-590.
4. Duijts, L., Ramadhani, M. K., & Moll, H. A. (2009). Breastfeeding protects against infectious diseases during infancy in

- industrialized countries. A systematic review. *Maternal & child nutrition*, 5(3), 199-210.
5. Bernardo, H., Cesar, V., & World Health Organization. (2013). Long-term effects of breastfeeding: a systematic review.
 6. de Jager, E., Skouteris, H., Broadbent, J., Amir, L., & Mellor, K. (2013). Psychosocial correlates of exclusive breastfeeding: a systematic review. *Midwifery*, 29(5), 506-518.
 7. Laksono, A. D., Wulandari, R. D., Ibad, M., & Kusriani, I. (2021). The effects of mother's education on achieving exclusive breastfeeding in Indonesia. *BMC Public Health*, 21(1), 1-6.
 8. Olivera-Cardozo, M., Pérez-Ortíz, V., Piñón-Gámez, A., Naranjo-Rodríguez, C., Montilla, J. M., & Reyna-Villasmil, E. (2018). Grado de conocimiento sobre lactancia materna en embarazadas primigestas. *Revista Repertorio de Medicina y Cirugía*, 27(1), 13-17.
 9. Olivera-Cardozo, M., Pérez-Ortíz, V., Piñón-Gámez, A., Naranjo-Rodríguez, C., Montilla, J. M., & Reyna-Villasmil, E. (2018). Grado de conocimiento sobre lactancia materna en embarazadas primigestas. *Revista Repertorio de Medicina y Cirugía*, 27(1), 13-17.
 10. Franco-Soto, J., Roa-Moreno, B., Sánchez, L., Socha, L., Leal, C., Parra, K., ... & Nieto, S. (2014). Conocimiento sobre lactancia materna en embarazadas que acudieron a consulta prenatal: Hospital Dr. Patrocinino Peñuela Ruiz. San Cristóbal, Venezuela. *Archivos Venezolanos de puericultura y pediatría*, 77(3), 128-132.