



PERCEPCIÓN DE LAS MADRES PRIMÍPARAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN EN PAMPLONA, NORTE DE SANTANDER – COLOMBIA

PERCEPTION OF PRIMIPAROUS MOTHERS ON EXCLUSIVE BREASTFEEDING IN A SECOND LEVEL CARE HOSPITAL IN PAMPLONA, NORTH OF SANTANDER - COLOMBIA

Para citar este artículo:

Tolozá L., Lee B., Cárdenas P., Martínez J. (2020). Percepción de las madres primíparas sobre lactancia materna exclusiva en un hospital de segundo nivel de atención en Pamplona, Norte de Santander – Colombia. *Revista Cuidado Y Ocupación Humana Vol.9-I.*

Leidy Esmeralda Tolozá Suárez*
Belinda Inés Lee Osorno**
Paola Andreina Cárdenas Malpica***
Javier Martínez Torres****

RESUMEN

La lactancia materna es el primer paso para promover el desarrollo saludable del recién nacido, pero a pesar de sus beneficios, su abandono es masivo durante el primer trimestre de vida. El objetivo del trabajo fue comprender que percepciones tienen las mujeres de 18 a 40 años que alimentan por primera vez con leche materna a su recién nacido. Se realizó un estudio cualitativo con enfoque fenomenológico que nos permitió conocer cuáles son las perspectivas de cuatro madres primíparas sobre la lactancia materna, quienes tuvieron su parto en un hospital de segundo nivel de Pamplona (N, de S), las mujeres fueron entrevistadas utilizando un guion abierto el cual permitió la búsqueda de los datos a profundidad hasta que se saturó la información. En la investigación realizada se encontró que a las madres: escuchan sobre temas de lactancia sin importar su edad; su principal enfoque es el de darle fortalecimiento al bebé recién nacido; infieren en que su autoestima aumenta ya que su masa corporal disminuye; las madres expresan que sus emociones aumentan al crear un vínculo afectivo con su bebé y exponen que su primer informante en el proceso de lactancia es su madre o familiares muy cercanos. Se concluyó que conocer las experiencias de las madres primíparas en la etapa de lactancia, permitirá a futuros enfermeros y profesionales en el área de la salud, diseñar estrategias para fomentar la lactancia materna exclusiva y con alimentación complementaria hasta los dos años.

PALABRAS CLAVE: Lactancia Materna, Amamantar, Lactante, enfermería, Madres.

ABSTRACT

Breastfeeding is the first step to promote the healthy development of the newborn, despite its benefits, abandonment is massive during the first trimester of life. The aim of this study was to understand the perceptions of women aged 18 to 40 years who breastfeed their newborn for the first time. A qualitative study was carried out with a phenomenological approach that allowed us to know the perspectives of 4 primiparous mothers on breastfeeding who gave birth in a second level hospital in Pamplona (N, de S), the women were interviewed using an open script which allowed the search for in-depth data until the information was saturated. In the research carried out, it was found that the mothers responded to five specific terms detailed below: age does not matter when listening to breastfeeding topics; their main focus is to strengthen the newborn baby; they infer that their self-esteem increases as their body mass decreases; the mothers express that their emotions increase when creating an affective bond with their baby; and they state that their first informant in the breastfeeding process is their mother or very close relatives. It was concluded that knowing the experiences of primiparous mothers in the breastfeeding stage will allow future nurses and health professionals to design strategies to promote exclusive breastfeeding and complementary feeding up to two years of age.

KEY WORDS: Breastfeeding, Breastfeeding, Infant, Nursing, Mothers.



INTRODUCCIÓN

La lactancia materna es la acción natural de alimentar al bebé con un alimento producido por su madre “la leche materna”, ésta es generadora de desarrollo, promotora de paz y un indicador muy alto de salubridad. (1).

La leche materna es el mejor y único alimento capaz de garantizar una buena salud y un crecimiento y desarrollo de los niños pequeños. (2). Las prácticas de alimentación adecuadas son fundamentales para lograr un crecimiento, desarrollo, salud y nutrición en todos los lactantes y niños en cualquier parte del mundo (3). Prácticamente todas las mujeres pueden amamantar desde que dispongan de la información y apoyo de su familiar y sistema de salud.(4).

La leche materna es fundamental para los seres humanos, tanto en sus primeras horas de vida como en los meses subsiguientes, su oferta temprana y exclusiva, garantiza a la madre la estimulación requerida para una óptima producción de leche, y la mejor oferta nutricional, inmunológica y psicoafectiva para el bebé. (5).

La lactancia materna protege al lactante de enfermedades infecciosas, favorece su crecimiento y fortalece el vínculo materno, además de presentar ventajas para el posparto de la madre y disminuir la incidencia de cáncer de mama y útero, (6) muchas son las ventajas de la lactancia materna, entre ellas encontramos, para el lactante “se considera que la Lactancia Materna (LM) favorece el crecimiento y desarrollo físico e intelectual de los niños”, para la madre “se reduce la mortalidad, hemorragias pos parto y riesgo de anemia”, para la familia “Se genera la cultura de la lactancia materna y mejora los vínculos afectivos entre los pertenecientes a la familia” y para la sociedad “se reducen en general los gastos de salud para el país” (7). La lactancia materna tiene relación con un menor índice de masa corporal (IMC) en la vida adulta.(8).

Desde épocas remotas se habla de lactancia materna, en una cita bíblica del segundo libro de Macabeos dice “Hijo, ten compasión de mí, que te llevé en el seno por nueve meses, te amamanté por tres años y te críe y eduqué hasta

la edad que tienes” (9). A nivel global solo 45% de niños inicia la lactancia materna dentro de la primera hora después del nacimiento, dos de cada cinco niños menores de seis meses reciben lactancia materna exclusiva y solo 45% de los niños pequeños continua la lactancia materna durante sus dos primeros años de vida (2).

La situación de la lactancia materna en la región de las Américas no es muy diferente; 54% de los niños inician la lactancia materna dentro de la primera hora de vida, 38% son alimentados con leche materna de manera exclusiva hasta los seis meses de edad, y 32% continua con lactancia materna por dos años (2). Los últimos datos de indicadores disponibles muestran que, en Colombia, en el año 2010, tan solo 56.6% de recién nacidos inician LME (lactancia materna exclusiva) en la primera hora del nacimiento, 42,8% de los niños son amamantados de forma exclusiva hasta los seis meses de edad y sólo un 14.9% son amamantados junto con alimentación complementaria hasta los 36 meses (2).

Según la Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDS) 2015, la Lactancia Materna Exclusiva (LME) en Colombia, es de muy corta duración, con una mediana de 1,8 meses. El departamento del Amazonas es el que más se acercó a la recomendación internacional de 6 meses, con una duración de 5,5 meses, seguido de Vaupés 5,4 meses, Casanare 4,6 meses, Boyacá 4,5 meses y Guainía 4 meses. En tres de las cuatro grandes ciudades (Cali, Medellín y Barranquilla) y en la región del Caribe se observa la lactancia exclusiva de menos de 1 mes de duración (10).

En norte de Santander la mediana de duración de la lactancia materna exclusiva al 2012 está en 3,1 meses, disminuyendo en 2,8 meses en 2013 y la lactancia materna complementaria en 8,3 meses (11). Se han descrito numerosos factores para no iniciar LME o a abandonarla antes de los seis meses: menor edad de la madre, bajos niveles socioeconómico y de estudios, condiciones laborales sin apoyo de la empresa, inadecuada atención del parto y posparto, bajo peso al nacer, percepción de no tener suficiente leche, experiencias negativas anteriores de lactancia y posicionamiento prenatal sobre la LME. (12)



Parte de los beneficios que la LM ejerce sobre el desarrollo psicomotor del bebé no están directamente relacionados con la composición de la leche, sino con el acto de amamantar, que conlleva una proximidad y un contacto estrecho y frecuente madre-hijo. (13). Sin embargo, aunque la capacidad de amamantar es innata e instintiva en los mamíferos, en la mujer esta capacidad debe ser desarrollada y apoyada mediante una educación adecuada para lograr una lactancia exitosa y placentera. (14).

La posición del lactante colocado al pecho es fundamental, debe tomar el pecho de frente, a la altura del pezón, su cuerpo debe estar en íntimo contacto con el de su madre “vientre contra vientre” su nariz debe estar a la misma altura que el pezón. La madre debe situarse en una posición cómoda, (15), los signos que indican una succión adecuada son: la mandíbula se mueve rítmicamente acompañada de las sienes y las orejas, la boca se encuentra bien abierta y los labios evertidos, nariz, mejillas y mentón tocan el pecho, realiza pausas de succión-deglución ocasionales, deglución audible y satisfacción después de la toma.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda la lactancia materna en la primera hora después del nacimiento y la Lactancia Materna (LM) exclusiva durante los seis primeros meses. Esta es la forma de alimentación óptima para los lactantes, pues “la lactancia natural es una forma de proporcionar un alimento ideal para el crecimiento y el desarrollo sano del lactante; también es parte integrante del proceso reproductivo, con repercusiones importantes en la salud de las madres”. Es el alimento ideal para los recién nacidos y los lactantes, pues les aporta todos los nutrientes que necesitan para un desarrollo sano. Sin embargo, después de 6 meses de vida de un bebé, la leche materna es en algunos compuestos insuficiente, por lo que la alimentación complementaria (alimento no lácteo sólido, semisólido o blando) ha de ser introducida pasada esa edad y hasta los 2 años, junto con la propia leche materna. Con ello se pretende asegurar un crecimiento y un desarrollo óptimos del lactante. (16)

Desde la organización mundial de la salud, se ha recomendado la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses y con alimentación

complementaria hasta los dos años, con los datos expuestos anteriormente se puede evidenciar que estamos lejos de cumplir esta recomendación, diversos estudios señalan que una de las principales causas es la falta de conocimiento de las madres sobre la LM, según Gorrita et al, uno de los aspectos que está matizado por innumerables mitos, creencias y tabúes, es la información que las madres poseen sobre las virtudes y la técnica adecuada para el amamantamiento, y más aún, cuando dichas madres son adolescentes.(5). Para lactar de forma exitosa es necesario que la madre tenga una actitud positiva hacia la lactancia materna, además de poseer los conocimientos necesarios y el manejo de la técnica adecuada al respecto. El entorno familiar y social también contribuye a que la madre continúe con su plan de lactancia materna. (13).

En un estudio denominado Experiencias sobre lactancia materna en una población de madres en Bogotá, realizado por Daza Calero, al indagar sobre los conocimientos o percepciones de la leche producida por ellas, específicamente el calostro humano, fue descrito como una leche insuficiente para sus hijos, tomando el concepto industrializado de cantidad como sinónimo de calidad. Las madres que prefirieron otro tipo de alimentación lo hicieron principalmente por la tranquilidad que da el poder saber con exactitud la cantidad de leche recibida por el niño, así como la certeza sobre la calidad nutricional de la misma, desconociendo estas mismas las cualidades en la leche humana. En cuanto al proceso de educación y entrenamiento sobre LM, muchas de las madres consideraron haber recibido información útil con respecto a técnicas de LM, sin embargo al ponerlas en práctica sentían gran inseguridad al pensar que no lo estaban haciendo de la manera correcta, o que iban a lastimar a su hijo, (17).

En otro estudio realizado en la ciudad de Bogotá, denominado “La Lactancia materna desde la perspectiva de madres adolescentes de Bogotá”, al indagar sobre significados y experiencias de la lactancia materna y del inicio de la alimentación complementaria, las adolescentes entrevistadas consideran que la leche materna es el mejor alimento que pueden consumir sus hijos, porque les provee todos los nutrientes que requieren para su crecimiento y desarrollo; además, los protege de



enfermedades. “Es muy importante para el bebé, porque no lo deja enfermar. La leche materna trae muchas defensas”; “Es la mejor alimentación, tiene todos los nutrientes que ellos necesitan, yo creo que es verdad porque Laura está gordita”, se encontró que las prácticas de las madres adolescentes en relación con la alimentación de sus hijos son producto de conjugar los conocimientos biomédicos con los conocimientos locales. Estos últimos son transmitidos de generación en generación y son aprendidos de otras mujeres de la familia, principalmente, de sus madres y de sus abuelas, a quienes las adolescentes reconocen como fuentes de autoridad en el tema. (18)

Durante el desarrollo de las prácticas de campo de acción profesional de enfermería en los servicios de Ginecopediatria y crecimiento y desarrollo, se ha podido apreciar deficiencia en las actividades de los profesionales del área de la salud al momento de brindar educación a las gestantes y puerpéras en “lactancia materna”, evidenciada en el desconocimiento del tema de algunas madres, dicha deficiencia puede incidir de manera significativa en la falta de compromiso de las madres en alimentar a sus hijos con lactancia materna exclusiva hasta los seis meses y con alimentación complementaria hasta los dos años.

La fenomenología es la reflexión interpretativa de las experiencias vividas, intentando explicar la vivencia y clarificar las cosas mismas partiendo de la conciencia. (23), la fenomenología se aproxima a lo propiamente humano, y la disciplina de enfermería es humana; por lo que este tipo de aproximación produce conocimiento científico que fortalece la práctica de enfermería, y por tanto, contribuye al desarrollo disciplinar. (23)

Para los profesionales de enfermería es un reto y una nueva función prevenir problemas nutricionales en el lactante, según la teoría de mediando rango “modelo de adopción del rol materno” de Ramona Mercer, el cuidado de enfermería debe contribuir identificando junto con la madre situaciones que dificultan o fuentes de apoyo que contribuyen en este proceso, para planear acciones que favorezcan la adopción del rol materno. (19).

De la misma manera en la resolución 3280 de 2018, el profesional de enfermería es el encargado de valorar y promover la lactancia materna exclusiva asegurando un adecuado inicio y proceso de mantenimiento de la misma mediante la orientación efectiva a la mujer en periodo de lactancia y/o personas significativas, con la intervención principal de evaluar y promover la LME (20).

Por todo lo anterior mencionado el objetivo de esta investigación fue comprender que percepciones tienen las mujeres de 18 a 40 años que alimentan por primera vez con leche materna a su recién nacido en un hospital de segundo nivel de atención en Pamplona Norte de Santander, planteamiento que condujo a definir si el fenómeno de estudio considerado natural es utilizado por las madres y si a su vez existe alguna influencia por parte de algún familiar, amigo o cónyuge.

METODOLOGIA

Se utilizó un diseño cualitativo con un enfoque fenomenológico para profundizar el comienzo de la lactancia: experiencias de madres primerizas. El enfoque fenomenológico se ha descrito como el más apropiado para llevar a cabo este tipo de investigación (26). En concreto, en este estudio se empleó un enfoque fenomenológico para obtener una descripción del significado de la Lactancia Materna en función de las experiencias vividas de las madres. Se informó del proyecto a las posibles participantes en el servicio de gineco pediatria en el cual se encuentran todas las mujeres en su puerperio mediato.

Esta información se proporcionó de manera verbal y por escrito a las mujeres primíparas, junto con el consentimiento informado. Para seleccionar a las madres se llevó a cabo un muestreo intencional en el que se seleccionaron participantes que pudiesen dar respuesta al objetivo del estudio y a los aspectos que se querían conocer en profundidad, y que cumpliesen los criterios de inclusión que se detallan en el (cuadro 1). Finalmente, en el estudio participaron 4 madres entre los 18 – 40 años de edad (cuadro 2).

Los criterios de inclusión para la elección del grupo de mujeres fueron:



Cuadro N°1: Criterios de inclusión

1. Atención de parto institucional.
2. Mujer que tiene parto por primera vez.
3. Que no tenga contraindicación médica para brindar leche materna a su recién nacido.
4. Edad materna de 18- 40 años.

Cuadro N°2: Informantes claves.

Grupo	Descripción	Informantes
Mujeres primíparas entre 18 a 23 años	Mp1, Mp2	2
Mujeres primíparas entre 24 a 27 años	Mp3, Mp4	1
Mujeres primíparas entre 27 32 años	Mp5, Mp6	1

En esta investigación se implementó un derrotero de aspectos considerados claves en la temática con el fin de revelar la percepción a través de la experiencia misma sin que se cambie su estructura, este abordaje permitió entender la esencia misma de esta práctica donde interactuó el enfermero para lo cual el entrevistador sólo dio orientaciones claves para que el entrevistado no se desvíe hacia otros temas, por lo tanto se utilizó un guion abierto, para permitir la búsqueda de los datos a profundidad hasta que se saturó la información, por lo que realizó más de un encuentro con los informantes claves, igualmente, se utilizó una grabadora para el registro de testimonios.

Análisis de datos.

En la presente investigación la interpretación de los datos se realizó en texto narrativo, lo cual es característico de la metodología de investigación de tipo fenomenológico, se hizo una comparación de la información obtenida con el fin de obtener una visión completa del fenómeno estudiado; la percepción de madres primíparas sobre la lactancia materna en un hospital de segundo nivel de atención en pampóna N de S. Además, se escogieron unidades temáticas para hacer énfasis en el

momento de la entrevista a las madres (Cuadro N°3)

El proceso de análisis de datos se realizó de la siguiente forma:

1. Se hizo una selección previas lecturas de las frases consideradas fundamentales o reveladoras acerca de la experiencia.
2. Se delimitaron unidades temáticas basadas en el hecho de la revelación de cada una de las frases acerca del fenómeno o sea la experiencia de las madres al lactar por primera vez a su hijo buscando al máximo la revelación de la naturaleza del hecho, en este se dio un significado desde la construcción de este fenómeno.
3. Se Determinaron temas centrales de este fenómeno, eliminando las repeticiones, y buscando su significado con una frase breve., buscando integrar las estructuras básicas del fenómeno investigado.
4. Se Integraron todas las experiencias vividas en una estructura particular, se buscó describir acciones, conductas, intenciones y experiencias de los individuos tal como se manifestaron, en esta fase se hicieron confrontaciones del trabajo final con otros estudios del mismo enfoque.

Cuadro N°3: Unidades temáticas

Unidad temática 1: concepto de lactancia materna
Unidad temática 2: vínculo afectivo
Unidad temática 3: orientaciones recibidas
Unidad temática 4: creencias

RESULTADOS

**Unidad Temática 1:
LACTANCIA MATERNA**

Se puede partir de que en esta unidad temática la leche materna es el mejor y único alimento capaz de garantizar una buena salud y un crecimiento y desarrollo de los niños pequeños, constituyéndose en un eje fundamental para el



niño en sus primeras horas de vida, consecuentemente al proporcionar leche materna una vez finaliza la labor del parto se constituye en fuente de estimulación temprana para seguir lactando al bebe , además de ser una fuente de nutrientes irremplazables y de vínculo afectivo , para este proceso se hace fundamental el apoyo del cónyuge, los miembros de la familia , y el sistema de salud.

Consecuentemente, de lo anterior emergieron categorías que ayudan a explicar los elementos que integran las siguientes unidades temáticas; Efecto de la gestación, beneficios, sentimiento. Categoría emergente:

EFFECTO DE LA GESTACIÓN.

Es el tiempo que transcurre desde que la mujer inicia su periodo de gestación hasta que tiene su bebé, representado por lo que piensa la gestante en cuanto al acto de alimentar con lactancia materna a su recién nacido.

Testimonios:

1. “Lo que toda mujer da al paso del tiempo y cuando tenga un bebé va a hacer que sus glándulas mamarias puedan tener leche para alimentar a su hijo”..... Mp1
2. “La leche materna se debe iniciar desde que nace, desde ya, desde el momento que nace”.....Mp1
3. “Le daría solo leche materna hasta el año y medio o dos años aproximadamente”Mp1.
4. “La leche materna se le puede dar al bebé ahí mismo que nace, pero ayer no me la dieron ahí mismo sino a las dos horas, y de una me agarró la tética como ahorita están viendo”..... Mp2.
5. “Le daría solo leche materna hasta los seis meses, después de ahí ya no le llena sólo la tética”.....Mp2.
6. “La leche materna se le puede dar al bebé desde el primer día de nacido, en mi caso fue a las cinco horas, pues bueno eso es diferente en cada mujer”.....Mp3.

7. “La leche materna automáticamente se le puede dar, apenas se lo entregan a uno”..... Mp4.

Cuadro N° 4.

CATEGORÍA EMERGENTE	TEMA CENTRAL	INTERPRETACIÓN DE LA EXPERIENCIA
EFFECTO DE LA GESTACIÓN	PASO DEL TIEMPO	De los planteamientos proporcionados por las encuestadas se menciona como importante que el tiempo de tener un bebé es proporcional con los cambios que tiene el cuerpo (cambios de glándulas mamarias) y que esta “se debe iniciar desde que nace el bebé aunque existen expresiones a manera de queja que solo se lo permitieron hacer después de cinco horas ya que es diferente en cada mujer, del mismo modo se establece un tiempo para lactar de manera exclusiva con leche materna, por lo tanto, los intervalos de proporcionar leche materna se dan hasta los seis meses ya que después de esa edad los niños cambian y requieren otras cosas., sin embargo, algunas madres expresan la necesidad que sea hasta los dos años, las informantes se refieren a la lactancia materna como hecho natural que surge del proceso de la gestación y que está relacionado con el tiempo en que está disponible para lactar a su hijo, testimonios que coinciden con las recomendaciones de la OMS, OPS Y UNICEF quienes indican que el inicio de la lactancia materna debe ser a más tardar a la hora de haberse producido el parto y que el tiempo de alimentación con lactancia materna exclusiva debe ser hasta 6 los meses de vida y con alimentación complementaria hasta los dos años.

Categoría emergente: BENEFICIOS

La leche materna es considerada como una necesidad imperiosa para neonatos y puérperas, al llevar a cabo el proceso fisiológico de lactancia materna el binomio madre- hijo recibe múltiples beneficios.

Testimonios:

1. “El niño debe tomar leche materna porque es muy necesario para él y es primordial” Mp1.
2. “La leche materna sirve para muchas cosas, le alimenta, es buena para el cerebro, le fortalece los dientes, el crecimiento le ayuda mucho, es muy bueno, y le tengo que dar



mínimo cada 2 a 3 horas, o cada vez que pida”....Mp1.

3. “Claro que me enseñaron acá en el hospital los beneficios que tengo como madre al momento de lactar, uno es que hay más acercamiento con la mamá y el hijo, a la mujer le ayuda muchísimo, para el niño tiene demasiados beneficios y es muy primordial para un niño tener leche materna”.....Mp1.
4. “El niño debe tomar leche materna los primeros meses para ser más sanito, o sea porque eso es como le digo lo primordial para las enfermedades y todo eso para prevenirlas y pues para el mejor desarrollo y la mejor alimentación”Mp2.
5. “Es una necesidad la de brindar lactancia materna ayuda en los cambios personales de la mujer depende de cada mujer, unas se adelgazan, cambian de cuerpo algo así”..... Mp3.
6. “Los beneficios para la madre al brindar lactancia materna sí sé, es primordialmente la reducción del peso, la producción de leche evita la producción de mastitis entre otros beneficios”Mp4.

Cuadro N° 5.

CATEGORÍA EMERGENTE	TEMA CENTRAL	INTERPRETACIÓN DE LA EXPERIENCIA
BENEFICIOS	NECESIDAD	De los planteamientos proporcionados por las encuestadas se menciona como importante el beneficio que trae para el niño tomar leche materna porque es necesaria y primordial sirve para alimentar al bebe y fortalece el cerebro, los dientes, y el crecimiento, se debe hacer a libre demanda mínimo cada 2 a 3 horas, o cada vez que pida., igualmente, las madres lactantes manifiestan que existen beneficios, para ellas, de acuerdo a las características de cada una pero que se traduce en disminuir de peso y por lo tanto ayuda adelgazar y además no les da mastitis, los documentos consultados de una tesis de maestría de la universidad Nacional además de decir los beneficios con relación al recién nacido, resaltan la importancia del cambio de imagen de la mujer. En cuanto a la disminución de peso.

Categoría emergente: SENTIMIENTO

La experiencia de la madre al lactar por primera vez a su neonato se traduce en un sentimiento de afecto, amor, cercanía el cual es único e irrepetible y es para toda la vida. Es así como dicha satisfacción aumenta la autoestima materna debido a que es capaz de brindar no solo alimento a sus hijos sino también salud física y emocional por medio de éste. Traduciéndose en sentimientos de confianza, seguridad y alegría de la madre durante la práctica del amamantamiento.

Testimonios:

1. “Mi experiencia de dar lactancia materna por primera vez al bebé fue hermosa, fue muy bonito darle el alimento, claro se siente muy bonito” ...Mp1.
2. “La experiencia de lactar a mi bebé ha sido lo más lindo, verla ahí, pegadita a la tética, aunque me ha hecho trasnochar, pero bueno”....Mp2.
3. “Mi experiencia con la lactancia materna, ah, es un amor, es el verdadero amor de madre a su hijo, es algo incansable” ...Mp3.
4. “Mi experiencia con la lactancia materna ha sido muy completa, se la he dado con mucho cariño” ...Mp4.

Cuadro N° 6.

CATEGORÍA EMERGENTE	TEMA CENTRAL	INTERPRETACIÓN DE LA EXPERIENCIA
SENTIMIENTO	AFECTO	Las experiencias de las mujeres que lactan por primera vez sus hijos son referidas como emociones indescriptibles, en donde los conceptos de hermoso, bonito y único revelan sentimientos que tienen que ver con la cercanía de su hijo a su “tética” aunque esto signifique trasnochar o sentir dolor. estas emociones se asemejan por lo dicho por Socarrás, Alfonso y Borges que mencionan que durante la práctica de lactar se genera confianza, seguridad y alegría.



**Unidad temática 2:
VINCULO AFECTIVO**

La lactancia materna no influye solamente de manera biológica en el desarrollo de los infantes, sino también en aspectos psicológicos como lo es el desarrollo del vínculo afectivo, a nivel del desarrollo psicomotor se puede evidenciar que, en un caso particular, al niño no ser amamantado desde los dos meses de edad por separación con su madre, sus etapas de desarrollo están por debajo de su edad y su interacción social es mínima en comparación a la de los demás infantes. Es importante anotar que tanto la relación con la madre como una adecuada alimentación son fundamentales para el desarrollo adecuado de los lactantes. (28).

Consecuentemente de lo anterior emergió solo una categoría que ayudan a explicar los elementos que integran la siguiente unidad temática: Motivación.

**Categoría emergente:
MOTIVACION**

La expresión de complacencia de las madres lactantes al momento de brindar alimento por primera a su hijo se ve reflejada en sus rostros, en los relatos positivos de la experiencia por la que se encuentran atravesando, todos estos sentimientos son los que fortalecen la motivación innata de toda madre de alimentar y brindar amor, protección y cercanía a su recién nacido por medio de la LM.

Testimonios:

1. “Me siento cómoda al lactar porque es mi hija, es mi niña” ...Mp1.
2. “Me siento motivada a alimentarla porque no quiero que vaya a tener complicaciones, la leche materna la ayuda muchísimo” ...Mp1.
3. “Al lactar a mi hija siento más cercanía me motiva seguir lactando, eso el lógico” ...Mp1.
4. “Cuando le puse el seno por primera vez sentí bonito, algo alegre, una linda experiencia” ...Mp2.

5. “Sí me siento cómoda al ponerle el seno, jamás sentiría rechazo o algo así” ...Mp2.
6. “Cuando le estoy dando tética me siento más cercana a ella, quisiera tenerla siempre al lado mío” ...Mp2.
7. “Al darle la leche materna por primera vez sentí un amor, también dolor al principio, pero me fue pasando” ...Mp3.
8. “Cuando le doy seno materno me siento más atraída, más cercana a él” ...Mp3.
9. “Para sentirnos cómodos trato de buscar posiciones adecuadas para los dos” ...Mp4.
10. “Me motiva a darle lecha materna el vínculo que siento con él, y segundo que va a ser un niño más sano, bien alimentado” ...Mp4

Cuadro N° 6.

CATEGORIA EMERGENTE	TEMA CENTRAL	INTERPRETACION DE LA EXPERIENCIA
MOTIVACION	ESTADO DE COMPLACENCIA	Los testimonios proporcionados por las mujeres del estudio, se destaca como sobresaliente la expresión de sentimientos positivos que fortalecen el establecimiento de un vínculo afectivo en el binomio madre-hijo, el cual inició desde el momento de la concepción, teniendo en común esa primera experiencia que para la mayoría fue bonita, cómoda, alegre, fomentando la cercanía, el amor y la optimización de los beneficios de la lactancia materna, puesto que, como lo refieren Vázquez, Estany y Rodríguez en un artículo publicado en 2018 “Efectividad de un taller formativo en LME” Parte de los beneficios que la LM ejerce sobre el desarrollo psicomotor del bebé no están directamente relacionados con la composición de la leche, sino con el acto de amamantar, que conlleva una proximidad y un contacto estrecho y frecuente madre-hijo.



**Unidad temática 3:
ORIENTACION**

La lactancia materna contribuye a la prevención de la mortalidad infantil atribuida a la desnutrición, para ello es preciso promover e informar a las mujeres gestantes sobre los beneficios de la lactancia materna para la madre y el niño, una de las medidas es la consejería del profesional de la salud, mediante la cual se orienta y acompaña a la madre primigesta durante el inicio de la lactancia materna y la exclusividad hasta los seis meses de edad del niño. (29)

Consecuentemente de lo anterior se estableció como categoría única que ayuda a explicar los elementos que integra la siguiente unidad temática: Información

**Categoría emergente:
INFORMACION**

Es el proceso por medio del cual se transmiten ideas, conceptos, técnicas, sobre lactancia materna a las madres en periodo de gestación, dicha actividad es realizada por los profesionales del área de la salud de madres y abuelas de la población gestante.

Testimonios:

1. “Los datos que me dijeron sobre la lactancia, fue acá en el hospital sobre los beneficios, tienen más acercamiento con la mamá y el hijo, a la mujer le ayuda muchísimo, también para el niño tiene demasiados beneficios y es muy primordial para un niño tener leche materna”...Mp1.
2. “Me hablaron de lactancia materna muchísimas personas como familiares y los expertos que han sabido, y pues aquí como estoy en el hospital mucho me dicen, cada ratito que pasan me pregunta que si ya le he dado” ...Mp1.
3. “De la posición para lactar me dijeron cuando yo venía a clases psicoprofilácticas en el hospital veníamos y nos enseñaban como dar leche a un bebé y los beneficios que tiene cuando le dan leche materna, y pues ahorita que la acabe de tener esto cada ratito pasa y dan revisión y preguntan y le enseñan cómo es, pues uno es inexperto

siempre es complicado, pero ya con el tiempo le va agarrando uno como el tiro” ...Mp1.

4. “De lactancia materna me habló mi mamá, me dijo que los primeros días me iba a doler y todo eso pero que lo tolerara porque eso era normal y que los bebés mismos se encargaban de curarlo a uno, así como a través de uno dándole la tética” ...Mp2.
5. “De la posición para dar seno pues mi mamá también fue la que me dijo, pues me dijo así que cuidado ahogaba a la bebé y eso con la misma tética y que le quitara así por decir las partes así que le tapaban la naricita y que estuviera muy pendiente” Mp2.
6. “De lactancia materna nadie me dijo nada, mi mamá que tenía que darle seno y tenerlo para que el bebé no se ahogara” Mp3.
7. “Mi mamá que tenía que darle seno y tenerlo para que el bebé no se ahogara” Mp3.
8. “El niño debe tomar leche materna porque es donde sale el calostro, donde está en contacto con la madre y pues es primordial para él pues”....Mp4.

Cuadro N° 7.

CATEGORIA EMERGENTE	TEMA CENTRAL	INTERPRETACION DE LA EXPERIENCIA
INFORMACION	TRANSMISION DE IDEAS	Los argumentos expresados por las madres primigestante evidencian que la información proporcionada proviene del sector salud, y las madres como primera fuente, algunos familiares y otras personas que no son identificadas, las mujeres lactantes se reconocen como inexpertas por lo tanto valoran los datos suministrados que van desde reconocerla como un proceso doloroso, pero que el bebé es el encargado de solucionar este malestar, la posición para el amamantamiento, y los beneficios que esta labor tiene. Estas apreciaciones coincide con lo referido por la enfermera Mg Mary Ann Towle (2010) quien dice “Aunque muchas madres obtienen información de la lactancia materna de fuentes escritas, de familiares y



		<p>amigos, la enfermera tiene que constituir una fuente eficaz de orientación, ánimo y apoyo”, igualmente en la resolución 3280 de 2018 ven como líder imprescindible a la enfermera para el desarrollo de cursos de preparación para la maternidad y paternidad en el cual se da un componente relacionado con el proceso de lactancia materna como forma de lograr una lactancia exitosa y placentera, evidenciado en uno de los testimonios de una de las informantes.</p>
--	--	---

5. “Para aumentar la leche no he tomado nada, pero me han dicho que tengo que tomar una matica de hinojo y agua de panela con leche” ...Mp2.
6. “La primera leche es la que es buena, son los calostros o algo así” Mp3
7. “La leche de buena calidad para alimentar a mi hijo es la leche materna”....Mp3.
8. “Si mi hijo no sube de peso, continúo dándole solo leche materna porque es la mejor para alimentarlo” ...Mp3.

**Unidad temática 4:
CREENCIAS**

Son ideas que tienen interiorizadas las mujeres primigestante que están lactando a su hijo como verdadera o cierta consecuente de situaciones experimentadas por otras mujeres y que pueden ser influyentes para que se lacte o no el bebé.

En coherencia con la anterior unidad temática emerge una categoría: Producción de leche materna.

**Categoría emergente:
PRODUCCION DE LECHE**

La leche materna es el primer alimento del bebé, por lo tanto, para su mayor producción se aconseja a la mujer una adecuada nutrición e ingesta abundante de líquidos.

Testimonios:

1. “La primera leche que se produce es la que más alimenta al niño” ...Mp1.
2. “El tamaño de los senos no influye en la producción de la leche, no tiene nada que ver” ...Mp1.
3. “Para aumentar la cantidad de leche me han dicho que aumente la ingesta de líquidos, líquidos de todos, eso ayuda a que se produzca bastante leche” ...MP1.
4. “La primera leche que sale es la más primordial para alimentar bien a mi hijo” Mp2.

9. “Para aumentar la leche no he tomado nada, pero me dijeron que tomara té o algo así”Mp3.
10. “Mi leche es de buena calidad para mi hijo, pero obviamente si me alimento bien” ...Mp4.
11. “Para producir mucha leche para poder alimentar a mi hijo debo tomar agua de avena, agua de hinojo, bastante líquido, jugo, agua es importante” ...Mp4.

Cuadro N° 8.

CATEGORIA EMERGENTE	TEMA CENTRAL	INTERPRETACION DE LA EXPERIENCIA
PRODUCCION DE LECHE	INGESTA DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	De los planteamientos proporcionados por las lactantes encuestadas se aprecia como importante la creencia predominante entre todas en la necesidad de contar con una la producción abundante de leche materna, puesto que todas refieren conocer o haber oído que la ingesta abundante de líquidos favorece la producción de leche materna, mezclando elementos como la panela o el hinojo, llama la atención que en ninguno de los testimonios se mencionó la succión del recién nacido como método eficaz en el aumento de la producción de leche materna. En contraste con lo que menciona Reifsnider y Gill en su



		libro Enfermería maternal y del recién nacido en el cual refieren que “los líquidos son especialmente importantes durante la lactancia recomendando de 8-10 vasos diarios de agua, zumos, leche y sopa.
--	--	---

DISCUSIÓN

Las percepciones expresadas a través de las vivencias de un grupo de primigestantes que lactaron por primera vez a su hijos, muestran como cualidad importante que las madres lactantes, si utilizan el proceso de alimentar a sus hijos (as), la edad no es un condicionante diferenciadora a tener en cuenta para escuchar aspectos sobre lactancia materna(LM), en consecuencia todas las expresiones se encaminaron a interpretar que la lactancia materna es el tiempo que transcurre desde que inicia su proceso de gestación con los cambios que esta genera sobre todo en sus glándulas mamarias hasta cuando tienen su hijo (a) en brazos, interpretan que la LM es un hecho natural que surge del proceso de gestación y que esta relacionado con el tiempo en que se da la leche materna, que debe ir desde que el niño nace hasta los seis meses e inclusive hasta los dos años “ya que los niños cambian”, en el estudio no se logro identificar claramente alguna influencia familiar, ni del cónyuge u otra persona para que el fenómeno de estudio no se diera.

Al mencionar los beneficios de lactar de sus hijos por primera vez lo dividen en dos momentos; el primero relacionado con el recién nacido en el cual describen, que cuando el niño ingiere leche materna este sirve para alimentarlo, fortalecer el cerebro, los dientes, el crecimiento, y que este debe darse a libre demanda con un mínimo de 2 a 3 horas, o cada vez que pida. El segundo beneficio tiene implícito la modificación de la figura de la mujer como elemento que aumenta su autoestima ya que disminuyen el peso por lo tanto ayuda adelgazar.

Las descripciones de las emociones percibidas al dar por primera vez la leche materna, son mencionadas como indescriptibles, en donde los conceptos de hermoso, bonito, y único

revelan sentimientos que tienen que ver con la cercanía de su hijo a su “tética, aunque esto signifique trasnochar o sentir dolor, el vínculo afectivo es más positivo que permite fortalecer el binomio madre-hijo(a) se va poniendo “gordito” situación que es motivante para las madres del estudio.

Es reconocido por la población participante de la investigación que al ser inexpertas en la temática, buscan la información primeramente en las instituciones de salud, sin embargo, reconocen a la mama como fuente principal y de primera instancia, seguida de familiares y otras personas que no son identificadas, se puede resaltar que los opiniones que les mencionan a las mujeres del estudio con relación al instante de amamantar, a su hijo, lo enuncian como “doloroso” pero inmediatamente describen la solución de este, refiriéndose a que el bebé es el encargado de solucionar este malestar.

Es de apreciar como importante la creencia predominante en todo el grupo de informantes de la necesidad de contar con una producción abundante de leche materna, pero su preocupación de buscar solución a través de la influencia de las ideas que otras personas consideran verdaderas o ciertas como es el de ingerir abundantes líquidos que favorecen la producción de leche materna, mezclando como la “panela o hinojo”.

En este trabajo se alcanza a develar que la intención de las madres del estudio es que sus hijos ingieran leche materna para lograr alcanzar todos los beneficios que esta ofrece, justificado por las expresiones que este proceso natural no le fueran a realizar y además resaltan como importante y esperanzador que el aumento de peso conseguido en el proceso de gestación se disminuye al utilizar la LM.

CONCLUSIONES

Para el cuidado de enfermería es importante que se tenga en cuenta que las madres lactantes están motivadas para hacer el proceso de lactancia materna ya que estrechan el vínculo con sus hijos, reconocen sus beneficios ya que este proceso es tomado como natural y propio de la gestación.



El personal de enfermería en los procesos educativos podría fomentar en las lactantes primíparas la importancia que éstas le dan a su imagen corporal ya que todas las informantes refirieron que este proceso las ayuda a adelgazar.

El reconocimiento de las madres lactantes del proceso de amamantamiento conduce a que sus hijos se vuelvan más inteligentes y “gorditos”.

Enfermería debe indagar en sus procesos educativos las prácticas que tienen las mujeres de acuerdo al contexto para la ingesta de líquidos y nutrientes acordes con su cultura Ej. “toma de leche con hinojo, agua de panela entre otros”.

Declaraciones éticas

Este proyecto de investigación se ajustó a la normatividad internacional y a los principios éticos para investigaciones médicas en seres humanos según la declaración de Helsinki y según lo propuesto en el Resolución 8430 de 1.993 del Ministerio de Salud de Colombia, por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud, el presente estudio se clasifica como una investigación sin riesgo, ya que se conoció la percepción de las madres primíparas sobre lactancia materna exclusiva en un Hospital de segundo nivel de atención en Pamplona N. de S, por medio de la aplicación de encuesta semiestructurada la cual fue grabada en audio para posterior análisis de información, informantes accedieron de manera voluntaria, no se realizó ningún procedimiento o intervención a la población estudiada.

A su vez se utilizó un consentimiento informado dirigido a las madres primigestantes que se encontraban brindando lactancia materna por primera vez, explicando los objetivos de la investigación, de igual manera que la información recolectada solo iba a ser utilizada con fines educativos y no se revelarían datos como el nombre ni identificación.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Protección Social M de la. Amamantar compromiso de todos. Plan decenal Lactancia Materna 2010 - 2020.

2. Materna L, Mundial A, Amigos H. Lactancia materna: nutrición adecuada. 2018; Available from: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=45729&Itemid=270&lang=es
3. Kershenobich D. Lactancia materna en México. Vol. 59, Salud Publica de Mexico. 2017. 346–347 p.
4. Organización Mundial de la Salud. Lactancia Materna [Internet]. 2019. Available from: <https://www.who.int/topics/breastfeeding/es/>
5. borre ortiz, ueis miguel;corina navarro, carolina;gonzalez ruiz G. LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA: ¿LA CONOCEN LAS MADRES REALMENTE? Transplantation [Internet]. 2014;5(2):723–30. Available from: <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.v5i2.84>
6. Ruiz JMP, Iribar Ibabe MC, Herreros JMP, Teresa Miranda León M, Folgoso CC. Lactancia materna y desarrollo cognitivo; valoración de la respuesta a la interferencia mediante el “test de los 5 dígitos.” Nutr Hosp. 2014;29(4):852–7.
7. OPS, Ministerio de Salud y protección Social. Atención Integrada a Las Enfermedades Prevalentes De La Infancia Oficina Regional Para Las. Ministerio de Salud y Protección Social. 2016.
8. García García nuria, Fernández Gutiérrez patricia. Conocimientos y actitudes de las madres ante la lactancia materna en un hospital ihan. Metas de Enfermería. 2018;21(1):50–8.
9. Perales Martínez JI, Pina Marqués B. Aspectos socioculturales de la lactancia materna en niños mayores. Pediatr Aten Primaria. 2017;19(76):337–44.
10. Ministerio de Salud y Protección Social. Encuesta Nacional de Demografía y Salud Encuesta Nacional de Demografía y Salud Tomo I [Internet]. 2017. 1–430 p. Available from: <http://profamilia.org.co/docs/ENDS>



- TOMO I.pdf
11. Laguado WV. Plan de Desarrollo para Norte de Santander 2016-2019 " Un Norte Productivo Para Todos " Documento presentado para estudio y aprobación ante la Honorable Asamblea. 2019;177.
 12. Ramiro González MD, Ortiz Marrón H, Arana Cañedo-Argüelles C, Esparza Olcina MJ, Cortés Rico O, Terol Claramonte M, et al. Prevalence of breastfeeding and factors associated with the start and duration of exclusive breastfeeding in the Community of Madrid among participants in the ELOIN. *An Pediatr*. 2018;89(1):32–43.
 13. Vázquez Cancela L, estany gestal ana, Anido Rodríguez MC, conde vidal MJ, Folgosa Rodríguez MS, González Varela MP, et al. Efectividad de un taller formativo en lactancia materna exclusiva. *Metas de Enfermería*. 2018;21(may):15–21.
 14. Valman HB. Breast Feeding and the Mother. *Arch Dis Child*. 1977;52(12):987–8.
 15. Fernández Medina IM, González Fernández CT. Lactancia materna: Prevención de problemas tempranos en las mamas mediante una técnica de amamantamiento eficaz. *Enferm Glob*. 2013;12(3):443–51.
 16. Sandoval Jurado L, Jiménez Báez MV, Olivares Juárez S, de la Cruz Olvera T. Lactancia materna, alimentación complementaria y el riesgo de obesidad infantil. *Aten Primaria* [Internet]. 2016;48(9):572–8. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.aprim.2015.10.004>
 17. Marcela Daza Calero. Experiencias sobre lactancia materna en una población de madres de Bogotá, Colombia. *Repos Univ Nac Colomb* [Internet]. 2014;1–82. Available from: <http://bdigital.unal.edu.co/12327/>
 18. Forero Y, Rodríguez SM, Isaács MA, Hernández JA. La lactancia materna desde la perspectiva de madres adolescentes de Bogotá. *Biomedica*. 2013;33(4):554–63.
 19. Ortiz-Félix RE, Cárdenas-Villarreal VM, Flores-Peña Y. Modelo de rol materno en la alimentación del lactante: Teoría de rango medio. *Index Enferm*. 2016;25(3):166–70.
 20. Ministerio de Salud Y proteccìon. Ministerio de Salud Y proteccìon. 2019;1–201. Available from: <https://is.gd/p2ngwX>
 21. Urquizo Aréstegui R. Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia 171 LACTANCIA MATERNA ExCLUSIVA ¿SIEMPRE? Rev Peru Ginecol y Obstet [Internet]. 2014;60(foto 1):171–6. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322014000200011
 22. Elida D, Guillen F. Investigación cualitativa: Método fenomenológico hermenéutico Qualitative Research: Hermeneutical Phenomenological Method. 2019;7(1):201–15.
 23. Rubio M, Arias M. Fenomenología y conocimiento disciplinar de enfermería. *Rev Cubana Enferm* [Internet]. 2013;29(3):191–8. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192013000300005
 24. Vila-Candel R, Soriano-Vidal FJ, Murillo-Llorente M, Pérez-Bermejo M, Castro-Sánchez E. Maintenance of exclusive breastfeeding after three months postpartum: An experience in a health department of a Valencian Community. *Aten Primaria* [Internet]. 2019;51(2):91–8. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2017.09.002>
 25. Ghiso A. Métodos de la Investigación Cualitativa. *Metodol la Investig Cual* [Internet]. 1996;39–59. Available from: <https://aulasciencias.udistrital.edu.co/pluginfoquesdeinvestigacioncuañitativa%28síntesis%29.pdf>



26. Vanegas BC. La investigación cualitativa: un importante abordaje del conocimiento para enfermería. *Rev Colomb Enfermería*. 2011;6(6):128–42.
27. Elida D, Guillen F. Investigación cualitativa: Método fenomenológico hermenéutico *Qualitative Research: Hermeneutical Phenomenological Method. Propósitos y Represent* [Internet]. 2019;7(1):201–29. Available from: <http://dx.doi.org/10.20511/pyr2019.v7n1.267>ORCID:<https://orcid.org/http://dx.doi.org/10.20511/pyr2019.v7n1.267>
28. Mar J, Villamar E, Mar J, Estudiante O, Mental SS, Palmira S, et al. Influencia de la lactancia materna en la formación del vínculo y en el desarrollo psicomotor. *Colección Académica Ciencias Soc*. 2016;3(3):1–10.
29. Paredes-juárez E, Trujillo-orozco LA, Chávez-fernández MA, Romero-anguiano A, León-sánchez D. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna de mujeres primigestas derechohabientes de una Unidad de Medicina Familiar *Knowledge and practice about breastfeeding of primigravid women entitled to a Family Medicine Unit. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc* [Internet]. 2018;26(4):239–47. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2018/eim184c.pdf>