

Artículo de Revisión

Factores biopsicosociales asociados a la lactancia materna en adolescentes: Breve revisión

Biopsychosocial factors associated with adolescent breastfeeding: Brief review

 GARCÍA-MORENO, Angélica

Universidad Simón Bolívar, Barranquilla, Colombia

Autor correspondiente: agarcia87@unisimonbolivar.edu.co

Recibido: 11-05-2021; Aceptado: 20-07-2021; En línea: 29-07-2021

 DOI: <https://doi.org/10.25214/27114406.1166>

Cómo citar este artículo:

García-Moreno, A. (2021). Factores biopsicosociales asociados a la lactancia materna en adolescentes: Breve revisión. *IPSA Scientia, revista científica multidisciplinaria*, 6(3), 10-18. <https://doi.org/10.25214/27114406.1166>

Resumen - El propósito principal de esta investigación fue analizar los factores biopsicosociales asociados con la lactancia materna en adolescentes, considerando que la problemática del embarazo adolescente conlleva entre sus causas más evidentes, a que el proceso natural y beneficioso de la lactancia materna para alimentar y nutrir al niño, es impactada tanto positivamente como negativamente en esta población particular. En el aspecto metodológico se realizó bajo los criterios de la investigación documental, tomando fuentes de información con base en la revisión de reconocidas bases de datos, así como publicaciones de artículos científicos, a partir de los cuales se recolectó toda la información que desde el ámbito científico se ha venido socializando en la comunidad científica. Entre los principales resultados destaca que la mayoría de los estudios tiene una orientación hacia el abandono de la lactancia materna por parte de la adolescente, sin embargo, también fueron identificados otros determinantes positivos para la realización de la misma. Las conclusiones hacen explícita que la literatura científica es amplia con base a esta problemática social y de salud, por ello es necesario la recopilación de los principales aportes y clasificarlos en una matriz de categorías que permita comprender la esencia de todos los factores biológicos, sociales, psicológicos, emocionales y culturales que hacen parte de este fenómeno social.

Palabras clave: Cuidado de la mujer, factores biopsicosociales, lactancia materna, madres adolescentes, lactancia materna exclusiva.

Abstract - The main purpose of this research was to analyze the biopsychosocial factors associated with breastfeeding in adolescents, considering that the problem of adolescent pregnancy entails, among its most obvious causes, that the natural and beneficial process of breastfeeding to feed and nourish the child, is impacted both positively and negatively in this particular population. In the methodological aspect, it was carried out under the criteria of documentary research, taking information sources based on the review of recognized databases, as well as publications of scientific papers, from which all the information that has been socialized in the scientific community from the scientific field was collected. Among the main results, it stands out that most of the studies have an orientation towards the abandonment of breastfeeding by the adolescent; however, other positive determinants for carrying it out were also identified. The conclusions make explicit that the scientific literature is extensive based on this social and health problem, therefore it is necessary to compile the main contributions and classify them in a

matrix of categories that allows understanding the essence of all biological, social, psychological, emotional and cultural those are part of this social phenomenon.

Keywords: Woman care, biopsychosocial factors, breastfeeding, adolescent mothers, exclusive breastfeeding.

Introducción

La lactancia materna es un proceso vital para el mejor estado de salud y desarrollo de los bebés recién nacidos, constituye un proceso de alimentación vital, necesario y beneficioso para los niños durante sus primeros meses de vida. La leche materna es el mejor nutriente para alimentar al niño, el cual es un fluido vivo que tiene más de 200 componentes conocidos que interactúan y tiene más de una función individual, por tanto, es plenamente justificado que se realicen investigaciones donde se logre generar mayor conocimiento sobre ella (González et al. 2019).

Por otro lado, la Organización Mundial de la Salud (OMS) promovió la lactancia materna como alimento exclusivo hasta los seis meses de vida y como alimentación complementaria, hasta los dos años de vida; sin embargo la realidad muestra como esta recomendación en un alto porcentaje de madres, no es cumplida. Ante esta circunstancia, surge la necesidad de realizar estudios al respecto, para identificar qué factores desde las perspectivas biológicas, psicológicas y sociales son las que están presente en las madres adolescentes interrumpen o motivan el proceso de lactancia materna (Martínez Galán et al., 2017; Borre et al., 2014).

Actualmente, una problemática que subsiste en las sociedades modernas es el embarazo en mujeres adolescentes y que en los últimos años se ha mantenido en una tendencia de crecimiento sostenido ante la imposibilidad de aplicar medidas eficientes para lograr su erradicación. Esta situación se está convirtiendo en un problema social y de salud pública de alcance mundial. En efecto, la permanencia de esta realidad ha sido objeto de innumerables estudios por las implicancias que sobre otros fenómenos (Forero et al., 2013).

La lactancia materna (LM) es un fenómeno biológico modificado por la cultura, por excelencia en los humanos, que involucra no solo aspectos biológicos como proceso de alimentación del niño, sino también factores psicológicos, sociales y culturales que se viabilizan mediante gran cantidad de elementos sobre los cuales debe profundizarse a través de la investigación científica. Cabe destacar, que la LM constituye una gran responsabilidad, por ser la mejor forma de alimentar al bebé durante sus primeros meses de vida, siendo la leche materna la principal fuente de beneficios inmunológicos, nutricionales y psicológicos para el bebé (Aguin et al., 2011).

Tanto en los países desarrollados, como los que se encuentran en vías de alcanzarlo, se ha dado un incremento en el consumo de leche procesada, fórmulas lácteas y cereales, como sustituto de la leche materna, dado el temprano abandono a la práctica de la lactancia. Al respecto, planteamientos de Caballero, et al. (2013) refieren que, la Organización Mundial de la Salud (OMS) señala que solo un 40% de los lactantes reciben leche materna como alimentación exclusiva, durante sus primeros seis meses de vida, cifras que se registran a nivel mundial; situación que se evidencia en la alta incidencia de madres adolescentes que abandonan la lactancia natural porque “tienen menos probabilidad de iniciar y mantener la lactancia materna” (p. 2), a causa de las vulnerabilidades que presentan las madres adolescentes.

En el caso latinoamericano, las cifras que se manejan del abandono de la lactancia materna también son altas. Por ejemplo, en Ecuador solo el 40% de niños son alimentados exclusivamente durante sus seis primeros meses con leche materna, seguido de Bolivia con 54% y Chile con 63%, luego un gran porcentaje de madres abandonan mucho antes de los seis meses de vida de su hijo, la lactancia materna. Así que, hoy en día el tema de la lactancia materna al igual que la adolescencia, son unos de los fenómenos sociales más estudiados a escala mundial y en América Latina. En síntesis, a nivel de Latinoamérica a pesar de los evidentes beneficios que proporciona la LM, el número de adolescentes que dan pecho a sus hijos, así como el tiempo de duración de la LM exclusiva, tiende a reducirse (Paca-Palao et al., 2019).

En el contexto colombiano, estudios evidencian que la práctica de la LM exclusiva tiene una duración muy corta, y esta va disminuyendo hacia los primeros 6 meses, pasando de 63% en los primeros dos meses de vida a 24% a los cinco meses. Su duración promedio en el país es de 1,8 meses. En tres de las cuatro grandes ciudades, a saber, Cali, Medellín y Barranquilla, así como en la región Caribe se observa una duración de la práctica de la LM exclusiva de menos de un mes; situación que no es ajena considerando la baja prevalencia de LM a nivel mundial, que de acuerdo con cifras de la Encuesta Nacional de la Situación Nutricional (ENSIN) realizada en 2015, se redujo del 42% en el año 2010 a 36,1% en el año 2015 (Calderón et al, 2020).

Al respecto, las estadísticas en Colombia son similares a las del resto del mundo en términos porcentuales, aunque existen importantes iniciativas para revertir la situación, tales como el Plan de Alimentación y Nutrición y el Plan Decenal para la Promoción y Apoyo a la Lactancia Materna 2010-2020, que recomienda la leche materna como único alimento durante los primeros seis meses de vida. En el caso del Plan Decenal, se plantea como un logro que para el 2015 la duración de la LM exclusiva sea de seis meses y complementaria hasta los dos años o más en todo el territorio nacional (Agudelo Pérez et al., 2020).

Igualmente, organismos internacionales como la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y entidades del estado colombiano como el Ministerio de Salud y Protección Social (MinSalud) recomiendan que se investiguen las prácticas que conllevan al destete temprano en el país. En síntesis, se puede inferir que los datos que han sido presentados muestran la realidad de la LM en todas las sociedades y que develan como efectivamente es uno de los fenómenos donde más se ha venido investigando, porque aún persiste (López et al., 2013).

Para cumplir con el proceso de la revisión, se utilizaron bases de datos electrónicas de organismos internacionales como la Organización Mundial de la Salud (OMS), el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), entre otros. Igualmente, se analizaron revistas arbitradas colombianas y libros, a través de la exploración en internet en el buscador “Google Académico”.

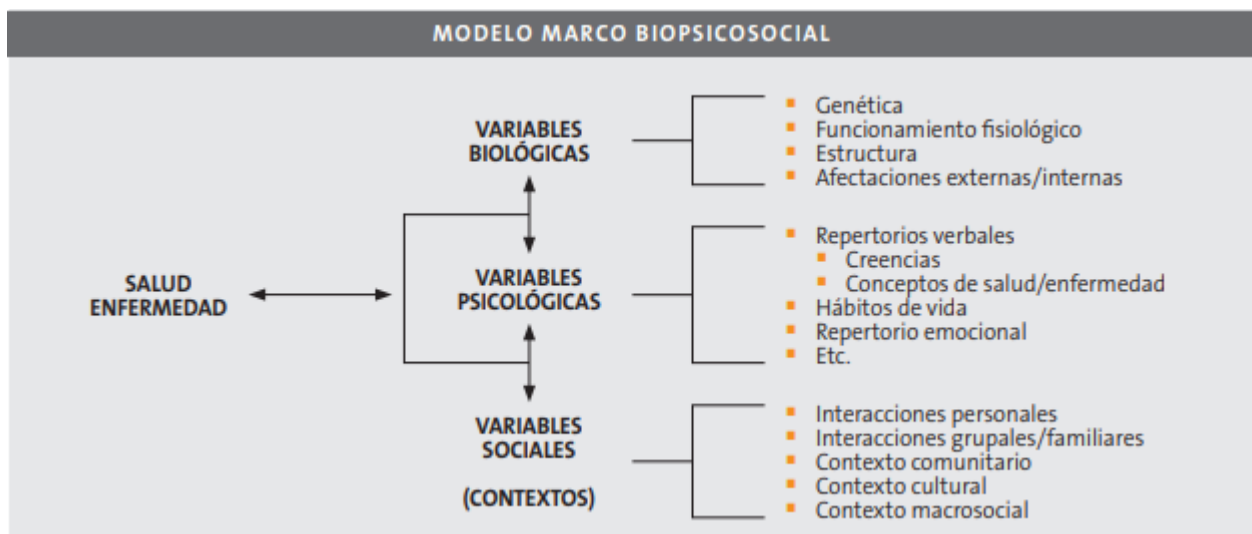
Por otra parte, para el desarrollo de la praxis investigativa se llevó a cabo una búsqueda bibliográfica en bases de datos como Medline, Pubmed, ScienceDirect, Elsevier, Redalyc, Dialnet y Scielo, utilizando descriptores sociales y de salud como: Factor biológico, factor psicológico, factor social, factor cultural, lactancia materna, adolescencia, madre adolescente, embarazo y apoyo familiar.

Un modelo de factores biopsicosociales

En lo que respecta a factores biopsicosociales, es necesario señalar que los motivos de abandono de la lactancia materna son multi-factoriales. En efecto, multiplicidad de factores tienen cuota de participación en el proceso de LM, como mencionan los autores para su abandono, pero también se ha reiterado que hay diversos factores que influyen en la práctica de una lactancia exitosa. De acuerdo a lo anterior, la literatura científica es amplia con relación a la LM, su práctica y los factores que la favorece u obstaculiza (Félix et al., 2011).

De allí, que sea necesario indagar sobre cuáles elementos constituyen cada segmento de factores dentro de la situación que se estudia, en este caso la interrupción o cumplimiento de la LM en el proceso de nutrición y alimentación del menor recién nacido, así como en el propio contexto de los elementos que describen las características de las adolescentes que asumen una condición de embarazo y posteriormente de madre. En consecuencia, este problema de salud pública se entiende mejor mediante la combinación de los factores antes mencionados y que se basan en un modelo o enfoque biopsicosocial (Broche et al., 2011).

Figura 1. Variables implicadas en el modelo biopsicosocial para producir estados de salud – enfermedad.



Fuente: Adaptado de Rosas et al. (2020)

Como se contempla en la figura 1, este enfoque representa un modelo general, formulado con base en la importancia que tienen los factores biológicos, psicológicos y sociales sobre el funcionamiento humano en el contexto de una enfermedad y de la percepción que se genera de la misma; en este caso en particular, extrapolado al proceso de LM y su naturaleza sociocultural (Valle et al., 2020).

La estructura del modelo biopsicosocial permite organizar los factores que intervienen en la LM de las madres adolescentes, permitiendo de esta manera clasificar los resultados que se extraen de todo el proceso de revisión de la literatura científica asociada con la temática, seguidamente en la Tabla 1, se ofrecen los detalles de tales factores.

Tabla 1. Factores Biopsicosociales

Factores	Descripción
Determinantes biológicos	Son cada uno de los elementos clínicos del organismo, este factor influye de forma muy relevante en las madres que dan de lactar y puede estar asociado al abandono precoz de la lactancia materna exclusiva en recién nacidos.
Insuficiente producción de leche	Una de las causas del abandono prematuro de la LM es la creencia equivocada de que no se tiene leche, está “aguada” o de mala calidad. Lo cierto es que la composición de la leche materna se mantiene, incluso ante una malnutrición de la madre.
Características psicológicas	El grado emocional es un indicador del abandono de la LM. Muestra aquellas disposiciones personales en la madre y el niño que contiene una carga afectiva que permite satisfacer necesidades, por tanto, tiene implicaciones positivas para la LM.
Actitud	La actitud positiva de las madres hacia la LM favorece al amamantamiento; las hace más propensas a lactar exclusivamente.
Identidad Cultural	La relación entre la etnicidad y las prácticas de LM ha sido analizada en lugares donde existe alto nivel de diversidad cultural, donde confluyen distintas etnias que traen consigo una cosmovisión sobre lo que significa el proceso de LM en sus niños.
Apoyo socio –familiar	Es un factor asociado con la práctica exclusiva de la LM; los miembros de la familia pueden mejorar la adherencia a esta práctica, enfatizando que la leche materna proporciona la mayor fuente de nutrición para bebés.
Motivación	Los sentimientos de alegría al lactar, es un factor que aumenta la probabilidad de la LM. La alegría debe ser un elemento de motivación para la madre que reconoce en ese acto la expresión de amor entre ella y su hijo.
Dinámica familiar	Otro hallazgo importante en la revisión de la literatura fue el reconocimiento de que la funcionalidad y buenas relaciones en la familia, es decir, su dinámica familiar, es un factor que aumenta la probabilidad de una LM.
Condicionantes sociales	Son aquellas situaciones que afectan a los seres humanos en el lugar o espacio donde se encuentren.
Interacción social	Las madres adolescentes tienden a acortar el tiempo de la LM por presiones sociales o familiares; de allí que las interacciones sociales marcan pauta para que el proceso se constituya en una actividad eficiente para la salud y desarrollo del niño.
Elemento cultural	Valores, creencias, reglas de comportamiento y prácticas en estilo de vida, que orientan estructuralmente a un grupo determinado en sus pensamientos y actividades.
Comunidad educativa	En el caso de este elemento, los estudios que fueron abordados lo relacionan con dos cosas básicamente, con el nivel de escolaridad de la madre y con la influencia de los actores sociales dentro del sistema educativo.
Conocimientos	Uno de los factores que influyen en el abandono de la LM es que la madre tiene pocos o inadecuados conocimientos al respecto.
Situación socioeconómica	Es un factor determinante, ya que las madres adolescentes no cuentan con solvencia y facilidades económicas para amamantar a sus hijos por el tiempo que corresponda.
Costumbres	Este elemento cultural, hace referencia en los estudios que se han realizado, a las prácticas que adquieren las madres adolescentes cuando practican la LM a sus hijos. La guía de las abuelas y las madres son el principal referente para amamantar a su hijo.
Pobreza	Sin duda, la pobreza es un factor de influencia en la LM, el asumir obligaciones para las cuales no está preparada, constituye un elemento distractor para ejercer el amamantamiento del niño en sus primeras semanas, incluso desvirtúa el proceso por la atención de la pareja, la cual le puede exigir dedicación y atención, lo que puede interferir en la alimentación oportuna del bebe.
Creencias – mitos	El abandono de la LM puede ser producido por mitos familiares, como por ejemplo que otros alimentos hacen que el niño duerma mejor o que la leche materna es insuficiente para su nutrición adecuada.
Violencia intrafamiliar	Cualquier forma de abuso (físico, psicológico o sexual) que tiene lugar en la relación de los miembros de una familia. La violencia es un impedimento para que la adolescente pueda tener la tranquilidad necesaria que le permita lactar a su hijo, y al no poder realizarlo ante el sometimiento hacia su pareja.

Tabla 1 (cont.)

Consumismo	Se origina de la práctica de la madre adolescente de abandonar la LM por sustitutos alimenticios para su bebe. Muchas de las madres tienden a optar por bebidas complementarias para alimentar a su bebe, como fórmulas maternizadas, complementos vitamínicos, cereales, entre otros.
------------	--

Fuente: Elaboración propia

Sobre la Lactancia Materna y su importancia

En cuanto a la LM, se concibe como un proceso biológico natural que sucede en la mujer durante la gestación con el propósito de alimentar y proteger al bebé recién nacido hasta los seis meses de edad, cuando la lactancia es exclusiva. Es importante destacar, que la lactancia natural es una práctica que contribuye al óptimo crecimiento y desarrollo del infante, su composición tiene aminoácidos esenciales como la taurina y la cistina que producen efectos positivos en el desarrollo neuronal, favoreciendo la inteligencia y su calidad de vida (Hernández et al., 2018).

Por otro lado, la LM también es vista desde una perspectiva bio-social afectiva, considerándose como una práctica de amor y armonía, que contribuye a la construcción de una cultura de paz, que favorece el crecimiento, desarrollo y estado de salud de los lactantes. Sin duda que esta variable dependiente en el estudio, guarda importantes significados para la comprensión del fenómeno que se desarrolla, por ello han sido publicados gran cantidad de investigaciones con profundizaciones sobre este acto natural y tan vital para el niño desde el primer momento de su nacimiento (Aké et al., 2021).

La leche materna es el primer y único alimento natural que le suministra al bebé la energía y nutrientes que favorecen la maduración neurológica y funcional del tracto gastrointestinal, al progreso de los mecanismos de defensa inmunes y no inmunes de la mucosa gastrointestinal y a la maduración renal. Asimismo, contribuye con el desarrollo sensorial y cognitivo del bebé, le brinda protección contra infecciones crónicas y enfermedades como la diarrea y la neumonía; y también la disminución de alergias alimentarias, linfoma, leucemia, obesidad infantil, hipercolesterolemia, asma, entre otras (Navas et al., 2020; Brahm & Valdes, 2017; Bautista & Díaz, 2017).

Condiciones de las madres adolescentes

En Colombia, la Ley 1098 de 2006, el Código de Infancia y Adolescencia, así como la Ley 1306 de 2009, modificatoria del Código Civil, unifican la definición de adolescente entre los 12 y los 18 años. De tal manera, que a los fines de delimitar dentro del artículo el contexto del estudio, se asume la definición de la normativa anterior, donde se establece que la adolescente está entre el rango de edad mencionado; en consecuencia, se encuentran en un período de cambios biológicos, psicológicos y sociales, de descubrimiento y definición de su personalidad, por lo que existe inestabilidad emocional y su círculo de amigos es fundamentalmente influyente. Su interés principal es la vida social, disfrutar de fiestas y compartir con otros, por lo que tener un hijo representa un motivo de frustración, principalmente durante sus primeros meses de vida, cuando requiere de cuidados especiales (Suárez-Villa et al., 2020).

- Características de las madres adolescentes: Son diversas las características de una madre adolescente, la mayoría de los autores coincide en que esta etapa de la vida se caracteriza por el crecimiento físico, el desarrollo psicológico, que la convierte en un fenómeno biológico, cultural y social. Inicia con el desarrollo de las características sexuales secundarias y, se estima que finaliza una vez completado el desarrollo físico y la persona se ha integrado a su medio social (Muguercia et al., 2020).
- Embarazo adolescente: Ante esta situación, es necesaria la intervención del personal de salud con el propósito de que sean conocidas por estos profesionales con el fin de detectar tempranamente riesgos y brindar cuidado oportuno y de calidad a las mujeres adolescentes embarazada. Por tal motivo, cuando una adolescente se embaraza inmediatamente deben activarse los protocolos de salud, pero acompañados de orientaciones por parte del entorno familiar para cimentar la conciencia en la joven, sobre todo preparándola para la nueva experiencia que significa traer un niño al mundo y sus distintas implicaciones (González Nava et al., 2020).
- Autoestima: La autoestima tiene que ver en como la adolescente se ve ella misma dentro de la situación de embarazo o de maternidad. Dentro del desarrollo de la LM la adolescente experimenta cambios emocionales que alteran su autoestima, un día puede sentirse la mujer más feliz del mundo y al día siguiente la más condenada. Estas variaciones en los estados de ánimo son producto de la falta de madurez que todavía no experimenta. Pero también es una manifestación de la volatilidad de su autoestima, razón por la cual puede caer en depresiones o estados de alta vulnerabilidad que deben tratarse desde la intervención del personal de salud (Tolosa et al., 2020).
- Bienestar psicológico: se refiere a la forma como una persona evalúa su vida, considerando la satisfacción personal vinculada con la ausencia de depresión y las experiencias emocionales positivas. Muchas adolescentes que refieren embarazo no deseado manifiestan felicidad por su estado y por convivir junto con el padre, lo que enfatiza el bienestar sobre la estabilidad de afectos positivos. Por ello se deben crear ambientes propicios para el establecimiento de los nuevos comportamientos que deben asumir las madres adolescentes es un trabajo sobre el cual trabajar en función de lograr su bienestar psicológico y con él, la posibilidad de adaptarse de la mejor manera a la nueva realidad (Meline-Quñones et al., 2020).

Conclusiones

Se puede afirmar que existe una gran cantidad de aportes desde el ámbito científico, para responder cualquier interrogante asociada a los factores biopsicosociales presentes en el proceso de LM de una adolescente. Esto permite reconocer la magnitud de esta problemática dentro de la salud pública, considerando que hay diversidad de aristas involucradas en el fenómeno. Sin embargo, es posible indicar que la mayoría de los estudios estuvieron enfocados hacia el abandono de la LM exclusiva y LM, identificando las causas desde varias perspectivas. En función de esto, se pudo reorganizar y clasificar esas causas, como cada uno de los elementos influyentes. Sin duda, que asumir una investigación con base en la cantidad de estudios precios relacionados con la temática, ha sido un aporte importante para ir construyendo un sólido

constructo teórico que facilite la intervención multidisciplinaria de diferentes profesionales, a los fines de aportar soluciones con base en el conocimiento científico. Esta problemática social persiste y se ha incrementado en los últimos años, porque no se han diseñado acciones efectivas y contundentes basadas en la investigación, solo se toman algunos aspectos puntuales cuando los resultados muestran que es de una magnitud mayor, con alcance y visión holística de la situación.

Agradecimientos

Mi reconocimiento a Luz Castro Peña, Lina Medina Pérez, Betsy Ojeda Illera, María Perozo Benthán y Camila Rodríguez Cifuentes, estudiantes del programa de Enfermería de la Universidad Simón Bolívar, por toda la colaboración prestada en la investigación.

Referencias

- Agudelo-Pérez, S., Aguirre-Díaz, L. M., Valderrama-López, M. A., Jaller-Duarte, M. F., Buitrago-Reyes, L., & Gamboa-Garay, Ó. (2020). Análisis interino de un ensayo clínico aleatorizado sobre contacto piel a piel temprano versus inmediato en recién nacidos de término. *Rev Mex Pediatr*, 87(4), 126-131.
- Aguin, V., Alvarado, A., Anguli, O., Arias, J., & Díaz, E. (2011). Causas de deserción de lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de seis meses de edad. Sociedad Médica del Hospital General de Culiacán "Dr. Bernardo J. Gastelum". *Arch Salud Sin*, 5(3), 66-70.
- Aké, D., Balam, M., Pool, R., Cohuo, S. & Uicab, G. (2021). Lactancia a temprana edad: experiencias de madres adolescentes Mayas en Yucatán. *CuidArte*, 10(19), 1-13. <http://dx.doi.org/10.22201/fesi.23958979e.2020.9.17.72761>
- Bautista, Y., & Díaz, I. (2017). Conocimientos y prácticas de lactancia materna en madres adolescentes que asisten al Centro de Salud de Bagua. *Rev Enferm. Herediana*, 10(1), 14-21.
- Borre, Y., Navarro, C. & González, G. (2014). Lactancia materna exclusiva: ¿la conocen las madres realmente?. *Revista cuidarte*, 5(2), 723-730. <https://doi.org/10.15649/cuidarte.v5i2.84>
- Brahm, P., & Valdés, V. (2017). Beneficios de la lactancia materna y riesgos de no amamantar. *Revista chilena de pediatría*, 88(1), 07-14.
- Broche Candó, R. C., Sánchez Sarría, O. L., Rodríguez Rodríguez, D. & Pérez Ulloa, L. E. (2011). Factores socioculturales y psicológicos vinculados a la lactancia materna exclusiva. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 27(2), 254-260.
- Caballero, V., Caballero, I., Ruiz, M., Caballero, A. & Muchuli, Y. (2013). Factores contribuyentes al abandono de la lactancia materna exclusiva en un área de salud. *Medisan*, 17(03), 455-461. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=368445013005>
- Calderón, H., Henao, C. & Giraldo, D. (2020). Conocimientos del personal de enfermería sobre lactancia materna. *Revista Horizonte de Enfermería*, 30(2), 115-127. https://doi.org/10.7764/Horiz_Enferm.30.2.115-127
- Félix, J., Martínez, E. & Sotelo, E. (2011). Prevalencia y factores biosociales asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva. *Pediatría de México*, 13(2), 47-56.

- Forero, Y., Rodríguez, S. M., Isaacs, M. A., & Hernández, H. A. (2013). La lactancia materna desde la perspectiva de madres adolescentes de Bogotá. *Biomédica*, 33(4), 554-563. <https://doi.org/10.7705/biomedica.v33i4.1470>
- González Nava, P., Rangel Flores, Y., & Hernández Ibarra, E. (2020). Retos en la prevención del embarazo adolescente subsiguiente, un estudio desde la perspectiva de madres adolescentes. *Saúde e Sociedade*, 29,(3) e181032. <https://doi.org/10.1590/S0104-12902020181032>
- González-García, X., Cardentey-García, J., Porras-Mijans, O., Pérez-Madrado, K., & González-Rodríguez, R. (2019). Conocimientos en embarazadas sobre beneficios de la lactancia materna para salud bucal del futuro bebé. *Revista Archivo Médico de Camagüey*, 23(5), 604-616.
- Hernández Pérez, M., Díaz-Gómez, N. M., Romero Manzano, A. M., Díaz Gómez, J. M., Rodríguez Pérez, V., & Jiménez Sosa, A. (2018). Eficacia de una intervención para mejorar conocimientos y actitudes sobre lactancia materna en adolescentes. *Revista Española de Salud Pública*, 92, e201806033. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272018000100411
- López, B., Martínez, L. & Zapata, N. (2013). Motivos del abandono temprano de la lactancia materna exclusiva: un problema de salud pública no resuelto en la ciudad de Medellín. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 31(1), 117-126.
- Martínez Galán, P, Martín Gallardo, E, Macarro Ruiz, D, Martínez Martín, E. & Manrique Tejedor, J. (2017). Educación prenatal e inicio de la lactancia materna: Revisión de la literatura. *Enferm Univ* 14(1). http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632017000100054&lng=es
- Meline-Quiñones, V., Rodríguez-Garrido, P., & Zango-Martin, I. (2020). Lactancia materna exclusiva y participación en la vida diaria: una perspectiva ocupacional de la maternidad. *Cadernos Brasileiros de Terapia Ocupacional*, 28(1), 86-110. <https://doi.org/10.4322/2526-8910.ctoAO1871>
- Muguerca, J., Vázquez, M., Estrada, L, Bertrán, J. & Morejón, I. (2020). Características de las adolescentes embarazadas de un área de salud. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 36(3). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252020000300006&lng=es&tlng=es.
- Navas, J., Sellán, G., Mullo, P. & Romero, H. (2020). Design and validation of the quantitative and qualitative instruments 0-6 LME to determine the risk factors of the interruption of exclusive breastfeeding. *Más Vida*, 2(3 Extra), 43-54. <http://dx.doi.org/10.47606/ACVEN/MV0040>
- Paca-Palao, A., Huayanay-Espinoza, C. A., Parra, D. C., Velasquez-Melendez, G., & Miranda, J. J. (2019). Asociación entre lactancia materna y probabilidad de obesidad en la infancia en tres países latinoamericanos. *Gaceta Sanitaria*. <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2019.09.002>
- Suárez-Villa, M., Borré-Ortiz, Y. M., Expósito, M. Y., & Pérez Almagro, M. (2020). Practicas educativas en salud: eje fundamental en el desarrollo de la primera infancia en centros de desarrollo integral. *Revista Salud Uninorte*, 36(1), 325-341. <https://doi.org/10.14482/sun.36.1.155.412>.
- Tolosa, L., Leo, 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. *Cuidado y Ocupación Humana*, 9(1), 52-65.
- Valle, M., García, O. & Álvarez, A. (2020). Factores que influyen en la madre, en el abandono de la lactancia. *Revista CONAMED*, 25(4), 167-173.