

Creencias sobre lactancia materna y covid-19 en puérperas en una IPS-Barranquilla

Merilyn Guerra Ramirez¹, Indiana Rojas Torres², Angelica García- Moreno³,
María Schoonewolff-Ariza⁴, Keyner Ramirez-Cepeda⁵

Resumen:

Objetivo

Durante la pandemia COVID-19 se establecieron cambios en la situación sanitaria a nivel mundial, lo que provocó modificaciones en el cotidiano de mujeres en el puerperio, que pudieron incidir en la práctica de lactancia materna, el objetivo del presente estudio fue describir las creencias sobre lactancia materna frente del Covid-19 en puérperas en una Institución De Salud en Barranquilla 2021-2022.

Metodología

Estudio cualitativo descriptivo con enfoque etnográfico, muestreo por pertinencia y adecuación, uno de los principios que oriento el estudio fue la saturación. Participaron 7 puérperas hospitalizadas, como informantes claves, a 4 personas del equipo de enfermería como informantes generales. La obtención y análisis de la información se realizó mediante la guía de análisis de datos de las fases de la etnoenfermería, puesto por M. Leininger y la entrevista en profundidad.

Como citar este artículo: Guerra Ramirez Merilyn, Rojas Torres Indiana, García- Moreno Angelica, Schoonewolff-Ariza María, Ramirez-Cepeda Keyner. Creencias sobre lactancia materna y covid-19 en puérperas en una IPS-Barranquilla. Revista Cultura del Cuidado Enfermería. 2022; 19(2): 59-74.

13 Profesora programa de enfermería, Enfermera, Magister en enfermería, Universidad Simón Bolívar, mguerra@unisimonbolivar.edu.co, Orcid 0000-0002-9398-5317

2 Profesora programa de enfermería, Enfermera, Magister en administración de empresas e innovación Universidad Simón Bolívar, Orcid 0000-0002-2601-2363

3 Profesora programa de enfermería, Enfermera. PhD en Ciencias, Universidad Simón Bolívar, Orcid 0000-0003-2474-4381

4 Estudiante Programa de enfermería, semillero investigación, Universidad Simón Bolívar.

5 Estudiante Programa de enfermería, semillero investigación, Universidad Simón Bolívar.

Resultados

Cuatro temas fueron identificados: conocimiento sobre lactancia materna frente al COVID 19, lactancia materna y miedo frente al riesgo de COVID 19, proteger a mi hijo del COVID -19, apoyo que recibo frente al COVID 19 y lactancia materna.

Conclusiones

los resultados revelan que las puérperas poseen creencias frente a la práctica de lactancia en situación de pandemia por coronavirus, los hallazgos permiten obtener conocimiento específico que orienten a estrategias de cuidado congruentes con la actual situación.

Palabras clave

Lactancia materna, cultura, cuidado de enfermería, infección por coronavirus.

Beliefs about breastfeeding and Covid-19 in puerperal women in an IPS-Barranquilla

Abstract:

Objective

During the COVID-19 pandemic, changes were established in the health situation worldwide, which caused changes in the daily life of women in puerperium, this could affect the practice of breastfeeding, the objective of the present study was to describe the beliefs about breastfeeding against Covid-19 in puerperal women in a Health Institution in Barranquilla 2021-2022.

Methodology

Qualitative descriptive study with an ethnographic approach, sampling by relevance and adequacy, one of the principles that guided the study was saturation. Seven hospitalized puerperal women participated as key informants, and 4 people from the nursing team as general informants. The collection and analysis of the information was carried out using the data analysis guide of the ethno-nursing phases, proposed by M. Leininger and in-depth interview.

Results

Four topics were identified: knowledge about breastfeeding against COVID 19, breastfeeding and fear of the risk of COVID 19, protecting my son from COVID -19, support I receive against COVID 19 and breastfeeding.

Conclusions

The results reveal that puerperal women have beliefs regarding the practice of breastfeeding in a coronavirus pandemic situation, the findings allow obtaining specific knowledge that guides care strategies consistent with the current situation.

Keywords

Breast Feeding, culture, nursing care, Coronavirus Infections.

Introducción

La pandemia causada por coronavirus y establecida de acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS) como COVID 19, provocada por el síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV-2) se convirtió en poco tiempo en un evento de salud pública al día de hoy con dramáticas consecuencias globales que a la fecha no son posibles cuantificar (1).

Cabe señalar que a nivel mundial la ansiedad y la preocupación, a razón de la pandemia y la infección por coronavirus, se dio de manera exponencial teniendo en cuenta la rápida propagación del virus, las complicaciones que se podían desarrollar, las medidas para evitar el riesgo de exposición y los desafíos sociales, culturales, psicológicos, aunados a la desorientación e incluso discriminación para quienes padecieron del virus (2).

Una de las preocupaciones que mayor impacto pudo causar frente a quienes desarrollaron procesos importantes de vida en el curso de la pandemia COVID 19, estuvo expresada para quienes en su momento se encontraron en periodo de lactancia, pues frente a lo anteriormente descrito también se presentó la incertidumbre por el cuidado de sus hijos lactantes, la interrupción del proceso, el desconocimiento frente al manejo y, medios de protección o incluso de propagación del virus (3).

Investigaciones reportan que las emociones mediadas por la ansiedad, el estrés, la inseguridad y preocupaciones durante el

proceso de lactancia materna, causadas por posible conocimiento restringido sobre qué esperar, o quizás, que redes de apoyo emplear como soporte, que elementos de bioseguridad funcionaba para mediar la lactancia y el apego (4-5) pudo haber tenido impacto negativo en la instauración de las prácticas de lactancia materna en pandemia.

Es de señalar que las prácticas para el cuidado que algunas instituciones prestadoras de servicios de salud realizaban de manera respetuosa y que tomaban auge en los servicios sociosanitarios como, el acompañamiento de la pareja durante el parto, la promoción del contacto piel con piel en el binomio madre hijo, tanto en el parto como en las salas de maternidad y cuidado al neonato y desde luego en las salas de lactancia materna se vieron afectadas, debido a los lineamientos e indicaciones de confinamiento de la población y la clara necesidad de disminuir al máximo el impacto del virus en la población vulnerable(6).

Por otra parte, la experiencia del puerperio inmediato desarrollado en hospitalización y las acciones de cuidado a la puerpera y su hijo recién nacido, generalmente orientado bajo el acompañamiento del personal de enfermería, pero también por el cuidado de un familiar cercano, como madre, abuela, tías, hermanas, se vio afectado por causa de la pandemia y las medidas restrictivas de confinamientos y aislamiento social (7).

Por otra parte, es conocido que la leche materna se encuentra catalogado una de las principales barreras inmunológicas, que, de

manera completa, reciben los niños al nacer, por lo que la decisión de ejecutar la práctica de lactancia materna involucra beneficios tanto para la madre como para el lactante, incluso en aquellos casos que las madres estén enfermas con el SARS-Cov-2(8).

Asimismo, la lactancia materna temprana conlleva a múltiples beneficios para la salud, como mejorar la capacidad de defensa contra la infección, reducir el riesgo frente a enfermedades gastrointestinales y mejorar la tasa de supervivencia de los niños. Iniciar la lactancia materna tan pronto como sea posible y mantener la práctica, puede llegar a reducir la tasa de mortalidad neonatal en un 33% (9).

Teniendo en cuenta que la pandemia ha entregado cambios considerables en aspectos fundamentales y vitales en el cotidiano de las gestantes y puérperas, incluida la atención prenatal, el trabajo de parto y el parto, el periodo de lactancia y los cuidados en el posparto (10) es complejo definir las creencias y las prácticas en razón de la lactancia materna, que pueden tener las madres frente a un fenómeno de salud pública de importante magnitud e impacto que aun en la actualidad se desarrolla.

La información disponible que a la fecha existe sobre presencia de SARS-CoV-2 en la leche materna y el riesgo frente a la posible transmisión vertical materno-infantil, puede repercutir en el abordaje del binomio madre- hijo y la educación que desde enfermería puede brindarse para preservar

la práctica de lactancia materna en época de pandemia por COVID 19.

Tomando en cuenta las diferentes consideraciones descritas anteriormente y los reportes en la literatura sobre la importancia de la lactancia materna, es importante que desde enfermería se trabaje en el fortalecimiento de esta práctica, a partir de la educación al respecto, con el propósito de brindar cuidado de enfermería adecuado y congruente con las nuevas prácticas culturales transmitidas de generación en generación y modificadas o afectadas por la pandemia en el binomio madre- hijo.

El objetivo que orientó el presente estudio fue el de describir las creencias sobre lactancia materna frente del Covid-19 en puérperas en una institución de salud en Barranquilla 2021-2022.

Metodología

Estudio cualitativo descriptivo con enfoque etnográfico, basado en la etnoenfermería propuesta por Madeleine Lehninger el cual pretendió indagar elementos que permitieron conocer las creencias, prácticas, actitudes y valores frente al objeto de estudio.

La etnoenfermería se centra en el estudio de las creencias, los valores y las prácticas que se aplican en el abordaje o cuidado desde enfermería a partir de, conocimientos cognitivos o los subjetivos que tiene de ellos una cultura determinada, a través de las manifestaciones locales de las personas y que a su vez son expresadas por el lenguaje,

las experiencias, las convicciones y el sistema de valores (11).

Para la selección de las participantes del presente estudio se tuvo en cuenta el muestreo por pertinencia y adecuación, por tanto, no se emplearon reglas o criterios previos, uno de los principios que orientó el estudio fue la saturación, el cual emerge como parte de un proceso de análisis en que el investigador no ha encontrado nuevos datos en los grupos o sujetos investigados (12).

Las participantes estuvieron representadas por 7 mujeres en etapa de puerperio inmediato, hospitalizadas en una institución prestadora de servicios de salud de Barranquilla, como informantes claves, a su vez 4 personas del equipo de enfermería con experiencia en servicios de puerperio y maternidad representaron las informantes generales, las informantes decidieron participar de forma voluntaria, firmando el consentimiento informado. La información se obtuvo en un periodo comprendido entre septiembre de 2021 a marzo de 2022.

En relación con los criterios de inclusión establecidos:

Puérperas mayores de 18 años, en primera o multi gestación, casadas, en unión libre, sin alteración psicopatológica.

Para la recolección de la información se utilizó la entrevista en profundidad, la cual es considerada como una interacción entre dos personas, planeada y que respeta un

objetivo, en la que el entrevistado expresa su postura sobre un asunto y, el entrevistador, recoge e interpreta esa visión particular (13).

Previo a esta fase las investigadoras se presentaban, rompiendo el hielo informando el objetivo de su visita a las madres, realizando al tiempo una observación del contexto, de las interacciones que las madres tenían con sus hijos el servicio de maternidad, también fueron observadas las condiciones ambientales del escenario de investigación.

Posteriormente y a manera de conversación las investigadoras proponían el tema de manera que cada madre logró conversar y expresar su postura frente al tema sin cohibirse, al tiempo se consideraron las medidas de aislamiento necesarias, para no colocar mayor carga de angustia o ansiedad por todo lo que implica las relaciones o encuentros sociales en medio de la pandemia.

Cada entrevista fue grabada fielmente transcrita, la información obtenida junto con las notas de campo constituyó el insumo para el posterior análisis, para lo que se empleó la guía de análisis de datos de las fases de la etnoenfermería y las ideas de las madres acerca de las creencias y actitudes sobre la lactancia frente al Covid-19.

Una vez se realizó la entrevista a las madres, se contactó a las informantes generales las cuales estuvieron representadas en 2 enfermeras y 2 auxiliares de enfermería del servicio de maternidad, esta entrevista

se realizó contactando previamente al personal, y solicitando su consentimiento para la participación en la investigación, se estableció un horario y se realizó conversación mediante entrevista virtual en un periodo que no interfiriera con sus labores de cuidado en el servicio.

Posteriormente la información se organizó de acuerdo con las siguientes fases

Fase 1: recolección, descripción y documentación acerca de lo expresado por las madres (uso del diario de campo y computador).

Fase 2: se identificaron y categorizaron los descriptores y componentes que dieron lugar a códigos similares. identificación y categorización de los descriptores y componentes.

Fase 3: identificación de patrones recurrentes.

Fase 4: identificación de temas centrales y recomendaciones.

Para la ejecución de estas fases los descriptores se catalogaron en tablas, por similitud se fueron asignado colores de esta manera se estableció un código por descriptor, cabe señalar que para mantener la confidencialidad a cada entrevista le fue asignado un código numérico, de la siguiente manera: entrevista la letra E, párrafos transcritos en las entrevistas la letra P. Ejemplo: “Me cuidado, me lavo las manos

antes y después de tocar el cubrebocas”..., E3, P7: entrevista 3, párrafo 7

En relación con los aspectos éticos se consideraron los criterios de veracidad, fidelidad, reciprocidad, respeto a la autonomía, vulnerabilidad, beneficencia no maleficencia.

Los datos fueron revisados y posteriormente, se tuvo en consideración la información aportada por las informantes generales, lo cual tributa al estudio credibilidad y confirmación de los resultados identificados.

Resultados

Durante las entrevistas y su posterior interpretación se logró identificar aspectos particulares los cuales se describen continuación:

- La edad de las puérperas oscilaba entre 18 y los 35 años.
- De las 7 puérperas, 5 en unión libre con sus parejas y 2 casadas.
- En relación con el nivel educativo, 2 participantes en nivel educativo secundaria, 3 técnica o tecnológica y 2 nivel educación superior.
- Con relación a la religión la mayoría profesan religión católica.
- En cuanto el factor socioeconómico, la mayoría de las participantes eran madres trabajadoras independientes,

pertenecientes 5 a régimen subsidiado y 2 a régimen contributivo.

- En relación con el apoyo familiar, algunas refirieron, poder contar a la salida de la hospitalización con el apoyo de al menos un familiar cercano, sin embargo, en el servicio de hospitalización y por la situación de medidas de aislamiento, solo 2 disponían de apoyo de algún familiar en la habitación de hospitalización.
- En relación con la visión de la tecnología la mayoría de las madres disponían de dispositivos electrónicos como celulares

para la comunicación con sus familiares en el exterior.

- Con respecto a las informantes generales, todas contaban con más de 4 años de experiencia en el servicio de maternidad y puerperio.

El análisis de las entrevistas permitió, además, la identificación de cuatro temas los cuales aportan información primordial, para el ejercicio de enfermería y la gestión del cuidado en los servicios de puerperio y maternidad.

Tabla 1. Temas identificados

Tema 1: Conocimiento sobre lactancia materna frente al COVID 19.	Tema 2: Lactancia materna y miedo frente al riesgo de COVID 19.
Tema 3: Proteger a mi hijo del COVID 19.	Tema 4: Apoyo que recibo frente al COVID 19 y la lactancia materna.

Fuente: elaboración propia.

En el tema conocimiento sobre lactancia materna frente al COVID 19, las creencias de acuerdo con la agrupación de patrones similares identificadas estuvieron representadas en los siguientes descriptores.

“Imagínese seño, si la leche materna es sabido que es lo mejor para él bebe, yo sí creo que, si le doy senito, le paso anticuerpos a mi pelaito”. E1, P13

...” Yo siempre he escuchado que la leche materna es la vacuna natural, a mí me colocaron mi dosis antes de tener a mi hijo, creo que, a través de la leche, le paso un poquito de eso”. E3, P13.

“A mí en el control prenatal me dieron una charla y creo entender que la leche materna aun en este tiempo tan feo ayuda a mi niña a que ese virus maluco no le dé”. E5, P11.

Si bien las puérperas enfrentan un reto a la hora de mantener la práctica de lactancia materna en consideración a la pandemia por COVID 19, las creencias de las participantes del presente estudio sobre el conocimiento frente a los beneficios de la leche materna, incide para la permanencia y adherencia a la misma, es decir, consideran que puede aportar un elemento protector contra enfermedades infectocontagiosas, incluido la infección respiratoria por SARS-Cov-2.

En relación con el tema 2 lactancia materna y miedo frente al riesgo de COVID 19, algunas de las voces expresadas fueron:

“A mí el virus ese no me ha dado ni que me dé, siempre me he cuidado mi tapabocas y todo, me dolería mucho tener que estar lejos de mi bebe, así tan pequeño, me corre un escalofrío de solo pensarlo”. E4, P17.

“Yo sé que si yo me cuido a ninguna de las dos nos va a dar eso, por eso es que le doy su tética desde que nació en todo momento, me da miedo que el virus no de” E7, P19.

“A mí ya me dio ese coso en el primer pico, en ese momento me dio miedo, pero más miedo me da que a mi niña le dé, así que mientras yo me cuide, ella estará bien, por eso le doy seno, para ella este bien”. E5, P9.

Las participantes del estudio consideran que el recelo frente a una posible separación del recién nacido sobrepasa el miedo de transmitir el virus a sus hijos en caso de llegar adquirirlo, la mayoría de las puérperas creen que el temor mayor, es que se deban enfrentar a estar lejos de sus hijos. En las notas de campo se registró que algunas de las participantes, frente al tema se mostraron con facies de tristeza y angustia, como caída de las comisuras labial, cejas hacia el centro sobre la nariz, ojos vidriosos, evidenciando lo anteriormente descrito.

La creencia del adecuado cuidado de sí mismas, en las participantes del estudio y el conocimiento de las medidas de autocuidado en pautas generales frente al riesgo de adquirir coronavirus, aunado a la práctica apropiada de lactancia, de acuerdo

con la forma de pensar de las madres participantes, es suficiente para ayudar a generar protección a sus hijos recién nacidos.

En cuanto al tema 3: proteger a mi hijo del COVID -19, En la mayoría de las participantes, las creencias que ellas refieren no distan, del deseo de mantener y preservar pese a la época de emergencia en salud pública, la práctica de lactancia materna.

Las fuentes de información que emplearon las púerperas para las medidas generales de autocuidado frente al COVID 19 como redes sociales, informativos tipo periódicos y noticieros y la educación orientada en control prenatal en tele consulta, permitieron que sus creencias en relación a la protección que pueden brindar a sus hijos mediante el cuidado de sí mismas y empleando medidas de bioseguridad como lavado de manos, distanciamiento social, uso adecuado de cubre bocas e incluso la inmunización, se mantuvieran o potenciaran.

Pese a un nivel educativo medio, algunas de las participantes manifiestan el amor a sus hijos en el uso de prácticas que reflejan un sentido de protección.

Algunas de los descriptores identificados fueron:

“Yo no le doy seno sin lavarme las manos, ni dejo que si quiera alguien me la toque sin lavarse las manos”. E2, P23.

“Siempre me aseguro de tener bien puesto mi tapabocas, más cuando le doy teta... ..apenas que supe que me podía vacunar, lo hice, porque sabía que estando en la clínica hospitalizada el riesgo aumentaba, por eso me vacuné” E6, P12.

“Mis manos limpias, mi seno limpio, mi bebe limpio, es que si yo no lo protejo quien me lo va a proteger, mamá es mamá”. E1, P21.

“Es que, si con el primero no recibí visitas con este bebe menos, a mi cuarto que solo entrara mi mamá y yo y eso el tapabocas puesto todo el tiempo”. E3, P27.

Por otra parte, en referencia al tema 4 apoyo que recibo: COVID 19 y lactancia materna, las creencias de las madres participantes en el presente estudio, afirman la importancia del sistema familiar y el apoyo para el éxito de la lactancia materna (14).

Para ellas, el soporte brindado por el personal de enfermería en vista de las medidas restrictivas para visitas en el servicio de puerperio y el apoyo de un familiar cercano a quienes por protocolos permitieron el ingreso de un acompañante en sala de maternidad, se consideró de importancia para el cuidado de su hijo recién nacido en un periodo complejo en los servicios de asistencia sanitaria.

Algunas de las voces que dieron luz al tema fueron:

“La enfermera del turno de anoche fue un ángel, imagínese yo sola aquí porque no dejaron que nadie se quedara conmigo, si no es por ella, no sé qué hubiese hecho, si la leche casi ni me salía, ella fue tan paciente y me explico bien como era que tenía que pegarme él bebe al seno, no solo el pezón, todo el seno”. E3, P30.

“Este es mi primera hija, y menos mal que mi abuela ya me había dado trucos para hacer que le leche me saliera ella me decía date un masaje antes, yo me limpie y lo hice y me salió lechita”. E4, P27.

“A mi mama la dejaron quedarse, eso sí, le advirtieron que del cuarto no podía salir para nada, ni quitarse el tapabocas, ella se quedó y me ayudo cuando le fui a dar la teta a mi bebe, no fue fácil, pero lo hice”. E5, P15.

Para la mayoría de las participantes de este estudio, encontrar apoyo en su entorno, en este caso la habitación de hospitalización en el servicio de maternidad, represento una experiencia mucho más gratificante de lo que imaginaron pese a las medidas restrictivas de aislamiento y protocolos de bioseguridad.

Discusión

En relación con el tema conocimiento sobre lactancia materna frente al COVID 19, las creencias de las madres del estudio de continuar la adecuada practica de lactancia frente a la situación actual sanitaria a nivel mundial, no dista de lo reportado en la literatura en relación a las recomendaciones

para el desarrollo y la ejecución de esta práctica, investigaciones afirman que la actual pandemia de debe llevar al sector salud a reflexionar sobre la promoción de la lactancia materna con medidas correctas de control de infecciones, en aras de mitigar el contagio por gotículas y por contacto, incluso con las secreciones respiratorias de pacientes infectadas (incluidas las madres en puerperio)(15).

Por otra parte, en un estudio retrospectivo en mujeres con neumonía por COVID-19 durante el tercer trimestre del embarazo, el SARS-CoV-2 no se detectó en el líquido amniótico, ni en la leche materna de la madre; además, en muestra de hisopado faríngeo de seis neonatos también demostró ser negativo para el ARN del SARS-CoV-2 mediante PCR en tiempo real (16), lo cual soporta que con las medidas necesarias, la lactancia materna no debe interrumpirse.

En cuanto al tema 2 lactancia materna y miedo frente al riesgo de COVID 19, un reporte de caso en India, con mujeres puérperas en periodo de emergencia sanitaria indico que algunas pacientes se negaron a amamantar por temor a propagar la infección al bebé, a diferencia de las participantes del presente estudio, quienes en sus creencias se mantuvieron firmes en la decisión de lactar a sus hijos recién nacidos, además según el reporte anteriormente mencionado, se hace un claro énfasis en la importancia de comprender elementos de vulnerabilidad y elementos precipitantes (confinamiento, reportes de los medios, estigma, temores de infección por COVID

19, falta de rituales familiares, estrés económico)(17).

Un estudio llevado a cabo en un Hospital Privado Nisa, Estambul, Turquía describe que la prevalencia de los trastornos mentales, incluido el miedo a la COVID-19 entre las mujeres embarazadas pudieron haber representado una cifra importante, además el impacto de los problemas psicológicos en puérperas puede llegar a perturbar la relación madre- hijo e incluso afectar la práctica de lactancia materna (18).

En relación al miedo frente a una posible separación madre- hijo a causa del COVID 19, un estudio señala que la separación estresa a las madres y que apartar a las madres de sus hijos recién nacidos, esencialmente en el contexto de ser diagnosticadas con una enfermedad pandémica, puede llevar a ocasionar un sufrimiento significativo y además, se indica que el estrés fisiológico asociado podría empeorar el curso de la enfermedad de la madre (19).

A su vez, frente los hallazgos que identificaron el tema proteger a mi hijo del COVID -19, en relación a las creencias de las participantes sobre su visión de cómo proteger a su hijo recién nacido para evitar el contagio con COVID, se encuentran incluso acordes a las recomendaciones orientadas por la Organización Mundial de la Salud, en la que sugiere grandes beneficios y poca evidencia científica referente a la transmisión vertical del virus o por medio de la leche

materna, por tanto indican apoyan frente a la práctica de lactancia con el uso oportuno y adecuado de medidas preventivas para evitar el contagio(20).

Otros reportes (21) soportan que la recomendación en puerperio en los casos que el binomio se encuentra en sala individual, es el de alimentación con leche materna a libre demanda, con los elementos de protección personal empleados adecuadamente, además de restricción a visitas tanto a la madre como al niño (22), lo que concuerda con las creencias de las puérperas del estudio en limitar las personas que les visiten una vez les den de alta para ir a sus viviendas.

Por otra parte, frente al tema apoyo que recibo: COVID 19 y lactancia materna, las enfermeras, en particular, desempeñan un papel fundamental en el apoyo a las madres que amamantan para iniciar y continuar la lactancia materna, el apoyo profesional se considera elemento importante en la contribución de disminución de estadísticas de mujeres que abandonan la lactancia en tiempos de pandemia por coronavirus (23).

Igualmente otro estudio (24) enfatiza en la importancia de las asesorías en lactancia materna que, dentro de sus posibilidades se orienten a estrategias de seguimiento incluso a través de medios tecnológicos, como tele consultas y acciones educativas en redes sociales, entre otras, a finde brindar apoyo a esta población vulnerable, en situación de pandemia.

Conclusiones

El presente estudio permitió conocer las creencias de las mujeres puérperas frente a la lactancia materna, frente a una situación compleja en sanidad, como lo ha sido la pandemia por coronavirus, es importante que enfermería continúe abordando a esta población, mediante prácticas de cuidado congruentes con la situación y sus creencias a fin de fortalecer esta práctica.

Además, fomentar redes de apoyo incluso desde la académica y empleando medios tecnológicos, los cuales a la fecha parecen ser bien aceptados por las participantes como medio de continuidad de educación y cuidado.

Recomendaciones

Para la práctica: Ajustar los protocolos de lactancia materna y los planes de

cuidado de enfermería, de acuerdo con las tendencias en medidas de bioseguridad, fortaleciendo y promoviendo el vínculo del binomio madre-hijo a través de la lactancia materna exclusiva, sin olvidar el aspecto y la representación cultural de cada binomio a fin de brindar cuidado de enfermería culturalmente congruente.

Para la investigación: Indagar sobre el abordaje cultural en lactancia materna en otras regiones del país, en relación lactancia materna y la actual situación relacionada con la emergencia por coronavirus.

Para la docencia: De acuerdo con los temas identificados, desde la academia se sugiere trabajar en los ajustes a los protocolos con participación de los estudiantes en práctica asistencial, sin dejar de lado el acervo propio de nuestra disciplina y en este caso el conocimiento cultural de la población a la que se interviene.

Referencias bibliográficas

1. González-de la Torre H, Rodríguez-Rodríguez R, Martín-Martínez A. Recomendaciones y manejo práctico de la gestante con COVID-19: scoping review. *Enfermería Clínica* [Internet]. 2021 Feb 1 [cited 2021 Dec 10];31: S100–6. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-clinica-35-articulo-recomendaciones-manejo-practico-gestante-con-S1130862120303065>
2. Hu Z, Song C, Xu C, Jin G, Chen Y, Xu X, et al. Clinical characteristics of 24 asymptomatic infections with COVID-19 screened among close contacts in Nanjing, China. *Sci China Life Sci.* 2020;63(5):706-711. doi:10.1007/s11427-020-1661-4.
3. Gribble K, Marinelli KA, Tomori C, Gross MS. Implications of the COVID-19 Pandemic Response for Breastfeeding, Maternal Caregiving Capacity and Infant Mental Health. *Journal of Human Lactation.* 2020 Aug 6;089033442094951.
4. Karavadra B, Stockl A, Prosser-Snelling E, Simpson P, Morris E. Women's perceptions of COVID-19 and their healthcare experiences: a qualitative thematic analysis of a national survey of pregnant women in the United Kingdom. *BMC Pregnancy and Childbirth.* 2020 Oct 7;20(1).
5. Peñacoba-Puente C, Monge Fjc, Morales Dm. Pregnancy worries: a longitudinal study of Spanish women. *Acta Obstetricia et Gynecologica Scandinavica.* 2011 Jul 20;90(9):1030–5.
6. González-Berrocal P, Ortiz-Rodríguez I. Influence of a virtual educational intervention on the maintenance of exclusive breastfeeding during the Covid-19 pandemic. *Enfermería Cuidándote.* 2022 Jan 19;5(1):2–13.
7. Bermejo-Sánchez FR, Peña-Ayudante WR, Espinoza-Portilla E. Depresión perinatal en tiempos del COVID-19: rol de las redes sociales en Internet. *Acta Med Peru.* 2020;37(1):88-93. Doi: <https://doi.org/10.35663/amp.2020.371.913>
8. Marín Gabriel MÁ, Malalana Martínez AM, Marín Martínez ME, Anel Pedroche J. Negative Transmission of SARS-CoV-2 to Hand-Expressed Colostrum from SARS-CoV-2-Positive Mothers. *Breastfeed Med.* 2020;15(8):492-494. doi:10.1089/bfm.2020.0183
9. Mugadza G, Zvinavashe M, Gumbo FZ, Pedersen BS. Early breastfeeding initiation and incidence of neonatal sepsis in Chipinge District Zimbabwe. *International Journal of*

Contemporary Pediatrics. 2017 Dec 21;5(1):1. DOI: <http://dx.doi.org/10.18203/2349-3291.ijcp20175564>

10. Gluska H, Shiffman N, Mayer Y, Elyasyan L, Elia N, Daher R, et al. Maternal fear of COVID-19 and prevalence of postnatal depression symptoms, risk and protective factors. *Journal of Psychiatric Research* [Internet]. 2022 Apr 1 [cited 2022 Mar 9];148:214–9. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0022395622000152#bib18>
11. Pulido-Fuentes M, González LA, Martins M de F da SV, Martos JAF. Health Competence from a Transcultural Perspective. Knowing how to Approach Transcultural Care. *Procedia - Social and Behavioral Sciences*. 2017 Feb;237:365–72. <https://doi.org/10.1016/j.sbspro.2017.02.022>
12. Ortega-Bastidas J. ¿cómo saturamos los datos? Una propuesta analítica “desde” y “para” la investigación cualitativa. *Interciencia* 2020 06;45(6):293-299.
13. Bracho MS, Fernández M, Díaz J. Técnicas e instrumentos de recolección de información: análisis y procesamiento realizado por el investigador cualitativo. *Revista Científica UISRAEL* [Internet]. 2021 Jan 10 [cited 2021 Dec 31];8(1):107–21. Available from: <https://revista.uisrael.edu.ec/index.php/rcui/article/view/400/197>
14. Monte GCSB, Leal LP, Pontes CM. Rede social de apoio à mulher na amamentação. *Cogitare Enfermagem* [Internet]. 2013 Mar 29 [cited 2022 Apr 9];18(1). Available from: <https://revistas.ufpr.br/cogitare/article/view/3132>
15. Davanzo R, Moro G, Sandri F, Agosti M, Moretti C, Mosca F. Breastfeeding and coronavirus disease-2019: Ad interim indications of the Italian Society of Neonatology endorsed by the Union of European Neonatal & Perinatal Societies. *Maternal & Child Nutrition* [Internet]. 2020 Jul 1;16(3):e13010. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32243068/> <https://doi.org/10.1111/mcn.13010>
16. Eastin C, Eastin T. Clinical characteristics and intrauterine vertical transmission potential of COVID-19 infection in nine pregnant women: a retrospective review of medical records. *The Journal of Emergency Medicine*. 2020 Apr;58(4):710–1. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30360-3](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30360-3)
17. Chandra PS, Shiva L, Nagendrappa S, Ganjekar S, Thippeswamy H. COVID 19 related Psychosis as an interface of fears, socio-cultural issues and vulnerability- case report of two women from India. *Psychiatry Research*. 2020 Aug;290:113136. Chandra, P. S., Shiva, L., Nagendrappa, S., Ganjekar, S., & Thippeswamy, H. (2020). COVID 19 related

Psychosis as an interface of fears, socio-cultural issues and vulnerability- case report of two women from India. *Psychiatry research*, 290, 113136. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.113136>

18. Uzun A, Öztürk GZ, Bozkurt Z, Çavuşoğlu M. Investigating of fear of COVID-19 after pregnancy and association with breastfeeding. *jidhealth* [Internet]. 2021 Mar. 22 [cited 2022 May 28];4(1):327-33. Available from: <https://www.jidhealth.com/index.php/jidhealth/article/view/98>
19. Stuebe A. Should Infants Be Separated from Mothers with COVID-19? First, Do No Harm. *Breastfeeding Medicine*. 2020 Apr 7; Volume 15, Number 5. DOI: 10.1089/bfm.2020.29153.ams
20. Merchan Villamar JA, Cedeño Cedeño SE, Rayo Caicedo KE. Covid 19, el embarazo, el parto y la lactancia materna. *RECIAMUC* [Internet]. 6ago.2020 [citado 28may2022];4(3):58-. Available from: <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/499>
21. Schwartz DA. An Analysis of 38 Pregnant Women with COVID-19, Their Newborn Infants, and Maternal-Fetal Transmission of SARS-CoV-2: Maternal Coronavirus Infections and Pregnancy Outcomes. *Arch Pathol Lab Med*. 2020;144(7):799-805. doi:10.5858/arpa.2020-0901-SA
22. Recomendaciones para la prevención y manejo del recién nacido. *Pandemia COVID-19. Rev. chil. pediatr.* [Internet]. 2020 Sep [citado 2022 Mayo 25] ; 91(7): 51-59. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062020000700051&lng=es. Epub 18-Ago-2020. <http://dx.doi.org/10.32641/rchped.vi91i7.249>
23. Villegas N, Cianelli R, Cerisier K, Fernandez-Pineda M, Jacobson F, Lin HH et al. Development and evaluation of a telehealth-based simulation to improve breastfeeding education and skills among nursing students. *Nurse Education in Practice*. 2021 Nov;57. 103226. <https://doi.org/10.1016/j.nepr.2021.103226>
24. Anna E, Carolina A, Chagas M, Lima C, Fayma A, Chaves L, et al. Experience report relato de experiência Breastfeeding consultancy during the COVID-19 pandemic: experience report Consultoria em amamentação durante a pandemia COVID-19: relato de experiência Asesoría en lactancia materna durante la pandemia de COVID-19: informe de experiencia. [cited 2021 Aug 9]; Available from: <https://www.scielo.br/j/ean/a/9b3D3KPPj93kmFTy7XvTnMH/?format=pdf&lang=en>