

Estrategia educativa sobre lactancia materna y hábito de succión digital para embarazadas

Educational strategy on breastfeeding and digital sucking habit in pregnant women

*^IDra. Arlyn Molina Gutiérrez

^{II}Dra. Katyleidis Pérez Acosta

^{III}Dra. Vicia Olga Reyes Suárez

^{IV}Dra. Suleidys Espasandín González

^IEspecialista de I grado en Estomatología General Integral. Clínica Estomatológica Docente "Andrés Ortiz Junco". Güines, Cuba.

^{II}Especialista de I grado en Estomatología General Integral. Máster en Urgencias Estomatológicas. Investigador Agregado. Profesora Auxiliar. Clínica Estomatológica Docente "Andrés Ortiz Junco". Facultad de Ciencias Médicas Mayabeque. Güines, Cuba.

^{III}Especialista de II grado en Ortodoncia. Máster en Medicina Bioenergética y Natural en APS. Investigador Auxiliar. Profesora Auxiliar y Consultante. Facultad de Ciencias Médicas de Mayabeque. Güines, Cuba.

^{IV}Especialista de I grado en Estomatología General Integral y II grado en Prótesis Estomatológica. Máster en Urgencias Estomatológicas. Investigador Auxiliar. Asistente. Clínica Estomatológica Docente "Andrés Ortiz Junco". Facultad de Ciencias Médicas de Mayabeque. Güines, Cuba.

*Autor para la correspondencia. Dra. Arlyn Molina Gutiérrez

RESUMEN

Introducción: La lactancia materna desempeña un papel importante en el crecimiento y desarrollo, la ausencia de su práctica tiene relación con posibles alteraciones dentofaciales y la instauración de hábitos bucales deformantes. **Objetivo:** Evaluar la influencia de una estrategia educativa sobre lactancia materna y hábito de succión digital en un grupo de embarazadas y sus características sociodemográficas. **Métodos:** Se realizó un estudio de intervención educativa cuasiexperimental sin grupo control en 27 embarazadas del consultorio No.18, área sur, municipio de Güines, de octubre del 2018 a febrero del 2020. Se aplicó un cuestionario para determinar el nivel de conocimiento sobre el tema antes y después de la intervención. La intervención educativa se desarrolló mediante tres temas a través de conferencias, proyección de audiovisuales y debates. La información fue recogida en una planilla confeccionada al efecto. Los datos se procesaron y se muestran en forma tabular. Se aplicó el X² y la dócima de comparación de Duncan. **Resultados:** El 55.5 % de las embarazadas obtuvo nivel de conocimiento bueno sobre la lactancia materna y succión digital. El 33.3 % tenían nivel de preuniversitario, el 29.6 % edades entre 25 a 29 años, el 51.8 % la primera ges-

ABSTRACT

Introduction: Breastfeeding plays an important role in growth and development, the absence of its practice is related to possible dentofacial alterations and the establishment of deforming oral habits. **Objective:** To evaluate the influence of an educational strategy on breastfeeding and digital sucking habit in a group of pregnant women and their socio-demographic characteristics. **Methods:** A quasi-experimental educational intervention study without a control group was carried out in 27 pregnant women from doctor's office No.18, southern area, municipality of Güines, from October 2018 to February 2020. A questionnaire was applied to determine the level of knowledge about the topic before and after the intervention. The educational intervention was carried out through three themes by conferences, projection of audiovisuals and debates. The information was collected in a form prepared for that purpose. The data was processed and displayed in tabular form. The X² and Duncan's comparison test were applied. **Results:** 55.5 % of the pregnant women had a good level of knowledge about breastfeeding and digital suction. 33.3% had a pre-university level, 29.6% ages between 25 to 29 years, 51.8% the first pregnancy and 77.7 % of pregnancies were desired.

Recibido: 26/03/2022 | Aprobado: 22/07/2023 | Publicado: 15/09/2023

tación y el 77.7 % de embarazos era deseado. **Conclusiones:** Predominó el nivel preuniversitario, el grupo de edades de 25-29 años, en más del 50 % fue el primer embarazo y deseado. Después de ser aplicada la intervención se logró un nivel de conocimiento bueno sobre lactancia materna y succión digital.

Palabras clave: embarazadas, estrategia educativa, succión digital, lactancia materna
Descriptor: mujeres embarazadas; intervención educativa precoz; lactancia materna

Conclusions: Pre-university level prevailed, the age group of 25-29 years, in more than the 50 % it was the first and desired pregnancy. After the intervention was applied, a good level of knowledge about breastfeeding and digital suction was achieved.

Key words: pregnant women, educational strategy, digital suction, breastfeeding
Descriptors: pregnant women; early intervention educational; breast feeding

INTRODUCCIÓN

La alimentación ideal para cualquier recién nacido es la que la naturaleza le ofrece, la leche materna, esta constituye una base biológica y psicológica única para el desarrollo del niño. Desde el punto de vista estomatológico, la lactancia materna, desempeña un papel importante en el crecimiento y desarrollo del Sistema Estomatognático y la ausencia de su práctica tiene una gran relación con las posibles alteraciones dentofaciales.⁽¹⁾

La lactancia es una función fisiológica, compleja y coordinada de manera neurológica. Es un mecanismo de acción muscular regido por arcos reflejos, por medio de este, el niño se alimenta. Durante la lactancia se produce la estimulación de la musculatura bucal y se movilizan las estructuras del aparato estomatognático del recién nacido, esto influye en su crecimiento y desarrollo.^(2,3)

La ejercitación de los músculos masticadores y faciales, en el acto de lactar disminuye el 50 % de cada uno de los indicadores de maloclusión dentaria: resalte, apiñamiento, mordida cruzada posterior, mordida abierta, distoclusión, rotaciones dentarias, estas afectan la estética y función dentofacial del niño.⁽²⁾

Durante la succión es necesario morder, avanzar y retruir la mandíbula, por lo que se estimula la función neuromuscular y se adquiere el desarrollo y tono muscular necesarios para ser utilizados a la llegada de la primera dentición. El movimiento protrusivo y retrusivo incita, al mismo tiempo, las partes posteriores de los meniscos y partes superiores de la articulación temporomandibular y se obtiene como respuesta el crecimiento posteroanterior de las ramas mandibulares y simultáneas, la remodelación del ángulo mandibular, lo que ayuda a prevenir la aparición de hábitos bucales para funcionales.^(4,5)

La lactancia materna refuerza y mantiene el circuito de respiración nasal fisiológico, el niño, cuando succiona, respira por la nariz al contar con una perfecta coordinación que le permite respirar, absorber y deglutir de forma rítmica sin necesidad de soltar el pezón, disminuye la frecuencia de respiración bucal. Este hecho es fundamental para el correcto desarrollo craneofacial, el paso del aire por las fosas nasales es un estímulo para el desarrollo espacial de dichas fosas, estas están relacionadas con el crecimiento del maxilar.^(6,7)

Con el uso del biberón, el lactante no cierra los labios con tanta fuerza, la acción de la lengua se ve afectada para regular el flujo excesivo de leche y todo esto trae como consecuencia una menor estimulación a nivel de la musculatura bucal y no se favorece el crecimiento y desarrollo del Sistema Estomatognático.^(8,9)

El uso del biberón, favorece la adquisición de hábitos de succión no nutritiva como son: la succión del dedo pulgar y otros dedos, el tete; la succión labial y de otros objetos. La presencia de algunos de estos hábitos puede alterar la oclusión, en etapas posteriores del desarrollo del niño, al no ser capaz de replicar las características de succión del seno materno.^(10,11)

La mayoría de estos hábitos comienzan en la niñez y son de suma importancia en la etiología de las maloclusiones y en su prevención, el rol principal lo desempeñan los padres.

Se decide realizar el presente trabajo de intervención que tiene como objetivo, evaluar la influencia de una estrategia educativa, para embarazadas, sobre lactancia materna y el hábito de succión digital.

MÉTODOS

Se realizó un estudio de intervención educativa, cuasi experimental sin grupo control, en el Servicio de Estomatología, del área sur del

municipio de Güines, provincia de Mayabeque, entre los meses de octubre del 2018 a febrero del 2020.

La población objeto de estudio estuvo constituida por 27 embarazadas que asistieron a la Consulta de Estomatología General Integral.

Las variables utilizadas en el estudio fueron:

-Grupo de edades: 15 a 19, 20 a 24, 25 a 29, 30 a 34, 35 y más

-Nivel de escolaridad: noveno, preuniversitario, técnico medio y universitario.

-Orden de gestación: primera, segunda y tercera.

-Tipo de embarazo: deseado y no deseado.

-Nivel de conocimientos sobre la lactancia materna: bueno, regular y malo.

-El nivel de conocimientos sobre la succión digital: bueno, regular y malo.

La investigación se desarrolló en tres etapas:

-Primera etapa: se determinó el nivel de conocimientos sobre lactancia materna y hábito de succión digital, en las embarazadas mediante dos encuestas validadas por expertos.

-Segunda etapa: se diseñó y aplicó una estrategia educativa, sobre los aspectos más deficientes encontrados al concluir el proceso de diagnóstico.

-Tercera etapa: se realizó una evaluación de los resultados alcanzados a partir de las acciones ejecutadas.

Las embarazadas se citaron de forma paulatina al Consultorio médico, se les realizó un interrogatorio para recoger los datos generales y de interés para el estudio, se les aplicaron dos encuestas por separadas para valorar el nivel de conocimientos, sobre lactancia materna y el hábito de succión digital, con sus correspondientes instructivos para la calificación de las respuestas.

La intervención educativa se realizó mediante el desarrollo de tres temas, los contenidos se impartieron con una frecuencia semanal y una duración no mayor de 30 minutos, cada tema

se impartió en dos semanas; en la primera semana se realizó de acuerdo a una programación previa, se estableció la conferencia de cada tema; en la segunda se proyectó el audiovisual, para apoyar durante el debate de los diferentes temas y se realizó el debate; la intervención tuvo una duración de seis semanas.

-Tema I. Lactancia materna. Generalidades sobre lactancia materna. Ventajas de la lactancia materna para la madre y el niño. Contraindicaciones.

-Tema II. Posiciones correctas para lactar. La posición sentada clásica. Posición acostada. Procedimiento para realizar la higiene de las mamas.

-Tema III: Hábito de Succión digital. Etiología de la succión digital. Principales características clínicas. Métodos preventivos.

Al finalizar el periodo de la intervención se realizaron de nuevo las encuestas iniciales y a partir de los datos, se evaluaron los resultados.

Se les explicó a las embarazadas, en qué consistió el estudio para garantizar la veracidad de los datos y obtener su aprobación de participar, mediante el consentimiento informado. Se les informó que pudieron abandonar la investigación en cualquier momento. Se respetaron los parámetros éticos y los derechos de los pacientes y se tuvieron en cuenta los principios éticos plasmados en la Convención de Helsinki, se cumplieron las normas éticas cubanas y se contó con la aprobación del Comité de Ética del centro.

Para el análisis estadístico, se utilizó la tabla de contingencia, a través de la dócima X² Steel and Torrie, (1988) con un grado de confiabilidad de un 95 % para p 0.05. En los casos en que se alcanzaron diferencias significativas se aplicó la dócima de comparación múltiple de Duncan (1955).

RESULTADOS

En las embarazadas se destacó el nivel de escolaridad preuniversitario, con las cifras más elevadas, 33.3 %, el grupo de edad más representativo fue el de 25 a 29 años, para un 29.6 %, en tanto las cifras más bajas correspondieron al técnico medio para un 18.5 % con mayor representatividad, el grupo de edad de 20 a 24 y de 25 a 29 años, con cifras inferiores al 8 %, tabla 1.

Tabla 1. Distribución porcentual, las embarazadas, según el nivel de escolaridad y de los grupos de edades

Grupos de edades (años)	Nivel de Escolaridad								Total	
	Noveno		Preuniversitario		Técnico Medio		Universitario			
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
15 a 19	3	11.1	2	7.4	-	-	-	-	5	18.5
20 a 24	2	7.4	3	11.1	2	7.4	-	-	7	25.9
25 a 29	1	3.7	2	7.4	2	7.4	3	11.1	8	29.6
30 a 34	-	-	1	3.7	-	-	4	14.8	5	18.5
35 y más	-	-	1	3.7	1	3.7	-	-	2	7.4
Total	6	22.2	9	33.3	5	18.5	7	25.9	27	100

Más de la mitad de las embarazadas, manifestaron ser su primera gestación con un 51.8 % con las mayores cifras en las edades de 20 a 24 años, para un 18.5 % a diferencia de las que estuvieron en la tercera gestación, donde solo transitaron dos embarazadas, del grupo de 25 a 29 años para un 7.4 %.

Tabla 2. Distribución porcentual, según el orden de gestación en las embarazadas y los grupos de edades

Grupos de edades (años)	Orden de Gestación						Total	
	Primera		Segunda		Tercera			
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
15 a 19	4	14.8	1	3.7	-	-	5	18.5
20 a 24	5	18.5	2	7.4	-	-	7	25.9
25 a 29	2	7.4	4	14.8	2	7.4	8	29.6
30 a 34	3	11.1	2	7.4	-	-	5	18.5
35 y más	-	-	2	7.4	-	-	2	7.4
Total	14	51.8	11	40.7	2	7.4	27	100

Predominó el embarazo deseado en el 77.7 % y solo el 22.2 % era no deseado, criterio identificado en los tres primeros grupos de edades, en los dos restantes la totalidad de ellas desearon el embarazo, tabla 3.

Tabla 3. Distribución porcentual, según el tipo de embarazo y los grupos de edades

Grupos de edades (años)	Tipo de Embarazo				Total	
	Deseado		No deseado			
	No.	%	No.	%	No.	%
15 a 19	3	11.1	2	7.4	5	18.5
20 a 24	4	14.8	3	11.1	7	25.9
25 a 29	7	25.9	1	3.7	8	29.6
30 a 34	5	18.5	-	-	5	18.5
35 y más	2	7.4	-	-	2	7.4
Total	21	77.7	6	22.2	27	100

Antes de realizar la estrategia educativa, las cifras más elevadas correspondieron al nivel malo en casi la mitad de las embarazadas 48.1 % y solo obtuvieron evaluación de buena el 22.2 %. Después de la intervención se elevó el nivel de conocimientos, bueno 55.5 % con un incremento, el 14.8 % se mantuvo con nivel malo, en tanto el nivel regular se mantuvo igual con un 29.6 %. La elevación del nivel bueno, se logró en todos los grupos de edades, de forma notable, tabla 4.

Tabla 4. Distribución porcentual, según el nivel de conocimientos, sobre lactancia materna y grupo de edades, antes y después de aplicada la intervención educativa

Grupos de Edades (años)	Nivel de conocimiento - Lactancia materna											
	Bueno				Regular				Malo			
	Antes		Después		Antes		Después		Antes		Después	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
15 a 19	-	-	1	3.7	1	3.7	2	7.4	4	14.8	2	7.4
20 a 24	1	3.7	4	14.8	2	7.4	2	7.4	4	14.8	1	3.7
25 a 29	2	7.4	4	14.8	3	11.1	3	11.1	3	11.1	1	3.7
30 a 34	2	7.4	4	14.8	1	3.7	1	3.7	2	7.4	-	-
35 y más	1	3.7	2	7.4	1	3.7	-	-	-	-	-	-
Total	6	22.2	15	55.5	8	29.6	8	29.6	13	48.1	4	14.8

Se destacó el nivel de conocimientos regular, acerca del hábito succión digital, en algo más de la mitad de la población estudiada con un 51.9 % antes de la intervención, con las mayores cifras en los grupos de 20 a 24 y de 15 a 29 años, 14.8 % en cada uno de ellos. El 25.9 % mostró el nivel bueno. Después de la capacitación, el mayor porcentaje se presentó en el nivel bueno, con un 55.5 %.

Se apreciaron los buenos resultados, después de la intervención en todos los grupos de edades, donde se elevó el nivel de conocimientos, el 11.1 % continuaron con nivel malo de conocimiento, tabla 5.

Tabla 5. Distribución porcentual, según el nivel de conocimientos, sobre la succión digital y los grupos de edades, antes y después de aplicada la intervención educativa

Grupos de Edades (años)	Nivel de conocimiento – Succión digital											
	Bueno				Regular				Malo			
	Antes		Después		Antes		Después		Antes		Después	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
15 a 19	1	3.7	3	11.1	3	11.1	1	3.7	1	3.7	1	3.7
20 a 24	2	7.4	4	14.8	4	14.8	3	11.1	1	3.7	-	-
25 a 29	2	7.4	4	14.8	4	14.8	3	11.1	2	7.4	1	3.7
30 a 34	1	3.7	2	7.4	2	7.4	2	7.4	2	7.4	1	3.7
35 y más	1	3.7	2	7.4	1	3.7	-	-	-	-	-	-
Total	7	25.9	15	55.5	14	51.9	9	33.3	6	22.2	3	11.1

DISCUSIÓN

El mayor número de embarazadas, refieren como nivel de escolaridad el preuniversitario, lo que coincide con estudio⁽¹²⁾ realizado en el año 2020 y con otros autores,^(1,2) pero contrasta con otros investigadores^(9,12) quienes reportan un mayor porcentaje de mujeres embarazadas, con nivel medio y con edades entre 20 a 34 años, sin embargo otros estudio⁽¹³⁾ identifica el grupo de edades más representativo como el de menores de 20 años. En estudio⁽¹¹⁾ realizado en el año 2022, se observa que la edad media materna es 25.2 años.

El predominio de mujeres embarazadas entre los 25 y 29 años de edad, en el estudio puede deberse a que en estas edades se encuentra la etapa idónea para un embarazo, la mujer ha al

canzado su madurez biológica y en el ámbito social mayor estabilidad, a esa edad la mujer está más preparada para desarrollar su rol de madre, por lo tanto, aumentan las posibilidades de haber adquirido conciencia de la importancia de la lactancia materna.

En la bibliografía consultada, se encuentran pocos estudios anteriores, donde se relaciona la variable orden de gestación, algunos autores⁽¹⁴⁾ refieren más del 60 % de madres con un solo hijo. En un estudio⁽¹¹⁾ realizado en el año 2022, donde se relacionan los factores relacionados al abandono precoz de la lactancia materna, se observa que la mayor frecuencia de madres eran primíparas que no habían lactado, estos resultados coinciden con el presente estudio.

La mayor frecuencia de embarazadas en su primera gestación puede atribuirse a que Cuba, a pesar de ser un país subdesarrollado, la mayoría de las mujeres solo tienen uno o dos hijos y muy pocas llegan a tener un tercer hijo. Además, la mujer cubana desempeña un rol importante en la sociedad cubana actual, por lo que además de ser madre y ama de casa, trabaja en diversos sectores de la economía del país, donde adquiere múltiples responsabilidades, esto hace que tenga un número reducido de hijos.

La preponderancia de los embarazos deseados se debe a que la mujer adquiere cada vez más conciencia de la responsabilidad que implica ser madre, por lo que planifica su maternidad, además se observa que los embarazos no deseados predominan en las madres con menor edad, esto se debe a la falta de madurez y en la medida que aumenta la edad, todos los embarazos son deseados, propio de la madurez de las personas que toman conciencia de sus actos.

La superioridad del nivel de conocimientos bueno, acerca de la lactancia materna, en las gestantes al concluir la intervención, en el presente estudio, contrasta con los descritos por otros investigadores⁽¹⁵⁾ quienes concluyen conocimientos acerca de la lactancia materna exclusiva, en los padres resulta insuficiente y en las madres, es necesario ampliar dichos conocimientos sobre las técnicas para amamantar. Otros autores⁽¹⁶⁾ reportan que más del 90 % de las embarazadas, adquieren un nivel de conocimientos altos, después de una intervención educativa.

Otros estudios⁽¹⁷⁾ demuestran que existen conocimientos insuficientes sobre el tema, en las pacientes encuestadas por lo que al igual que el presente estudio, diseñan un programa educativo para elevar el nivel de conocimientos. En estudio⁽¹¹⁾ realizado en Santiago de Cuba, obtiene 88.7 % de conocimientos adecuados.

Son similares los resultados de esta intervención a los descritos por otros investigadores,⁽¹⁸⁾ con un aumento significativo del nivel de conocimientos, sobre succión digital en un grupo de embarazadas estudiadas. En estudio realizado en Bayamo⁽¹⁶⁾ después de la intervención se destaca el nivel alto de conocimientos, tanto en embarazadas como en mujeres de edad fértil en ambos con más del 90 %.

Se concluye que predomina el nivel preuniversitario, el grupo de edades de 25 a 29 años, en más del 50 % es el primer embarazo y deseado. Después de ser aplicada la intervención se lo-

gra un nivel de conocimientos bueno, sobre la lactancia materna y la succión digital.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Góngora Ávila C, Frías Pérez A, Mejías Arencebia R, Vázquez Carvajal L. Características maternas relacionadas con el abandono de la lactancia materna exclusiva. *Revista Cubana de Medicina Militar* [Internet]. 2022 [citado 2 Ago 2023]; 51 (1) :[aprox. 10 p.]. Disponible en: <https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/1634>
2. Rosada Navarro Y, Delgado Medina W, Meireles Ochoa M, Figueredo González L, Barrios García A. Factores de riesgo que influyen en el abandono de la Lactancia Materna. 2017-2018. *MULTIMED* [Internet]. 2019 [citado 2 Ago 2023]; 23 (6) :[aprox. 15 p.]. Disponible en: <https://revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/1425>
3. Zamora Oliva D, Pérez Acosta K, Reyes Suárez V, Espasandín González S. Lactancia recibida y hábito de succión digital infantil asociados a aspectos sociodemográficos maternos. *Medimay* [Internet]. 2021 [citado 2 Ago 2023]; 28 (2) :[aprox. 9 p.]. Disponible en: <https://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/1734>
4. Polanco Miniet Y, Pérez Cabrera D, Alcolea Rodríguez J. Cultura sanitaria sobre hábitos bucales deformantes relacionados con el micrognatismo transversal superior. *Escuela "Ciro Redondo"*. 2017. *MULTIMED* [Internet]. 2019 [citado 2 Ago 2023]; 23 (2) :[aprox. 11 p.]. Disponible en: <https://revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/1157>
5. Leñon Larios F, Rojas Rodríguez A, Carrillo Mayanquer M, Espinosa González M, Guamán Castillo A. Factores relacionados con la duración de lactancia materna exclusiva en madres trabajadoras de una institución universitaria ecuatoriana. *Revista Cubana de Pediatría* [Internet]. 2022 [citado 2 Ago 2023]; 94(2):[aprox. 9 p.]. Disponible en: <https://revpediatria.sld.cu/index.php/ped/article/view/1959Sablón>
6. Sablón Pérez N, Ponce Suros Y, Piñeda Martínez I, Gonzáles Llovet N, Zamora Martínez O. Caracterización de la Lactancia Materna Exclusiva en menores de 6 Meses. Enero-Marzo. 2019. *MULTIMED* [Internet]. 2020 [citado 2 Ago 2023]; 24 (5) :[aprox. 11 p.]. Disponible en: <https://revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/2029>

7. Balleux Pereira M, Nuñez Peña L, Hernández Y, Caraballo Villalón L. Prevalencia de hábitos bucales parafuncionales en adolescentes de 12-13 años de edad. MEDISAN [Internet]. 2023 [citado 2 Ago 2023]; 27 (3):[aprox. 13 p.]. Disponible en: <https://medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/4570>

8. Sobral Pita M, Navarrete Angulo N. Factores relacionados con maloclusiones en niños ecuatorianos de 3-9 años de edad. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2020 [citado 2 Ago 2023]; 57 (2) :[aprox. 10 p.]. Disponible en: <https://revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/2111>

9. Reyes Montero Y, Alonso Uría R, Rodríguez Alonso B, Castillo Isaac E. Factores clínicos y sociodemográficos en lactantes con destete precoz. Revista Cubana de Pediatría [Internet]. 2020 [citado 2023 Ago 2]; 92(4):[aprox. 12 p.]. Disponible en: <https://revpediatria.sld.cu/index.php/ped/article/view/671>

10. de la Mora Martín F. COVID-19 y lactancia materna. Revista Cubana de Pediatría [revista en Internet]. 2020 [citado 2023 Ago 2]; 92(0):[aprox. 9 p.]. Disponible en: <https://revpediatria.sld.cu/index.php/ped/article/view/1136>

11. Blanco Alvarez A, Alvarez Cortes J, Yasell Blanco L, Monet Alvarez D. Factores relacionados con el abandono precoz de la lactancia materna exclusiva. Medimay [Internet]. 2022 [citado 2 Ago 2023];29(2):[aprox. 11 p.]. Disponible en: <https://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/2142>

12. Guerra Domínguez E, Cueto Montoya J, Machado Solano A, Sánchez-Hidalgo M, Valdés-Madrigal I. Factores maternos asociados a prácticas alimentarias con lactancia materna exclusiva. MULTIMED [Internet]. 2020 [citado 2 Ago 2023]; 24 (3) :[aprox. 11 p.]. Disponible en: <https://revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/1950>

13. Rojas Zamora Y, Martínez Fonseca Y, Fernández Leiva R, Rivero Rojas L, Guerra Velásquez Y, Coto Batista T. Características socioepidemiológicas en la utilización de la Lactancia Materna. Policlínico Bayamo Oeste. Enero-Diciembre 2017. MULTIMED [Internet]. 2019 [citado 2 Ago 2023];23(1):[aprox. 12 p.]. Disponible en: <https://revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/1099>

14. Martínez Vázquez J, Vega Rodríguez N, Naranjo Jacas J, Arias Gómez. L, Bello Salgado L. Factores de riesgo que influyen en el conocimiento sobre lactancia materna. Área de salud Bueycito. 2018. MULTIMED [Internet]. 2020 [citado 2 Ago 2023]; 24:[aprox. 12 p.]. Disponible en: <https://revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/1847>

15. Hernández Magdariaga A, Hierrezuelo Rojas N, González Brizuela C, Gómez Soler U, Fernández Arias L. Conocimientos de madres y padres sobre lactancia materna exclusiva. MEDISAN [Internet]. 2023 [citado 2 Ago 2023]; 27 (2) :[aprox. 13 p.]. Disponible en: <https://medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/4336>

16. Guerra Domínguez E, Martínez Guerra M, Arias Ortiz Y, Luis Fonseca R, Martínez Jiménez A. Impacto de estrategia educativa sobre lactancia materna a futuras madres. 2005-2016. MULTIMED [Internet]. 2017 [citado 2 Ago 2023]; 21 (2) :[aprox. 15 p.]. Disponible en: <https://revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/487>

17. Soler Sánchez Y, Pérez Rosabal E, Hung Fonseca Y, Acosta Pérez Y, Robles Santisteban J. Diseño de un programa educativo para incrementar los conocimientos sobre embarazo en mujeres seropositivas en edad fértil. MULTIMED [Internet]. 2016 [citado 2 Ago 2023]; 20 (2) :[aprox. 2 p.]. Disponible en: <https://revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/147>

18. Rodríguez Delgado CR, Prieto Herrera ME, Payan Morell M, Quesada Miranda MM. Intervención educativa sobre lactancia materna. AMC [Internet]. 2010 [citado 2 Ago 2023];14(2):[aprox. 10 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552010000200009&lng=es

Conflicto de intereses.

Los autores declaran no tener conflictos de intereses para la publicación del artículo.

Citar como: Molina Gutiérrez A, Pérez Acosta K, Reyes Suárez VO, Espasandín González S. Estrategia educativa sobre lactancia materna y hábito de succión digital para embarazadas. Medimay [Internet]. Jul-Sep [citado: fecha de citado];30(3):324-31. Disponible en: <https://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/2223>

Contribución de autoría.

Participación según el orden acordado por cada uno de los autores de este trabajo.

Autor	Contribución
Dra. Arlyn Molina Gutiérrez	Conceptualización, análisis formal, curación de datos, análisis formal, redacción (borrador original, revisión y edición).
Dra. Katyleidis Pérez Acosta	Análisis formal, visualización, curación de datos, análisis formal, visualización, redacción (borrador original, revisión y edición).
Dra. Vicia Olga Reyes Suarez	Curación de datos, análisis formal, redacción (borrador original, revisión y edición).
Dra. Suleydis Espasandín González	Curación de datos, análisis formal, redacción (borrador original, revisión y edición).



Este artículo se encuentra protegido con una [licencia de Creative Commons Reconocimiento- No Comercial 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/), los lectores pueden realizar copias y distribución de los contenidos, siempre que mantengan el reconocimiento de sus autores.