



New Trends in
Qualitative
Research



VOLUME 18

Qualitative Research in Health

Investigação Qualitativa em Saúde
Investigación Cualitativa en Salud

DOI:

<https://doi.org/10.36367/ntqr.18.2023.e875>

Rubén García-Fernández

Sonia Rodríguez-Llagüerri

Helena Presado

Cristina Lavareda Baixinho

Cristian Martín-Vázquez

Cristina Liebana-Presa

Fecha de envío: 03/2023

Fecha de evaluación: 04/2023

Fecha de publicación: 09/2023

AUTOEFICACIA EN LA LACTANCIA MATERNA Y APOYO SOCIAL: UN ESTUDIO DE REVISIÓN SISTEMÁTICA

RESÚMEN

Introducción: Se sabe que la autoeficacia de la lactancia materna influye positivamente en el comportamiento y en el éxito del amamantamiento, sin embargo, las tasas de duración de la lactancia no hacen más que disminuir en nuestro país. **Objetivo:** El objetivo del estudio es identificar la mejor evidencia disponible en la literatura científica sobre la mejora de la autoeficacia de la lactancia materna en madres que tengan un apoyo social adecuado. **Metodología:** Se realiza una búsqueda exhaustiva en WOS y en SCOPUS, y posteriormente se analizan los resultados obtenidos de trece artículos que hablan de la relación de la autoeficacia y del apoyo social. **Resultados:** se muestra que las madres que presentan un apoyo social adecuado han aumentado su autoeficacia en la lactancia materna. **Conclusiones:** se considera fundamental un correcto apoyo social en el ámbito de la lactancia materna, para de esta manera, poder mejorar el desempeño de las madres y poder brindarles una enseñanza correcta de manera que pueda ayudar a aumentar su autoeficacia, su interés por aprender y a mejorar la calidad del proceso de amamantamiento.

Palabras Clave

Autoeficacia; Lactancia Materna; Apoyo Social.

BREASTFEEDING SELF-EFFICACY AND SOCIAL SUPPORT: A SYSTEMATIC REVIEW STUDY

Abstract

Introduction: Breastfeeding self-efficacy is known to positively influence breastfeeding behavior and breastfeeding success; however, breastfeeding duration rates are only decreasing in our country. **Objective:** The aim of the study is to identify the best available evidence in the scientific literature on the improvement of breastfeeding self-efficacy in mothers with adequate social support. **Methodology:** An exhaustive search was conducted in WOS and SCOPUS, and then the results obtained from thirteen articles on the relationship between self-efficacy and social support were analyzed. **Results:** it is shown that mothers with adequate social support have increased their self-efficacy in breastfeeding. **Conclusions:** it is considered essential to have a correct social support in breastfeeding, to improve mothers' performance and to be able to provide them with correct teaching in a way that may help to increase their self-efficacy, their interest in learning and to improve the quality of the breastfeeding process.

Keywords

Self Efficacy; Breast Feeding; Social Support.

1. Introducción

La lactancia materna es la forma más natural y saludable de alimentación infantil durante los primeros años de vida (Marco Alegría et al., 2014). Se expone como una manera de alimentación para bebés mediante leche materna, ya sea de una manera directa a través del pecho o de una manera indirecta a través de la leche materna extraída (Wu et al., 2021).

La leche materna tiene una serie de características que han proporcionado una serie de evidencias acerca de los beneficios que presenta tanto nutricionales como para la salud en el recién nacido y en la madre (Otsuka et al., 2014).

Entre los beneficios que presenta para la salud del recién nacido, destacan, la ayuda que proporciona para mejorar la respuesta inmunitaria del lactante contra amenazas, su protección contra los factores de riesgo de enfermedades crónicas, gastrointestinales y alergias, la promoción del desarrollo sensorial y cognitivo, el aumento de la inteligencia, la reducción del sobrepeso y la diabetes, así como beneficios psicosociales (Wu et al., 2021).

Dar el pecho contribuye al bienestar y salud de las madres reduciendo el riesgo de cáncer de ovario y de mama, siendo además un factor protector en fracturas óseas por osteoporosis. Por otro lado, ayuda a la recuperación postparto y tiene un beneficio emocional y psicoafectivo, entre otros (James et al., 2020; Martínez-Locio & Hermosilla, 2017).

Hoy en día, se considera que los beneficios de la lactancia materna no se limitan solamente a la duración del proceso de amamantamiento, sino que se extienden a lo largo de toda la vida adulta con una serie de repercusiones en la calidad de vida a largo plazo no solo en la madre y el lactante, sino también en la familia y en la sociedad (Del Ciampo & Del Ciampo, 2018).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Ministerio de Salud (MS) recomiendan una lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida y con alimentos complementarios adecuados hasta los dos años o más (Oliveira et al., 2020; Wu et al., 2021). En el periodo de lactancia materna exclusiva, los niños no necesitan ningún otro tipo de alimentación ya que la leche materna contiene todo lo necesario para su crecimiento y desarrollo, sin tener la necesidad de consumir ningún otro tipo de alimento diferente de la leche materna (Müller et al., 2020).

A pesar del reconocimiento y de la importancia que tiene la lactancia materna, desde siglo pasado, las tasas de lactancia materna nos han hecho más que disminuir en todo el mundo, sobre todo en los países desarrollados. En España, el 53,1% de los niños no recibe leche materna a los seis meses de vida (Marco Alegría et al., 2014).

La práctica de la lactancia materna es un proceso que va más allá de un determinismo biológico, involucra factores socioculturales, psicológicos y económicos (Monteiro et al., 2020).

La confianza materna puede definirse a partir del concepto de autoeficacia como "la percepción de las madres sobre su capacidad para organizar y ejecutar las acciones necesarias para dar el pecho, estando influenciada por la experiencia previa de la madre, el aprendizaje por su observación, su estado fisiológico y afectivo y la persuasión verbal" (Marco Alegría et al., 2014).

La autoeficacia se ha identificado como uno de los predictores modificables más importantes del inicio, duración y mantenimiento de la lactancia exclusiva (Economou et al., 2021).

Una baja autoeficacia está asociada con una serie de experiencias negativas o con una falta de conocimiento con respecto a la lactancia materna, mientras que un pensamiento positivo, una fuerte confianza en sí mismas y una correcta información dará como resultado el éxito y mejora del amamantamiento (Economou et al., 2021).

La autoeficacia en la LM se puede medir con el uso de la Escala de Autoeficacia en la Lactancia Materna (BSES), disponible en su forma original con 33 ítems o en su versión corta con 14 ítems (Oliveira et al., 2020). Es una medida válida y fiable que ha sido aceptada en diversos contextos culturales, incluyendo el español (Marco Alegría et al., 2014).

Por otro lado, la construcción de esta autoconfianza se basa también en fuentes de información diferentes como son las experiencias positivas previas, el apoyo de alguien influyente y respetado por la mujer, la observación del proceso de amamantar en otras madres (Oliveira et al., 2020).

El objetivo del estudio es identificar la mejor evidencia disponible en la literatura científica sobre la mejora de la autoeficacia de la lactancia materna en madres que tengan un apoyo social adecuado.

2. Metodología

El modelo llevado a cabo para la elaboración del trabajo es una revisión sistemática cualitativa, para su realización se han seguido las recomendaciones de la declaración PRISMA (Page et al., 2021).

La pregunta se formuló de acuerdo con el Método PICO: Participantes (P): mujeres lactando; Intervención por analizar (I): autoeficacia en el proceso de amamantar; Comparación (C): en comparación con la percepción percibida por las mujeres en relación con el apoyo social; Resultados (O): un apoyo social adecuado permitirá una autoeficacia mejor en la lactancia materna.

La revisión sistemática cualitativa implica sintetizar estudios que tengan objetivos, materiales y métodos claramente explicados, y que hayan sido conducidos utilizando un método explícito, riguroso y reproducible para identificar textos, realizar evaluaciones críticas y sintetizar estudios relevantes (Lopes & Fraccolli, 2008).

Se realizó una búsqueda exhaustiva en dos bases de datos internacionales que contienen un gran número de producción científica para poder obtener un mayor número de registros.

Las bases de datos utilizadas fueron Web of Science y Scopus. Se utilizó como estrategia de búsqueda las palabras clave ("self efficacy") AND ("breast feeding") AND ("social support"). Se usó el filtro para el periodo entre 2018 y 2022.

Los criterios de inclusión fueron artículos que investigan sobre la mejora de la autoeficacia de la lactancia materna en madres que tuvieran un apoyo social, escritos en inglés o en castellano, con acceso a texto completo y publicados en los últimos cinco años.

Se aceptaron estudios tanto cuantitativos como cualitativos para la realización de la revisión y respectivo análisis de contenido de los artículos.

Para los criterios de exclusión no se tuvieron en cuenta los artículos de revisión, los artículos que no cumplieran los criterios de nuestro objetivo y los que no cumplieran con los criterios de inclusión.

Tras identificar todos los artículos en las diferentes bases de datos, se transfirieron a Zotero®, para reconocer los artículos duplicados y eliminarlos.

El proceso de extracción de datos comenzó analizando el título y los resúmenes de todos los artículos en función de los criterios de selección definidos inicialmente. Este proceso fue realizado por dos revisores de forma independiente, en caso de dudas, éstas fueron aclaradas a través de un tercer revisor.

Se construyó un archivo Excel® para extraer los resultados, que fue realizado por los mismos investigadores. Cada artículo fue resumido y organizado de acuerdo con los siguientes ítems identificación del estudio (autor, año de publicación), tipo de estudio, objetivo, método y resultados. Como fueron aceptados estudios tanto cuantitativos como cualitativos, se decidió realizar un análisis de contenido de los resultados en profundidad para valorar su idoneidad en la revisión planeada.

El equipo de investigadores evaluó los estudios observacionales mediante la declaración STROBE (Strengthening the Reporting of Observational Studies in Epidemiology), los ensayos clínicos mediante la declaración CONSORT (Consolidated Standards of Reporting Trials) y para los estudios cualitativos mediante el instrumento CCAAIQ (Criterios de Construcción y Evaluación de Artículos en Investigación Cualitativa).

3. Resultados

Siguiendo el protocolo de la búsqueda bibliográfica, dos 409 artículos se obtuvieron un total de 13 artículos que cumplen con los objetivos propuestos para este trabajo (Figura 1). Los artículos seleccionados para la presente revisión han sido descritos detalladamente en función de los resultados tal y como muestra en la tabla 1, en la que se puede observar el tipo de estudio, el objetivo del estudio evaluado, la metodología llevada a cabo y un resumen de los resultados hallados por los autores.

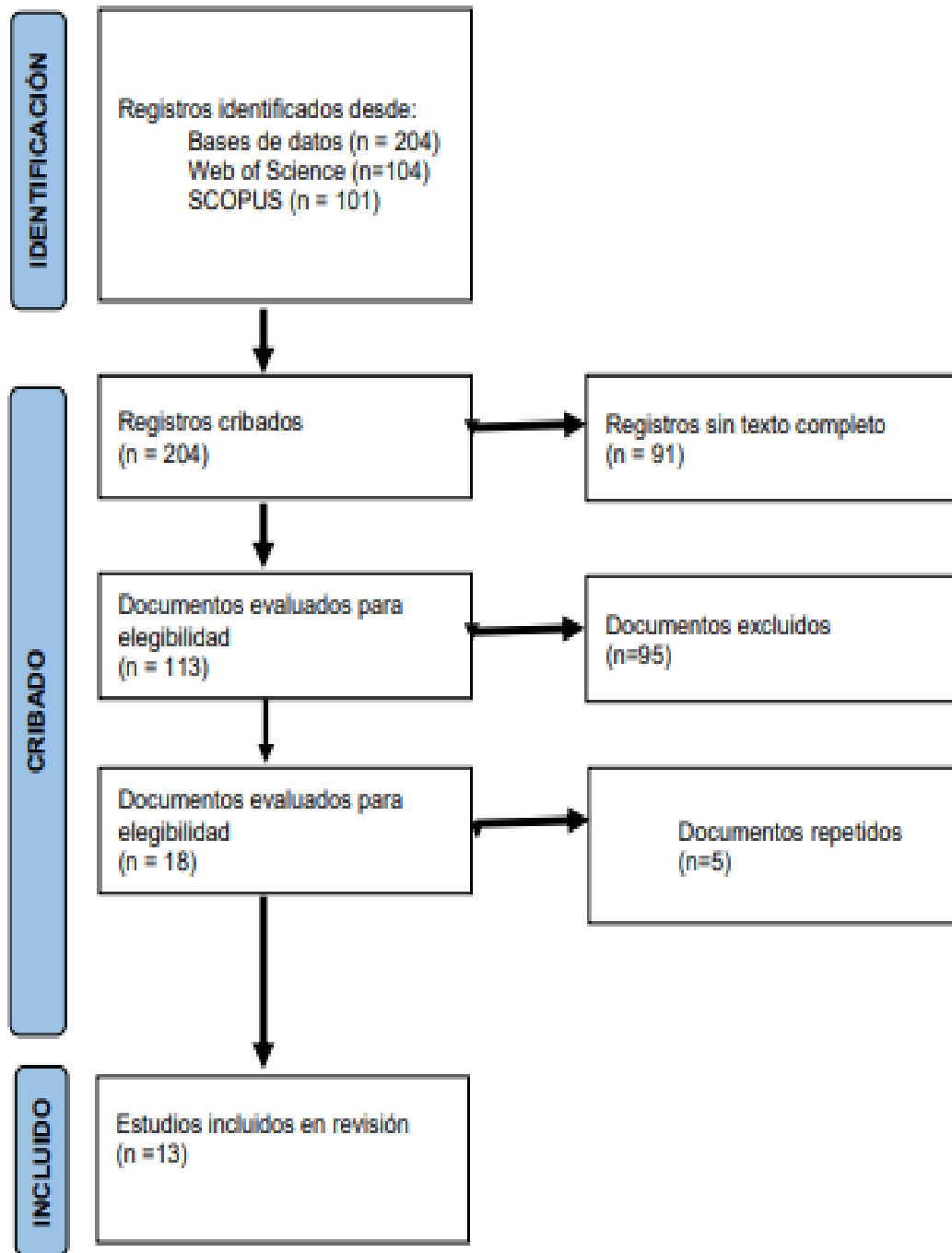


Figura 1: Diagrama de flujo metodología PRISMA

Tabla 1: Extracción de datos de los artículos incluidos

Autor - Año	Tipo de estudio	Objetivo	Método	Resultados
Mirghafourvand et al., 2018	Estudio transversal	Evaluar los predictores de autoeficacia de lactancia materna en madres de centros de salud de Tabriz.	Se utilizó una muestra de 220 madres con bebés de 4 a 6 meses. Mediante un modelo de regresión lineal multivariante se determinó el objetivo.	Puedo verse una relación positiva entre el conocimiento de la lactancia, la actitud y la autoeficacia. Según el modelo multivariante, las variables de conocimiento, edad, actitud y apoyo social son predictoras de la autoeficacia en la lactancia.
Rafizadeh et al., 2019	Estudio transversal	Determinar los factores asociados con la intención y el comportamiento de amamantar en madres que viven en el condado de Taft.	Se utilizó una muestra de 420 madres con bebés menores de 1 año. Posteriormente se realizaron 400 cuestionarios para evaluar la asociación entre el comportamiento de amamantar, la autoeficacia, el apoyo social, la intención de amamantar y la actitud. Se analizó la relación entre estas variables.	Se observaron asociaciones estadísticamente significativas entre la autoeficacia, la actitud, la intención y conducta de amamantar y el apoyo social. La intención de amamantar se asoció de una manera positiva con el comportamiento de amamantamiento. La autoeficacia y el apoyo social se asociaron indirectamente con la intención de amamantar y la intención de amamantar afectó el comportamiento de amamantamiento.
Gharaei et al., 2020	Estudio cuasiexperimental	Determinar el efecto de las sesiones de educación acerca de lactancia materna en mujeres primíparas, con y sin la asistencia de las abuelas maternas, sobre la autoeficacia de la lactancia y la alimentación infantil.	Se utilizó una muestra de 64 mujeres que fueron divididas en dos grupos, uno en el que participaban las abuelas maternas y otro en el que no. Ambos grupos participaron en programas de educación y realizaron la Escala de Autoeficacia de la Lactancia Materna (BSES-SF)	Las puntuaciones medias de la escala de autoeficacia fueron relativamente diferentes en los dos grupos, tanto a la hora del alta hospitalaria como a las 4 y 8 semanas tras el parto. No existen diferencias significativas en cuanto a los patrones de alimentación infantil en estos mismos periodos de tiempo entre los dos grupos.
Song et al., 2020	Estudio cuasiexperimental	Desarrollar un programa de ajuste del rol materno basado en el modelo ecológico y evaluar a su vez los efectos sobre la confianza en el rol materno y el éxito de la lactancia materna.	Se utilizó un diseño de pretest-postest de grupo control no equivalente. Se utilizó una muestra de 30 participantes de un grupo experimental y de 37 participantes de grupo control. Se proporcionó a los participantes una sesión de orientación individual, dos sesiones grupales y cuatro sesiones de orientación y asesoramiento familiar	Tras la intervención la confianza en el papel materno del grupo experimental aumentó con el tiempo y la del grupo control también aumento hasta las 4 a 6 semanas postparto pero posteriormente disminuyó a las 12 semanas. En el grupo experimental a las 12 semanas la confianza en el rol materno fue significativamente mayor que en el grupo control. Además, las puntuaciones del éxito en la lactancia también fueron mayores en el grupo experimental que en el grupo control.
James et al., 2020	Estudio cualitativo	Comprender las experiencias de las madres primerizas en Australia que establecieron la lactancia materna tras el alta a las 24h de un parto vaginal.	Se llevaron a cabo varias entrevistas semiestructuradas a 12 mujeres tras el alta, posteriormente se analizaron y transcribieron los datos. Tras analizarlas, se identificaron tres temas interconectados, autoeficacia, apoyo y sostenibilidad.	La autoeficacia estuvo influenciada por la propia confianza, preparación y determinación de las mujeres, por la capacidad de amamantar y por el apoyo que recibieron. Este apoyo aumentó su autoeficacia. La sostenibilidad, relaciona la forma en que el apoyo y la educación son importantes para que las mujeres puedan alcanzar sus metas de lactancia materna a largo plazo.
Isabel et al., 2020	Ensayo controlado aleatorio	Evaluar el impacto que tiene la incorporación a grupos de apoyo a la lactancia materna en el mantenimiento y duración de la lactancia materna hasta los primeros seis meses en centros de atención primaria en Andalucía.	El estudio utilizó un grupo de intervención y un grupo de apoyo. Se les realizó un seguimiento de la tasa de lactancia en los primeros 10 días y a los 2,4 y 6 meses de vida del recién nacido	Los grupos de apoyo tienen un mayor impacto en las tasas de lactancia materna que el asesoramiento individual y los resultados son mejores en todos los niveles de atención.
Kuswara et al., 2020	Estudio transversal	Poder examinar los patrones de alimentación infantil en el primer año de vida y que factores están asociados con la lactancia exclusiva a los 4 meses, así como la introducción de la fórmula infantil en el primer mes de vida.	Se utilizó una muestra de 289 madres que tenían que realizar una encuesta. La encuesta permite medir las prácticas de alimentación infantil, factores culturales, psicosociales, de salud materna e infantil, demográficos y de nacimiento.	Tras analizar los resultados se muestra que el 93% de las madres iniciaron la lactancia exclusiva al nacer. Al mes, solamente el 44% daba lactancia exclusiva, a los 4 meses de edad solo el 33% y a los 6 meses solo el 18%. Se da importancia a las fuentes de información, que van desde la familia hasta los profesionales de la salud y la comunidad. Por otro lado, la intención de amamantar está asociada con la autoeficacia y el conocimiento de las pautas de alimentación infantil para mantener una lactancia materna exclusiva hasta los 4 meses.

Ahishakiye et al., 2021	Ensayo clínico aleatorizado simple ciego	Investigar el efecto del apoyo de pares sobre la autoeficacia de la lactancia materna en madres primíparas.	240 mujeres se dividieron en grupos control y experimentales. El control incluyó entrenamientos de rutina y el experimental entrenamiento y asesoramiento. Posteriormente se utilizó un cuestionario para determinar la autoeficacia de la lactancia materna. Los datos fueron analizados.	Las madres del grupo experimental presentaron una mayor autoeficacia y tasa de lactancia materna exclusiva que las madres del grupo control. Hay diferencias estadísticamente significativas.
Matare et al., 2021	Estudio cualitativo y longitudinal	Explorar las estrategias de afrontamiento para facilitar las prácticas apropiadas en lactancia materna y alimentación complementaria entre las madres de Ruanda desde el nacimiento hasta que el niño tiene el primer año.	Muestra de 17 madres que siguieron una serie de recomendaciones de alimentación para lactantes y niños. Se realizaron una serie de entrevistas que posteriormente fueron transcritas y analizadas.	La autoeficacia en la lactancia materna, las creencias, los beneficios obtenidos de la lactancia y el apoyo social que recibieron las madres son factores facilitadores de la práctica y la mejora de la lactancia materna.
Nisa et al., 2021	Estudio de cohorte prospectivo	Examinar los predictores materna de lactancia materna, como la autoeficacia, el apoyo y la salud mental.	Se evaluaron las capacidades maternas en 4667 mujeres embarazadas. Se llevaron a cabo diversas prácticas para mejorar el cuidado infantil hasta los 18 meses tras el parto. Estas prácticas se evaluaron mediante una serie de encuestas y su posterior análisis.	Los resultados mostraron que la mayoría de los encuestados tenía una autoeficacia y un apoyo social bajo. Solo el 66,9% amamantó exclusivamente con leche materna. Existe una relación entre el apoyo social, la autoeficacia y la lactancia materna.
Radwan et al., 2021	Estudio de cohorte prospectivo	Examinar los predictores maternos de una lactancia materna exclusiva en mujeres emiratíes.	Se cogió una muestra de 374 mujeres y se realizaron cuestionarios para obtener información y a su vez darles información sobre las correctas prácticas de lactancia materna, la ansiedad y la depresión posparto. Se evaluaron los resultados a los tres y a los seis meses tras el parto preguntando a las madres sobre sus dudas y comportamientos en la lactancia. Para determinar la asociación de las diferentes variables se utilizó regresión logística multivariada y multinivel.	Las madres que iniciaron la lactancia en la primera hora tras el parto y tenían un apoyo de familiares y amigos presentaban una probabilidad estadísticamente significativa mayor de amamantar a los seis meses. Sin embargo, una puntuación baja en la escala de autoeficacia, y un empleo fuera del hogar se asocian con probabilidades menores de mantener lactancia materna exclusiva a los 6 meses del parto.
Li et al., 2021	Estudio transversal	Determinar la relación entre la autoeficacia de la lactancia materna y el apoyo social en Surabaya	Diseño analítico utilizando un enfoque transversal. Muestra de 106 madres, se utilizó el cuestionario para la investigación, que recogió los datos del nivel de autoeficacia y del apoyo social de las madres en la lactancia materna. Después se analizaron los datos.	La mayoría de las madres tenían una BSE pobre y un apoyo social bajo. Se demostró la relación entre apoyo social y lactancia y entre la escala de autoeficacia de lactancia materna. A mejor BSE y mayor apoyo social, mayor nivel de lactancia materna exclusiva.
Chehreh et al., 2021	Estudio transversal	Describir la autoeficacia de la lactancia materna en el postparto en zonas rurales de China y poder identificar los determinantes de esa autoeficacia a través del marco de autoeficacia de Dennis.	Se recogieron los datos de las encuestas realizadas a 787 mujeres dentro de los 6 meses posteriores al parto. Estas encuestas recopilaban datos sobre la autoeficacia y las características relacionadas con el marco de autoeficacia de Dennis. Posteriormente los datos fueron analizados.	La autoeficacia fue más baja para la lactancia materna exclusiva. Los hallazgos demostraron que el apoyo familiar, las actitudes y apoyo social de otras personas ajenas a la familia se asociaron positivamente con la autoeficacia en la lactancia. Los problemas en la lactancia se asociaron negativamente con la autoeficacia en la lactancia.

4. Discusión

La presente revisión sistemática ha sido planteada con el objetivo de identificar la mejor evidencia disponible en la literatura científica sobre la mejora de la autoeficacia de la lactancia materna en madres que tengan un apoyo social adecuado mediante la revisión de diversas investigaciones publicadas desde el año 2018 hasta mayo de 2022.

El autor Li et al. (2022) mostró que un apoyo social adecuado junto con unas buenas actitudes y el apoyo familiar mejoraban la autoeficacia, lo cual es la clave del éxito para una correcta práctica de la lactancia materna adecuada. Matare et al. (2021) añadió que las madres que presentan capacidades maternas más fuertes a lo largo de su embarazo darán una atención mejor a sus hijos. James et al. (2020) relacionó tres temas interconectados entre sí, la autoeficacia, el apoyo y la sostenibilidad.

Chehreh et al. (2021) y Nisa et al. (2021) añaden que los problemas en la lactancia y un apoyo social incorrecto o bajo están relacionados negativamente con la autoeficacia en la lactancia. Mirghafourvand et al. (2017) relacionó las variables conocimiento, edad, actitud y apoyo social, demostrando que son predictoras de la autoeficacia en la lactancia materna. Por otro lado, Nisa et al. (2021) también muestra que la autoeficacia y el apoyo social están asociados de una manera indirecta con la intención de las madres de amamantar, y esta a su vez con el comportamiento de amamantamiento. Radwan et al. (2021) añade que las madres que iniciaron la lactancia materna tras el parto y tenían el apoyo de familiares y amigos tenían probabilidades estadísticamente mayores de amamantar a los seis meses.

Song et al. (2020) en su estudio, propone desarrollar un programa de mejora del rol materno que aumentaría la confianza en el rol materno y con ello la lactancia materna. Kuswara et al. (2020) da importancia a las fuentes de información que pueden ir desde la familia hasta los profesionales sanitarios para la mejora de la alimentación infantil. Ahishakiye et al. (2021) por otra parte indica que un correcto asesoramiento mejora la autoeficacia y las tasas de lactancia materna exclusivas. Rodríguez-Gallego et al. (2020) añade que los grupos de apoyo tienen un mayor impacto en las tasas de lactancia materna que el asesoramiento individual y los resultados son mejores en todos los niveles de atención. Mientras que Gharaei et al. (2020) refiere que un apoyo familiar adecuado presenta unas puntuaciones medias más altas en la escala de autoeficacia.

5. Conclusiones

En conclusión, tras realizar un análisis de las diferentes investigaciones en relación con la autoeficacia y el apoyo social, se siente la necesidad de enseñar, apoyar y sobre todo promover un adecuado apoyo social, tanto de los profesionales sanitarios como de la familia y la sociedad para obtener una lactancia materna eficaz y un correcto crecimiento de los lactantes.

El desarrollo de unos programas de mejora de lactancia materna y de apoyo social a las madres sería beneficioso para poder mejorar las tasas de lactancia materna que tenemos actualmente en nuestro país y cumplir con las recomendaciones de la Organización mundial de la Salud (OMS) y el Ministerio de Salud (MS) que recomiendan la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida y con alimentos complementarios adecuados hasta los dos años o más.

Se considera fundamental un correcto apoyo social en el ámbito de la lactancia materna, para mejorar el desempeño de las madres y poder brindarles una enseñanza correcta de manera que pueda ayudar a aumentar su autoeficacia, su interés por aprender y a mejorar la calidad del proceso de amamantamiento.

Por otro lado, la investigación presenta una serie de limitaciones, las cuales se definen a continuación: Hay un escaso volumen de investigaciones existentes sobre la autoeficacia de la lactancia materna en relación con el apoyo social, además los estudios generalmente están muy focalizados, por lo que no existe la posibilidad de hablar de generalidades, sino de resultados locales, lo que dificulta la extracción de datos concluyentes y su corroboración.

6. Referencias

- Ahishakiye, J., Vaandrager, L., Brouwer, I. D., & Koelen, M. (2021). Qualitative, longitudinal exploration of coping strategies and factors facilitating infant and young child feeding practices among mothers in rural Rwanda. *BMC Public Health*, 21(1), 103. <https://doi.org/10.1186/s12889-020-10095-8>
- Chehreh, R., Zahrani, S., Karamelahi, Z., & Baghban, A. (2021). Effect of peer support on breastfeeding self-efficacy in ilamian primiparous women: A single-blind randomized clinical trial. *Journal of Family Medicine and Primary Care*, 10(9), 3417. https://doi.org/10.4103/jfmpc.jfmpc_172_21
- Del Ciampo, L., & Del Ciampo, I. (2018). Breastfeeding and the Benefits of Lactation for Women's Health. *Revista Brasileira de Ginecologia e Obstetrícia / RBGO Gynecology and Obstetrics*, 40(06), 354-359. <https://doi.org/10.1055/s-0038-1657766>
- Economou, M., Kolokotroni, O., Paphiti-Demetriou, I., Kouta, C., Lambrinou, E., Hadjigeorgiou, E., Hadjiona, V., & Middleton, N. (2021). The association of breastfeeding self-efficacy with breastfeeding duration and exclusivity: Longitudinal assessment of the predictive validity of the Greek version of the BSES-SF tool. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 21(1), 421. <https://doi.org/10.1186/s12884-021-03878-3>
- Gharaei, T., Amiri-Farahani, L., Haghani, S., & Hasanpoor-Azghady, S. B. (2020). The effect of breastfeeding education with grandmothers' attendance on breastfeeding self-efficacy and infant feeding pattern in Iranian primiparous women: A quasi-experimental pilot study. *International Breastfeeding Journal*, 15(1), 84. <https://doi.org/10.1186/s13006-020-00325-5>
- James, L., Sweet, L., & Donnellan-Fernandez, R. (2020). Self-efficacy, support and sustainability – a qualitative study of the experience of establishing breastfeeding for first-time Australian mothers following early discharge. *International Breastfeeding Journal*, 15(1), 98. <https://doi.org/10.1186/s13006-020-00337-1>
- Kuswara, K., Campbell, K. J., Hesketh, K. D., Zheng, M., & Laws, R. (2020). Patterns and predictors of exclusive breastfeeding in Chinese Australian mothers: A cross sectional study. *International Breastfeeding Journal*, 15(1), 61. <https://doi.org/10.1186/s13006-020-00304-w>
- Li, L., Wu, Y., Wang, Q., Du, Y., Friesen, D., Guo, Y., Dill, S.-E., Medina, A., Rozelle, S., & Zhou, H. (2022). Determinants of breastfeeding self-efficacy among postpartum women in rural China: A cross-sectional study. *PLOS ONE*, 17(4), e0266273. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0266273>
- Marco Alegría, T. D., Martínez Martínez, D., Muñoz Gómez, M. J., Sayas Ortiz, I., Oliver-Roig, A., & Richart-Martínez, M. (2014). Valores de referencia españoles para la versión reducida de la Escala de Autoeficacia para la Lactancia Materna BSES-SF. *Anales Del Sistema Sanitario de Navarra*, 37(2), 203-211. <https://doi.org/10.4321/S1137-66272014000200003>
- Martínez-Locio, L., & Hermosilla, M. (2017). Reasons for breastfeeding abandonment in mothers with children under 2 years of age. *Memorias del Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud*, 15(2), 73-78. [https://doi.org/10.18004/mem.iics/1812-9528/2017.015\(02\)73-078](https://doi.org/10.18004/mem.iics/1812-9528/2017.015(02)73-078)
- Matare, C. R., Mbuya, M. N., Dickin, K. L., Constat, M. A., Pelto, G., Chasekwa, B., Humphrey, J. H., & Stoltzfus, R. J. (2021). Maternal Capabilities Are Associated with Child Caregiving Behaviors Among Women in Rural Zimbabwe. *The Journal of Nutrition*, 151(3), 685-694. <https://doi.org/10.1093/jn/nxaa255>
- Mirghafourvand, M., Malakouti, J., Mohammad-Alizadeh-Charandabi, S., & Faridvand, F. (2017). Predictors of Breastfeeding Self-efficacy in Iranian Women: A Cross-Sectional Study. *International Journal of Women's Health and Reproduction Sciences*, 6(3), 380-385. <https://doi.org/10.15296/ijwhr.2018.62>
- Monteiro, J. C. dos S., Guimarães, C. M. de S., Melo, L. C. de O., & Bonelli, M. C. P. (2020). Breastfeeding self-efficacy in adult women and its relationship with exclusive maternal breastfeeding. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 28, e3364. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.3652.3364>
- Müller, A. G., Silva, C. B. da, Cantarelli, K. J., & Cardoso, M. E. V. (2020). Self-efficacy and exclusive breastfeeding maintenance in the first months after childbirth. *Texto & Contexto - Enfermagem*, 29, e20190125. <https://doi.org/10.1590/1980-265x-tce-2019-0125>

- Nisa, F., Damayanti, N., Suhariadi, F., Anggasari, Y., Dewi, F. E., Arini, D., & Rahman, F. S. (2021). Breastfeeding based on Breastfeeding Self-efficacy and Social Support in Wonokromo Surabaya. *Open Access Macedonian Journal of Medical Sciences*, 9(E), 1026-1031. <https://doi.org/10.3889/oamjms.2021.6381>
- Oliveira, A. M. de F., Andrade, P. R. de, Pinheiro, E. M., Avelar, A. F. M., Costa, P., & Belela-Anacleto, A. S. C. (2020). Risk and protective factors for sudden infant death syndrome. *Revista Brasileira De Enfermagem*, 73(2), e20190458. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2019-0458>
- Otsuka, K., Taguri, M., Dennis, C.-L., Wakutani, K., Awano, M., Yamaguchi, T., & Jimba, M. (2014). Effectiveness of a Breastfeeding Self-efficacy Intervention: Do Hospital Practices Make a Difference? *Maternal and Child Health Journal*, 18(1), 296-306. <https://doi.org/10.1007/s10995-013-1265-2>
- Page, M. J., McKenzie, J. E., Bossuyt, P. M., Boutron, I., Hoffmann, T. C., Mulrow, C. D., Shamseer, L., Tetzlaff, J. M., Akl, E. A., Brennan, S. E., Chou, R., Glanville, J., Grimshaw, J. M., Hróbjartsson, A., Lalu, M. M., Li, T., Loder, E. W., Mayo-Wilson, E., McDonald, S., ... Alonso-Fernández, S. (2021). Declaración PRISMA 2020: Una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas. *Revista Española de Cardiología*, 74(9), 790-799. <https://doi.org/10.1016/j.recesp.2021.06.016>
- Radwan, H., Fakhry, R., Metheny, N., Baniissa, W., Faris, M. A. I. E., Obaid, R. S., Al Marzooqi, S., Al Ghazal, H., ElHalik, M., & Dennis, C.-L. (2021). Prevalence and multivariable predictors of breastfeeding outcomes in the United Arab Emirates: A prospective cohort study. *International Breastfeeding Journal*, 16(1), 79. <https://doi.org/10.1186/s13006-021-00428-7>
- Rodríguez-Gallego, I., Leon-Larios, F., Ruiz-Ferrón, C., & Lomas-Campos, M.-M. (2020). Evaluation of the impact of breastfeeding support groups in primary health centres in Andalusia, Spain: A study protocol for a cluster randomized controlled trial (GALMA project). *BMC Public Health*, 20(1), 1129. <https://doi.org/10.1186/s12889-020-09244-w>
- Song, J.-E., Chae, H.-J., Ko, J. M., In Yang, J., & Kim, T. (2020). Effects of a maternal role adjustment program for first time mothers who use postpartum care centers (Sanhujoriwon) in South Korea: A quasi-experimental study. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 20(1), 227. <https://doi.org/10.1186/s12884-020-02923-x>
- Wu, S.-F. V., Chen, S.-C., Liu, H.-Y., Lee, H.-L., & Lin, Y.-E. (2021). Knowledge, Intention, and Self-Efficacy Associated with Breastfeeding: Impact of These Factors on Breastfeeding during Postpartum Hospital Stays in Taiwanese Women. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(9), 5009. <https://doi.org/10.3390/ijerph18095009>


Rubén García-Fernández

Grupo de investigación SALBIS, Facultad de Ciencias de la Salud, Campus de Ponferrada, Universidad de León, España

 <https://orcid.org/0000-0001-6745-6190>
✉ rgarcf@unileon.es

Sonia Rodríguez-Llagüerri

Universidad de León España

 <https://orcid.org/0009-0001-5942-3919>
✉ srodr06@estudiantes.unileon.es


Maria Helena Presado

Centro de Investigação, Inovação e Desenvolvimento em Enfermagem de Lisboa/Escola Superior de Enfermagem de Lisboa, Portugal

 <https://orcid.org/0000-0002-6852-7875>
✉ mhpresado@esel.pt

Cristina Lavareda Baixinho


Centro de Investigação, Inovação e Desenvolvimento em Enfermagem de Lisboa/Escola Superior de Enfermagem de Lisboa, Portugal

 <https://orcid.org/0000-0001-7417-1732>

✉ crbaixinho@esel.pt

Cristian Martín-Vázquez


Grupo de investigación SALBIS, Facultad de Ciencias de la Salud, Campus de Ponferrada, Universidad de León, España

 <https://orcid.org/0000-0002-2232-8918>

✉ cmartv@unileon.es

Cristina Liebana-Presa

Grupo de investigación SALBIS, Facultad de Ciencias de la Salud, Campus de Ponferrada, Universidad de León, España

 <https://orcid.org/0000-0003-1272-3014>

✉ cliep@unileon.es