



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA
Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo
UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

**ROL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL FOMENTO
DE LA ALCTANCIA MATERNA. REVISIÓN SISTEMÁTICA
TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFEMERÍA**

AUTOR: MARIA ALEXANDRA SIGUENZA PASATO

DIRECTOR: LCDA. NANCY ISABEL ABAD MARTINEZ, MGS.

AZOGUES - ECUADOR


2023

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO

Declaratoria de Autoría y Responsabilidad

María Alexandra Siguenza Pasato portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0106240195**. Declaro ser el autor de la obra: **“Rol del profesional de enfermería en el fomento de la lactancia materna. Revisan sistemática”**, sobre la cual me hago responsable sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaro que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaro finalmente que mi obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Azogues, **04 de octubre del 2023**

F: 

María Alexandra Siguenza Pasato

C.I. 0106240195

CERTIFICACIÓN DEL DIRECTOR DE TESIS

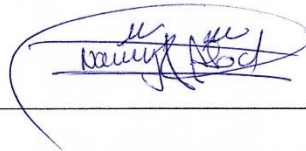
Lcda. Nancy Isabel Abad Martínez, Mgs.

DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA

De mi consideración:

Certifico que el presente trabajo de titulación denominado: "**Rol del profesional de enfermería en el fomento de la lactancia materna. Revisión sistemática**", realizado por: **María Alexandra Siguenza Pasato**, con documentos de identidad: **0106240195**, previo a la obtención del título de **Licenciada en enfermería** ha sido asesorado, orientado, revisado y supervisado durante su ejecución, bajo mi tutoría en todo el proceso, por lo que certifico que el presente documento, fue desarrollado siguiendo los parámetros del método científico, se sujeta a las normas éticas de investigación que exige la Universidad Católica de Cuenca, por lo que está expedito para su presentación y sustentación ante el respectivo tribunal.

Azogues, 02 de octubre del 2023



 Universidad
Católica
de Cuenca
Unidad Académica de Salud y Bienestar
Lcda. Nancy Abad M.
DOCENTE CARRERA DE ENFERMERIA AZOGUES

LCDA.NANCY ISABEL ABAD MARTINEZ, MGS.

0301213435

DIRECTOR

DEDICATORIA

A Dios, por bendecirme todos los días y permitirme cumplir este gran sueño.

A mis padres, Salvador Sigüenza y Leticia Pasato por el amor incondicional, juntos hicieron todo por verme feliz, sus valores, esfuerzo y dedicación hicieron que el día de hoy me regalen la mejor herencia que un padre le puede dar a un hijo la oportunidad de ser profesional y yo estoy muy orgullosa de ello. Sin su apoyo no lo hubiera logrado.

A mis hermanos Darío y Catalina, mi inspiración y mis pilares fundamentales para cada día levantarme y seguir con mis metas.

A mi tío Carlos quien está siempre dispuesto a escucharme, aconsejarme y a lo largo de mi vida universitaria fue mi apoyo absoluto.

María Alexandra Sigüenza Pasato

AGRADECIMIENTO

Gracias a la Universidad Católica de Cuenca Sede Azogues por brindarme la oportunidad de estudiar en la Facultad de Enfermería y acogerme durante mis años de estudio.

Quiero hacer extensivo el agradecimiento a mi directora de tesis Mgs. Nancy Isabel Abad, por su paciencia y guía durante el desarrollo de la presente revisión sistemática.

Además quiero agradecer a la directora de la carrera de enfermería a la Mgs. María Estrella de manera especial al responsable de titulación al Mgs. Xavier Yambay, quienes a lo largo de mi carrera me enseñaron a superarme cada día.

María Alexandra Sigüenza Pasato

Rol del profesional de enfermería en el fomento de la lactancia materna

María Alexandra Siguenza Pasato – Lcda. Nancy Isabel Abad Martínez, Mgs.

Universidad Católica de Cuenca Sede Azogues masiguenzap95@est.ucacue.edu.ec

RESUMEN

Introducción: El profesional de enfermería juega un rol importante en el proceso de lactancia materna, siendo un apoyo comunicativo y asistencial en las diferentes etapas, ya que la lactancia materna constituye el único alimento que permite transmitir nutrientes y defensas de la madre al recién nacido, lo cual fortalece el desarrollo físico, cognitivo y mental de los infantes. **Objetivo:** Establecer el rol del profesional de enfermería en el fomento de la lactancia materna. **Metodología:** Se trata de una revisión sistemática descriptiva, la búsqueda de información fueron de bases de datos como: Scielo, Scopus, Redalyc, Google Academic, Pub Med, y Lilacs (BVS), publicados en los últimos 5 años, mediante los parámetros y recomendaciones del método PRISMA. **Resultados:** Se evidencia que el rol del profesional de enfermería prevalece en la etapa de gestación, mediante el apoyo informativo y asesoramiento sobre la importancia de la lactancia materna, un alto porcentaje de profesionales de enfermería poseen conocimientos sobre el tema, entre las principales causas del abandono de la lactancia materna se encuentran los factores físicos como dolor mamario, la escasa producción de leche, mastitis y grietas en los pezones. **Conclusión:** El profesional de enfermería debe estar capacitado para cumplir con su rol en la promoción de la lactancia materna, desde la etapa de gestación hasta su respectivo seguimiento del cumplimiento de la LM hasta los 6 primeros meses de vida, mismo que influye directamente en el crecimiento y bienestar integral de los niños y niñas.

Palabras clave: Difusión del conocimiento, lactancia materna, rol de la enfermera

Role of the Nursing Professional in Promoting Breastfeeding

María Alexandra Siguenza Pasato . Nancy Isabel Abad Martínez, Lic.Mag

Catholic University of Curnca masiguenzap95@est.ucacue.edu.ec

ABSTRACT

Introduction: Nurses play an essential role in breastfeeding, providing communicative support and assistance during various stages. Breastfeeding represents the only food that transfers nutrients and defenses from the mother to the newborn, strengthening infants' physical, cognitive, and mental development. **Objective:** To establish the role of nursing professionals in promoting breastfeeding. **Methodology:** This is a descriptive systematic review; the information search was conducted on SciELO, Scopus, Redalyc, Google Scholar, PubMed, and LILACS (VHL) databases, published in the last five years under the parameters and recommendations of the PRISMA method. **Results:** It is evident that the nurses' role prevails in the gestational stage; through informative support and advice on the importance of breastfeeding, a high percentage of nurses know the subject. The leading causes of breastfeeding abandonment are physical factors, including breast pain, low milk production, mastitis, and cracked nipples. **Conclusion:** Nurses should be trained to effectively fulfill their role in promoting breastfeeding, starting during the gestational stage and continuing to monitor breastfeeding compliance during the first six months of the child's life; this directly influences children's growth and well-being.

Keywords: Dissemination of knowledge, breastfeeding, role of the nurse

1. ÍNDICE

DEDICATORIA.....	IV
AGRADECIMIENTO.....	V
1. Índice.....	VIII
Introducción.....	1
1.1. Metodología.....	4
1.2. Resultados.....	8
1.3. Discusión.....	15
1.4. Conclusión.....	20
1.5. Referencias.....	21
2. Anexos.....	25
2.1. ANEXO 1: PROTOCOLO.....	25
1. DATOS GENERALES DEL PROYECTO DE TITULACIÓN.....	26
3. TÍTULO:.....	26
2. DESCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA.....	26
2.1. RESUMEN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN FORMATIVA.....	26
2.2. PALABRAS CLAVE.....	27
2.3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA Y JUSTIFICACIÓN.....	27
2.4. MARCO TEÓRICO Y ESTADO DEL ARTE.....	30
2.5. PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN.....	37
2.6. OBJETIVOS.....	37
2.6.1. GENERAL.....	37
2.6.2. ESPECÍFICOS.....	37
2.7. DESCRIPCIÓN METODOLÓGICA.....	37
2.8. RESULTADOS ESPERADOS.....	40
3. DIFUSIÓN DE RESULTADOS.....	40
4. PLANIFICACIÓN (CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES).....	40
5. PRESUPUESTO.....	41
4.....	42
5. EL PAPEL DE ENFERMERÍA EN LA LACTANCIA MATERNA.....	62

6. EL ROL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA LACTANCIA
MATERNA 63

Introducción

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS) (1) la leche materna es una forma inigualable de alimentación que propicia el crecimiento y desarrollo óptimo de los niños y niñas, a la vez, la entidad recomienda la lactancia materna exclusiva durante los seis primeros meses de vida y su prolongación hasta los 2 años.

Alrededor del mundo, el 40% de niños menores a seis meses reciben lactancia materna exclusiva, no obstante, los demás no reciben en su totalidad (1). Los infantes que son beneficiados son aproximadamente un 7,6 millones al año; mientras que de un 21% de menores en países de altos ingresos nunca han recibido leche materna; y, un 4% de los países con bajos ingresos que no tienen acceso a la lactancia materna (1).

En América Latina y el Caribe, en el año 2019, alrededor del 54% de niños y niñas fueron favorecidos con la lactancia materna exclusiva, de los cuales un 38% se han mantenido hasta los seis meses (2). En Ecuador, de acuerdo a la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT) (3), alrededor del 72,7% de niños menores a 2 años recibieron leche materna en sus primeras horas de vida, de ellos un 57,6% corresponden a áreas rurales y un 46,7% residen en zonas urbanas. No obstante, un 62,1% de niños menores a 6 meses tuvieron lactancia materna exclusiva. (3)

La falta de la no adherencia a la lactancia materna se debe a factores de tipo social, económicos y culturales, lo que ha producido que las madres no cumplan con los plazos sugeridos por la OMS. Por lo general, las dificultades que se presentan en las madres luego del alumbramiento son las grietas en pezones, dolor, sensación de tener poca leche,

obstrucciones, mastitis, escasa succión del bebé, miedos, creencias, falta de apoyo, etc. lo cual desencadena en un abandono precoz de la LM (4).

El no cumplir con la lactancia materna exclusiva trae consigo graves problemas de salud en los infantes a corto y largo plazo, ya que los niños y niñas que no han recibido este alimento pueden padecer afecciones, puede desencadenar en morbilidad de los menores, de manera especial de quienes padecen de enfermedades infecciosas diarreicas y respiratorias (5).

Frente a este contexto Pender (1996) manifiesta que: “la práctica de conductas saludables son influenciadas por factores personales, cogniciones y afectos, así como el compromiso con un plan de acción. La promoción de la Lactancia Materna Exclusiva es una conducta saludable para la madre y para el hijo” (6). Lo que significa, que el rol de la enfermera en la promoción de la lactancia materna es fundamental para influenciar desde el ámbito psicológico y cognitivo hacia la madre y la familia, para que opten por una alimentación sana para su bebé.

Aunado a lo anterior se resalta el rol fundamental del profesional de enfermería en el proceso de lactancia materna, siendo un apoyo esencial para la madre con el fin de favorecer las prácticas hospitalarias como el apego precoz y el alojamiento conjunto, con la finalidad de brindar apoyo para favorecer esta práctica mediante el contacto de la madre y el recién nacido desde la primera toma con la colocación del bebé para que se produzca un buen agarre y el contacto piel con piel.

Así mismo, para garantizar la lactancia materna el enfermero(a) cumple su rol en la adherencia de la madre que inicia a partir de la etapa de gestación, mediante la información y la enseñanza de técnicas asertivas para brindar a su recién nacido la mejor forma de alimentación, de la misma manera es fundamental su labor en la etapa post

parto donde ya se aplican dichas técnicas y demostraciones ante conflictos existentes del amamantamiento tanto para la madre como para el infante. (7)

De la misma manera su rol no termina con el alta hospitalaria, sino continúa con un seguimiento oportuno con visitas domiciliarias, llamadas telefónicas o la atención adecuada para incentivar a las madres al no abandono de la lactancia materna exclusiva durante los primeros meses de vida del niño.

Con la intervención oportuna del profesional de salud y enfermería, la madre podrá tener mayor seguridad, motivación y confianza para poder iniciar su proceso de lactancia materna a partir de sus primeras horas de alumbramiento, para lo cual requiere estar bien informada sobre la importancia del amamantamiento tanto para ella como para su bebé.

Se evidencia claramente el rol enfermero sobre el fomento de la lactancia materna cuando Kristen Swason (8), sostiene los siguientes aspectos: estimular en la madre la confianza en sí misma para brindar a su hijo la lactancia materna para mantener la salud y la tranquilidad de la familia; adquirir el conocimiento sobre el proceso de la lactancia materna para poder brindar la información requerida a la paciente; despejar dudas, temores brindando confianza absoluta; y, ofrecer las facilidades y alternativas de solución de conflictos que se le presente a la madre y al niño, llegando a fortalecer todo el proceso de lactancia materna.

Así mismo, Baila et al. (9) establecieron que el rol del profesional de enfermería hacia el fomento de la práctica de la lactancia materna se orienta a un adecuado control y crecimiento infantil, manifiestan además que las madres que han sido intervenidas mantienen buenos conocimientos y practican de forma adecuada las técnicas de amamantamiento. Es decir, que existe una relación estrecha entre los conocimientos impartidos por parte de las enfermeras y la práctica de la lactancia materna exclusiva por lo menos durante los seis primeros meses de vida.

Para la Dra. Mercer (10), los cuidados de enfermería deben estar enfocados hacia la identificación de aspectos que dificulten el normal desarrollo del proceso de la lactancia materna. A la vez, sostiene la teoría de enfermería debe estar basada en el amor para asistir y cuidar a la madre y al niño. Logrando así adaptar el cumplimiento del rol materno de una forma interactiva y recíproca mediante la generación de un vínculo afectivo entre la madre-hijo.

Por tanto, la presente investigación tiene como objetivo general establecer el rol del profesional de enfermería en el fomento de la lactancia materna, y como objetivos específicos: describir la atención prioritaria del profesional de enfermería para la promoción de la lactancia materna; determinar el conocimiento que posee el profesional de enfermería acerca de la lactancia materna; y, establecer las principales causas de abandono la lactancia materna por las madres.

1.1. Metodología

Tipo de investigación

La presente revisión sistemática se realizó mediante la utilización de la metodología PRISMA 2020. Esta metodología ha sido diseñada para contribuir a que los autores de las revisiones sistemáticas puedan documentar de mejor manera los hallazgos encontrados en los diferentes artículos, incluye una nueva manera para poder identificar, seleccionar, evaluar y sintetizar los estudios con la aplicación de un meta análisis resumido de los principales hallazgos en base a los objetivos planteados (11)

Estrategia de búsqueda

La estrategia de búsqueda del presente estudio tuvo como objetivo evitar el sesgo de publicación y referencia, para lo cual se procedió a considerar los siguientes parámetros:

Palabras Clave: Lactancia materna, Rol de la enfermera, Promoción de Salud Alimentaria y Nutricional; Difusión del conocimiento.

Así mismo, se realizó una búsqueda de artículos publicados en las bases de datos: Scielo, Scopus, Redalyc, Google Academic, Pub Med, y Lilacs (BVS).

Procesamiento

Los datos obtenidos fueron resumidos mediante tablas, en las cuales se expusieron aspectos relevantes de cada una de las variables de estudio en base a los objetivos planteados:

- En la primera etapa se identificó el tema y los objetivos.
- En la segunda etapa se aplicaron los criterios de inclusión que tuvo que ver con artículos relacionados al rol de la enfermera y la lactancia materna publicados en diferentes bases de datos de los últimos 5 años, y también se contemplaron los criterios de exclusión, que fueron los que no eran de fuentes confiables.
- En la tercera etapa se procedió a realizar una selección en base a la lectura del resumen que fue escogido y revisado a profundidad.
- En la cuarta etapa se realizó una síntesis de los hallazgos encontrados y colocados en una tabla de acuerdo a los objetivos planteados para la presentación de resultados.
- En la quinta etapa se realizó la discusión de tales resultados comparándoles con criterios de autores y otros estudios.
- En la Sexta y última etapa se obtuvieron las respectivas conclusiones.

Investigación y selección de estudios

Los parámetros o filtros que ayudaron la búsqueda independiente en las bases de datos científicas, fueron las siguientes:

Google Academic	Estrategias de búsqueda	Resultados
1º Paso	Lactancia materna* - rol de la enfermera*	20.300
2º Paso	Rol de la enfermera OR papel de la enfermera en lactancia materna	23.200
3º Paso	Promoción de Salud Alimentaria y Nutricional OR Difusión del conocimiento AND Lactancia materna	33.200
4º Paso	Promoción de Salud Alimentaria y Nutricional AND Lactancia Materna	22.600
5º Paso	Breastfeeding AND Role of the nurse	170.000
Scielo	Estrategias de búsqueda	
1º Paso	Lactancia materna*	1852
2º Paso	Lactancia materna* - rol de la enfermera*	15
3º Paso	Promoción de Salud Alimentaria y Nutricional OR Difusión del conocimiento AND Lactancia materna	0
4º Paso	Breastfeeding AND Role of the nurse	7
Scopus	Estrategias de búsqueda	Resultados
1º Paso	Lactancia materna*	834
2º Paso	Lactancia materna* - rol de la enfermera*	467
3º Paso	Breastfeeding AND Role of the nurse	3,051
Redalyc	Estrategias de búsqueda	Resultados
1º Paso	Lactancia materna*	53758
2º Paso	Lactancia materna* - rol de la enfermera*	13855
3º Paso	Breastfeeding AND Role of the nurse	1257
4º Paso	Promoción de Salud Alimentaria y Nutricional OR Difusión del conocimiento AND Lactancia materna	5305
PubMed	Estrategias de búsqueda	Resultados
1º Paso	Lactancia materna*	363

2º Paso	Lactancia materna AND Rol de la enfermera	10
3º Paso	Promoción de Salud Alimentaria y Nutricional OR Difusión del conocimiento AND Lactancia materna	1
4º Paso	Breastfeeding AND Role of the nurse	671
Lilacs	Estrategias de búsqueda	Resultados
BVS		
1º Paso	Lactancia materna*	6032
2º Paso	Lactancia materna AND Rol de la enfermera	17
3º Paso	Promoción de Salud Alimentaria y Nutricional OR Difusión del conocimiento AND Lactancia materna	0
4º Paso	Breastfeeding AND Role of the nurse	31

Criterios de selección

Criterios de inclusión: Para el desarrollo de la presente revisión sistemática se consideró diferentes estudios que cumplieron con los siguientes parámetros:

- a. **Intervalo de tiempo:** 2018-2023
- b. **Idioma:** español e inglés.
- c. **Tipo de estudio:** experimentales, meta análisis, correlacionales, revisión bibliográfica.
- d. **Tipos de documentos:** artículos científicos, libros, páginas web, revistas de salud pública, portales de enfermería, medicina familiar, etc.
- e. **Población de estudio:** enfermera
- f. **Área de estudio:** contexto global.
- g. **Ubicación geográfica:** Mundial, Latinoamérica, Ecuador.
- h. **Autoría:** individual

Criterios de exclusión: Se procedió a excluir los trabajos que se ajusten a las siguientes características:

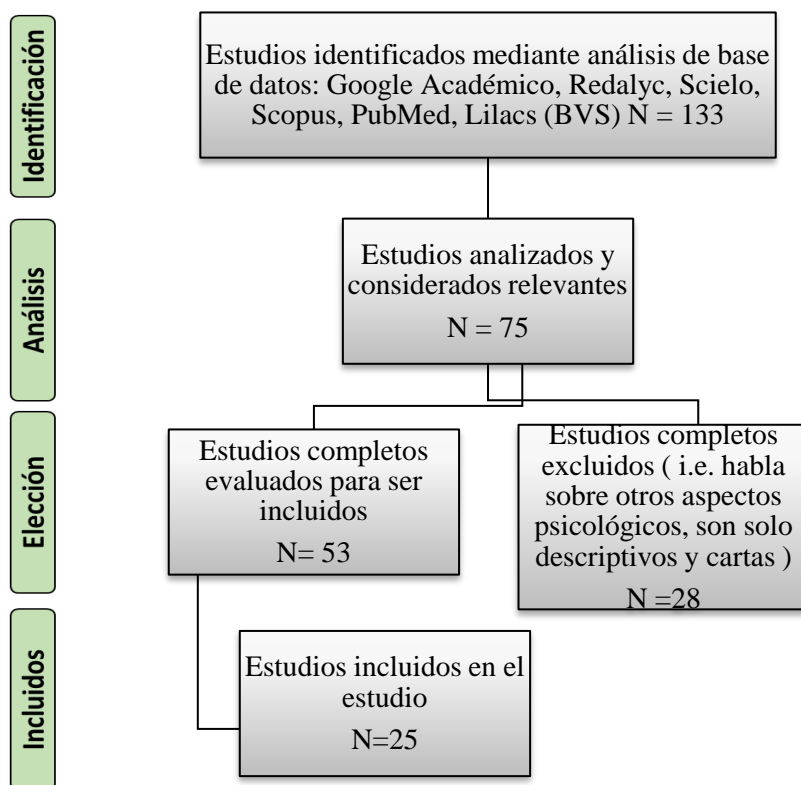
- a. Que en las palabras claves no se encuentren términos como: Lactancia materna, Rol de la enfermera, Promoción de Salud Alimentaria y Nutricional; Difusión del conocimiento.
- b. Los estudios no hayan sido publicados en los últimos 5 años.
- c. No se encuentren publicados en bases de datos científicas o fuentes confiables.

1.2. Resultados

Mediante el diagrama de flujo en la Figura 1, la primera búsqueda se la realizó de manera general con el título de forma directa, dando como resultado 133 estudios, luego se procedió aplicar los criterios de inclusión y exclusión que nos permitió priorizar las bibliografías necesarias para la realización de la revisión sistemática eliminando un total de 53 artículos, quedando un total de 28 documentos que luego de aplicar un segundo filtro de criterios de inclusión quedó como resultado un total de 25 artículos científicos que cubrían las necesidades del presente estudio. (Ver Anexo 2)

Figura 1

Diagrama de Flujo PRISMA



Se constató que el 42% de publicaciones pertenecen a la base de datos Google Academic, un 9,12% a PubMed, un 26,32% de Scielo, un 11,28% de Scopus, un 11,28% de Lilacs (BVS). Es decir, que la mayor parte de estudios corresponden a la base de datos Google Academic. La caracterización de los artículos se tomó en cuenta a las publicaciones con su respectiva base de datos, año de publicación, autor, nombre de la revista e idioma.

Tabla 3

Rol del profesional de enfermería para la promoción de la lactancia materna

No.	AUTORES	Gestación	Posparto	Seguimiento en el domicilio
1	León y Huertas (12)	Consejería familiar sobre la importancia de la lactancia materna para la madre y el niño.	Asegurar el inicio de la lactancia materna, identificar necesidades de cuidado, facilitar la lactancia materna, brindar confort.	

2	Borrero et al. (13)	Informar a los padres sobre los beneficios de la lactancia materna.	Apoyo para el inicio del amamantamiento desde las primeras horas de vida	Controlar el número de tomas y técnicas de succión.
3	Motos (14)	Realizar intervenciones educativas prenatales sobre los beneficios de la LM	Apoyo y asesoramiento durante el postparto inmediato para el agarre del pezón y solución de conflictos.	Seguimiento adaptadas al contexto de vida materno
4	Moltó (15)	Promoción de la lactancia materna hacia la madre y la familia	Intervenciones educativas sobre la importancia de la lactancia materna	
		Intervenciones educativas sobre la importancia de la lactancia materna dirigidas a la madre y al padre.	Ayuda inmediata a partir de la primera hora del alumbramiento con el apego del bebé y la primera toma.	
5	Lobera et al. (16)	Intervenciones educativas sobre los beneficios de la lactancia materna.	Iniciar la lactancia materna en la primera hora de vida	Animar a la madre que asista a los grupos de ayuda a la lactancia
			Favorecer la práctica del colecho	
6	González (17)	Apoyo informativo para enfrentar conflictos referentes a lactancia materna dirigido a la madre y a la familia.	Apoyo físico y social a la madre y al niño mediante la intervención inmediata luego del parto.	Brindar el seguimiento en domicilio mediante llamadas telefónicas y visitas.
7	López (18)	Aplicación de programas educativos para la promoción de la lactancia materna	Solución de conflictos primeras horas LM como mastitis, dolor de pezón, etc.	
8	Corredor et al. (19)	Rol educativo sobre la importancia de la lactancia materna	Rol asistencial para estrategias para el fortalecimiento de los cuidados y conocimientos	

			necesarios para la adaptación de la LM	
9	Pacheco y Potes (20)	Proporcionar información sobre la importancia de LM	Brindar la atención oportuna al momento inmediato luego del alumbramiento para el agarre del pecho.	Seguimiento durante 6 primeros meses mediante la atención a la madre y al niño.
10	Tineo (21)	Instruir a la madre sobre los beneficios para la supervivencia, la salud, la nutrición y el desarrollo infantil.	Intervenciones tales como: incentivar a la madre a que brinde leche materna al recién nacido, mejorando el agarre del pecho.	Apoyar a la madre para que adquiera la capacidad para recolectar y almacenar de forma segura la leche.
11	Triana (22)	Brindar información sobre la importancia de la LM	Apoyar a la madre para que progrese y pueda extraer el calostro	Dar a conocer alternativas de LM como técnicas de almacenamiento.
12	Altamirano (23)	Cultura y educación de la madre en la etapa prenatal	Inicio de la LM, alojamiento conjunto, colecho precoz, la educación, apoyo y acompañamiento a la madre	
13	Gallardo et al. (24)	Acompañamiento y actividades educativas, proporcionando material didáctico sobre la importancia de LM a la madre y familia.	Se posibilitaron acciones para el cuidado dirigidas a la madre, pero que impactaron en el cuidado y bienestar de su hijo	
14	Callegaro H et al. (25)	Brindar información adecuada para mitigar impactos negativos sobre la LM.	Incentivar, proteger y promover la LM. Evitar uso de leche industrializada.	Incluir prácticas de seguimiento domiciliario
15	Gomes da Rocha et al. (26)	Rol educativo hacia la madre y la familia	Fomentar la LM dentro de la primera hora del alumbramiento Técnicas de succión y contacto piel con piel entre la madre y el hijo.	

16	Querido, D. et al. (27)	Promoción de la LM Involucramiento de madre y padre	de Alentar, educar y asistir a la madre y recién nacido en temas de LM.
17	Lara-García A. (28)	Rol educativo a los padres sobre ventajas de la LM a nivel nutricional, inmunológico y psicológico.	y Brindar información necesaria para enfrentar problemas habituales. Apoyar el contacto piel con piel de la madre y el bebé en las primeras horas de vida. Garantizar el técnicas de succión y el número de tomas correcto.
18	López K. (7)	Brindar material de apoyo para promoción de LM incluyendo al padre	Favorecer contacto madre y recién nacido Dar apoyo primera toma Brindar seguimiento domiciliario y evaluar posibles complicaciones.

Análisis: Se puede evidenciar frente a la atención prioritaria del profesional de enfermería para la promoción de la lactancia materna, prevalece la atención en la etapa de gestación, donde las principales intervenciones de enfermería están: la educación sobre la importancia y los beneficios de la LM tanto a madre, padre y la familia que incluye apoyo informativo, seguido de la etapa de post parto inmediato mediante la identificación de necesidades de cuidado a partir de la primera hora de vida, brindar facilidades para la lactancia materna y apoyar el apego piel con piel de la madre y recién nacido, apoyo y asesoramiento luego del parto, intervenciones educativas y finalmente el seguimiento en domicilio con el apoyo para el no abandono de la LM y para el almacenamiento de la leche materna cuando labore fuera de casa para mantener el proceso de la lactancia materna.

Tabla 4*Conocimiento que posee el profesional de enfermería acerca de la lactancia materna*

Nº	Autores	Conoce beneficios LM	Han recibido capacitación	Conoce sobre riesgos no adherencia LM
1	Burn et al. (29)	El 41,5% tiene conocimiento sobre la LM	El 61.9% se encuentran capacitados	El 47,6% sabe sobre los peligros de la no adherencia a la LM
2	Loaiza et al. (29)		El 68,9% tienen conocimiento.	El 37% desconoce motivos de suspensión LM
3	Tineo (21)	El 100% del profesional de enfermería conoce de los beneficios de la lactancia materna.		
4	González (17)		Los profesionales de enfermería el 50% poseen conocimientos excelentes sobre la LM.	
5	Gallardo et al. (24)	El 82% de enfermeras están al tanto de los beneficios de la LM	El 73% han sido capacitados sobre la LM	El 55% siempre conoce sobre problemas en la madre como dolor, pechos rojos, endurecidos e hinchados en tanto 36% a veces lo hace y 9% nunca los identifica.

Análisis: El profesional de enfermería para brindar promoción sobre lactancia materna debe poseer conocimientos suficientes, de acuerdo a los datos de algunos estudios se evidencia, que la mayoría de los profesional de enfermería conoce sobre los beneficios de la LM (82 al 100%), en relación a capacitación sobre aspectos relacionados con LM solamente el 50 al 73% han recibido; al indagar sobre el conocimiento de los riesgos de la no adherencia a la LM solamente un 47% y el 55% conoce sobre el tema.

Tabla 5

Principales causas de abandono de la lactancia materna

Nº	Autor	Factores Socioculturales	Factores laborales	Factores físicos
1	Saavedra et al. (30)			Dolor mamario Mastitis Grietas pezones
2	López (18)	Falta de información		
3	Pacheco y Potes (20)		Ámbito laboral	Insuficiente cantidad de leche que produce la madre
4	Novillo et al. (31)	Información ineficaz Creencias inadecuadas	Trabajar fuera de casa	Baja producción de leche
5	González (17)	Falta de información		Problemas físicos como dolor, taponamiento de pezón
6	Angulo (32)	Nivel de escolaridad de la madre		Escasa producción de leche

Análisis: Entre las principales causas de abandono de la lactancia materna están: los factores físicos que prevalece el dolor mamario, la escasa producción de leche, mastitis y grietas en los pezones; seguido de los factores socioculturales en el que prevalece la falta de información, creencias inadecuadas y el nivel de escolaridad de la madre; finalmente el factor relacionado con el ámbito laboral, donde se evidencia que las madres trabajan fuera de casa.

1.3. Discusión

La presente revisión sistemática tiene la finalidad de determinar el rol del profesional de enfermería en el fomento de la lactancia materna, siendo fundamental la atención tanto en la etapa de gestación, post parto inmediato y el seguimiento en casa. Para lo cual se ha analizado un total de 25 artículos referentes al tema.

En cuanto al rol de la enfermera se evidencia de acuerdo a los estudios, existen tres etapas prioritarias para el cumplimiento de la lactancia materna exclusiva como es la etapa de gestación donde León y Huertas (33) y Borrero et al. (13) coinciden que el rol de la enfermera es brindar consejería familiar a través de programas de educación sanitaria para la promoción de la lactancia materna, donde intervenga tanto la madre como el padre.

Frente a lo expresado anteriormente Gallardo et al. (34) manifiestan que un recurso que ayuda a proporcionar información es la utilización de material didáctico que contempla aspectos de gran interés como la adherencia a lactancia materna exclusiva. Aunado a esto Lobera et al. (16) contemplan que es importante la motivación y el incentivo a que la madre brinde leche materna al recién nacido, mediante la instrucción de los beneficios que trae consigo este tipo de alimentación.

De acuerdo a este contexto se destaca la importancia de brindar conocimientos sobre la lactancia materna para un crecimiento y desarrollo óptimo del niño, pues, Cerda (35) expresa que la desinformación es una de las causas por las cuales existe una barrera para que las madres no opten por la lactancia materna, ya que desconocen los beneficios y la importancia de este proceso. Por tanto, el apoyo por parte del profesional de enfermería es fundamental en la etapa de gestación permitiendo que las madres y la familia se

encuentren informados y convencidos sobre los beneficios tanto para la madre como para el niño, que trae consigo la lactancia materna.

Así mismo, el rol de la enfermera inmediatamente en el post parto, como indica Lobera et al. (16) la importancia de informar sobre el inicio de la lactancia materna en la primera hora de vida y favorecer la práctica del colecho; también, Tineo (21) manifiesta que se debe incentivar a la madre a que brinde leche materna al recién nacido, mejorando el agarre del pecho.

Motos (36) y Corredor et al. (19) también especifican que se debe facilitar la lactancia materna, brindar el confort hacia la madre, informar sobre la importancia de la lactancia materna, brindar apoyo para que el recién nacido agarre el pezón, tomar en cuenta que la técnica de amamantamiento, la succión y que el número de tomas sean los adecuados, y, estar pendiente ante conflictos que se presenten tales como: dolor de pezón, obstrucción o mastitis, grietas, poca succión, etc.

Al respecto, es importante indicar que Velásquez (37) en su estudio expresa que al brindar la ayuda oportuna por parte del profesional de enfermería al momento del post parto inmediato redujo los índices de madres que no aceptaban la lactancia materna antes de la respectiva intervención que era de un 30% a un 6,66%.

Así mismo, Camargo et al. (38) ha constatado que para que se genere la lactancia materna de forma perdurable, es necesaria la recepción de ayuda por parte del profesional de enfermería durante la estancia hospitalaria de la madre, lo cual implica un personal capaz de brindar un apoyo oportuno para garantizar su adherencia y permanencia.

Y esto se fortalece aún más cuando la Organización Mundial de la Salud (39), recalca que las enfermeras cumplen un rol fundamental en la salud materna y neonatal, a partir de la primera hora de vida del bebé llamada “la hora sagrada”, quienes deben ayudar a

que se produzca el contacto piel con piel, donde el bebé mediante el olfato se acerca al pecho produciéndose la primera succión de leche materna.

En lo referente al rol del profesional de enfermería luego del alta hospitalaria, Tineo (21) indica en relación al seguimiento domiciliario para que la madre tenga la capacidad de recolectar y almacenar de forma segura la leche en el caso de incorporarse a su ámbito laboral; por su parte, Lobera et al. (16) indica que es importante animar a que la madre asista a grupos de ayuda de lactancia materna, promover la salud mental adecuada enfocada a la satisfacción de la lactancia materna, así mismo, luego de los 4 meses de vida del infante promover la lactancia materna combinada con otra alimentación.

También, se destaca la importancia de la promoción de la lactancia materna por el profesional de enfermería en el domicilio, cuando Bohorques et al. (40), indica que el seguimiento domiciliario o vía telefónica a la madre y al hijo constituye una herramienta efectiva de cuidado de enfermería que han sido implementados en países como Uruguay y Chile, siendo ésta eficaz y necesaria, debiendo considerarse como obligatorio su cumplimiento dentro de los objetivos básicos de la salud, que en la práctica ha dejado resultados visibles en el tema de la adherencia de la lactancia materna. Esto ha permitido identificar conflictos o alteraciones de la salud, promoviendo estilos de vida sanos y mejorando la calidad de vida de las madres y los infantes. A su vez, contribuye a reducir los índices de morbilidad y mortalidad a causa de la no adherencia a la lactancia materna.

En lo referente al conocimiento que posee el profesional de enfermería acerca de la lactancia materna se ha verificado que: Según Burn et al. (41), Tineo (21) y Gallardo et al. (34) las enfermeras tienen un buen nivel de conocimiento acerca de los beneficios de la LM; así mismo, Burn et al. (41), Loayza et al. (4), González et al. (17) y Gallardo et al. (34) dan a conocer que el profesional de enfermería ha recibido capacitación sobre temas

referentes a la LM; por otro lado, en el estudio de Burn et al. (41) se demuestra que el profesional de enfermería conoce sobre los riesgos de la no implementación de la LM. Frente a este contexto Loaiza et al. el profesional de enfermería desconoce sobre los motivos de la suspensión de la LM.

En base a lo mencionado anteriormente, el conocimiento del profesional de enfermería sobre la LM debe ser en base a la experiencia, los valores y la información. Siendo el amamantamiento un arte innato de los seres humanos, pero que éste no se encuentra exento a conocimientos y actitudes que lo motiven (42). Así mismo, la Organización Mundial de la Salud indica (39), enfatiza que los profesionales de salud deben poseer los conocimientos y habilidades básicas para brindar una orientación oportuna a la madre sobre la importancia y beneficios de la lactancia materna y que puedan ayudar a resolver problemas durante la etapa de lactancia.

Así mismo, Calderón et al. (6) destaca es primordial el conocimiento del personal de enfermería en lo referente a lactancia materna dentro de los servicios de obstetricia, mediante el desarrollo de técnicas que permitan dar solución y respuesta oportuna ante situaciones complejas en el post parto. Tal afirmación, resalta la importancia que las enfermeras tengan el suficiente conocimiento sobre temas y acciones referentes a la lactancia materna, ya que además de asistir a la madre y al niño, se pueda asegurar una lactancia exclusiva durante por lo menos los seis primeros meses de vida del infante.

En relación a las principales causas de abandono de lactancia materna, por parte de las madres se destacan algunos factores físicos, donde Saavedra (30) y González (17) indican que se debe al dolor o agrietamiento del pezón, taponamiento o mastitis. Por otro lado Pacheco y Potes (20), Novillo et al. (31) y Angulo (32) coinciden con que la

separación precoz de la lactancia materna se debe a la insuficiente cantidad de leche que produce la madre.

Así también, se evidencian factores socioculturales, donde López (18), Novillo et al. (31), González (17) y Angulo (32) manifiestan que el nivel de educación de la madre, estado civil, etc., mitos y creencias inadecuadas, información ineficaz, etc.; Mientras que Pacheco & Potes y Novillo et al. coinciden que se debe a factores laborales.

Otro aspecto importante a mencionar es la inserción de la mujer en el contexto laboral, como indica Telles (42) que esta actividad ha traído una serie de beneficios a la sociedad y muchas mujeres constituyen el pilar fundamental del hogar, sin embargo, se ha convertido en una gran barrera que afecta a la práctica de la lactancia materna. En México, el índice de madres que trabajan fuera de casa que practican la lactancia materna exclusiva es de un 10.8%; mientras que de las que permanecen en casa el porcentaje es de un 15,6%.

Frente a este contexto, el aspecto laboral se ha convertido en uno de los factores principales del abandono temprano de la lactancia materna exclusiva. Sin embargo, hoy en día gracias a las facilidades y atenciones que brinda el profesional de salud, se puede disminuir dichos índices de no adherencia, ya que la enfermera puede informar la importancia y las formas de recolección y almacenamiento de la leche materna. (35)

Por los resultados encontrados en los diferentes estudios, es relevante que en las instituciones de salud y sus profesionales especialmente en enfermería tengan conocimientos relacionados con la lactancia materna para cumplir con el rol de promocionar y apoyar la lactancia materna en las etapas de gestación, post parto y luego del alta hospitalaria, como una estrategia primordial dentro del ámbito de salud pública, por lo innumerables beneficios para la madre y el niño.

1.4. Conclusión

El profesional de enfermería cumple un rol fundamental en el fomento de la lactancia materna, que contribuyen a que las madres y la familia puedan estar informados sobre los beneficios de la LM, permitiendo mantener las prácticas correctas de alimentación del bebe para un crecimiento y desarrollo óptimo, por lo expresado anteriormente se obtienen las siguientes conclusiones:

- Se evidencia que el rol del profesional de enfermería en el fomento de la lactancia materna prevalece en la etapa de gestación mediante la educación sobre los beneficios y la importancia de la LM; seguido de la etapa de post parto inmediato brindando el apoyo para el amamantamiento desde las primeras horas de nacido del bebé mediante la intervención oportuna para la solución de conflictos e información necesaria que es clave para asegurar que se genere el proceso de lactancia materna; y finalmente el seguimiento oportuno de la madre y el niño luego el alta hospitalaria brindando la asesoría para el almacenamiento de la leche materna en caso de que las madres laboren fuera de casa.
- El profesional de enfermería dentro de los estudios analizados posee conocimientos sobre los beneficios de la LM y saben sobre los riesgos de la no adherencia a la LM, así mismo, han recibido capacitación sobre temas relacionados con la promoción de LM. Lo cual es fundamental para que se genere un proceso de lactancia materna duradera por lo menos hasta los seis meses de vida del bebé.
- Entre las principales causas del abandono de la lactancia materna se encuentran: los factores físicos como el dolor mamario y la escasa producción de leche; seguido de los factores socioculturales como la falta de información, creencias

inadecuadas y el nivel de escolaridad de la madre; y finalmente los factores laborales, pues se destaca el rol de las madres fuera de casa.

- Entonces se evidencia el rol esencial del personal de enfermería para el fomento de la lactancia materna en todas las etapas de atención a la madre y al recién nacido, al brindar la mejor alimentación al infante, fortaleciendo los lazos de afecto y confianza entre la madre y el niño.

1.5. Referencias

1. OMS. Lactancia materna y alimentación complementaria. [Online].; 2022 [cited 2023]. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,a%C3%B1os%20de%20edad%20o%20m%C3%A1s.>

2. Malgio-Marín M. Lactancia, un acto de amor. Revista Familiar. 2018 Agosto; 10(2).
3. ENSANUT. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición. [Online].; 2018 [cited 2022. Available from: https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas_Sociales/ENSANUT/ENSANUT_2018/Principales%20resultados%20ENSANUT_2018.pdf.
4. Loayza-Rodríguez M et al. Cuidado enfermero para prevenir complicaciones durante la lactancia materna. Polo del Conocimiento. 2022 Diciembre; 7(2).
5. Ferrer-Ferrer A. Lactancia materna: ventajas, técnica y problemas. Pediatría Integral. 2019 Julio; 22(5): p. 243-250.
6. Calderón E et al. Utilización del conocimiento tácito por proveedores de atención a la salud materna: mapeo sistemático de la literatura. Gaceta Sanitaria. 2019 Diciembre; 30(2).
7. López K. EL ROL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA LACTANCIA MATERNA. Revista Centro de Apoyo Lactancia Materna. 2018 Agosto; 5(3).
8. Velásques S y Human D. Efectos del cuidado enfermero basado en teoría de Kristen Swanson sobre conocimientos y aceptación de lactancia materna en primigestas. Revista Cubana de Enfermería. 2020 Agosto; 34(6).
9. Baila, et al. Relación entre conocimientos y prácticas lactancia materna en madres del Programa de Crecimiento y Desarrollo. 2016. Universidad Señor de Sipán.
10. Mercer RT. Una revisión de las intervenciones de enfermería para fortalecer la maternidad. Enfermeras de Obstetría y Gynecología. 2006 Septiembre; 35(5).
11. Roger, G. et al. Declaración PRISMA 2020: una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas. Revista Española. 2021 Septiembre; 74(9).
12. León M, Huertas F. Cuidados de enfermería que fortalecen la lactancia materna en neonatos de un hospital. Revista Cubana de Enfermería. 2021;; p. 1561-2961.
13. Borrero-Pachón M et al. Papel de la enfermería en el desarrollo de la lactancia materna en un recién nacido pretérmino. Enfermería Clínica. 2020 Abril; 20(2).
14. Motos N. Papel de la enfermería en la promoción y adherencia a la lactancia materna exclusiva. 2021. Universidad Autónoma de Madrid.
15. Moltó-Chordá B et al. PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LA LACTANCIA MATERNA. Revista Ocronos. 2022 Junio; 1(6).

16. Lobera-Lahosa, E. et al. Beneficios de la lactancia materna y el papel del personal de enfermería. *Revista Sanitaria de Investigación*. 2022 Octubre; 32(6).
17. González-Vallejo A. Lactancia materna exclusiva: determinantes socioculturales en el centro de salud INFFA Macas, período mayo-octubre del 2018. 2018. Universidad Católica de Cuenca.
18. López-García, E. El papel de la enfermera en la promoción de la lactancia materna en el ámbito rural. *Revista Pediatría Electrónica*. 2021 Junio; 18(3).
19. Corredor-Peña T. El rol de la enfermería en la nutrición de los niños y niñas de 0 a 5 años. Una revisión del tema. 2018. Universidad de Ciencias Aplicadas.
20. Pacheco-Romero E y Potes-Caamacho L. Factores que intervienen en la interrupción de la lactancia materna durante los primeros años de vida. 2018. Universidad Estatal de Milagro.
21. Tineo-Díaz N. PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA. 2019. Universidad Señor de Sipán- Perú.
22. Triana-Padilla A. ROL DE LA ENFERMERA PROFESIONAL EN EL FORTALECIMIENTO DEL VÍNCULO POSTNATAL INICIAL ENTRE MADRE E HIJO DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN EN LA UCIN. 2018. UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA.
23. Altamirano-Hoyos K. CUIDADO ENFERMERO PARA EL INICIO DE LA LACTANCIA MATERNA EN UN HOSPITAL PÚBLICO DE CHICLAYO, 2020. 2021. UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO.
24. Gallardo, J. et al. ENFERMERÍA EN LAS PRÁCTICAS DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y DE LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO. SALUD, ARTE Y CUIDADO. 2017 Diciembre; 10(1).
25. Callegaro-Higashi G et al. LAS PRÁCTICAS DE ENFERMERÍA Y LA INFLUENCIA SOCIOCULTURAL EN LA ADHESIÓN A LA LACTANCIA MATERNA. *Revista de Enfermería de Bahía*. 2022 Mayo; 21(66).
26. Gómez da Rocha E et al. Tecnologías del cuidado en la asistencia al parto normal: prácticas de enfermeros y obstetras. *Revista de Enfermería Centro Oeste*. 2021 Noviembre; 2(3).
27. Querido D et al. Intervenciones de enfermería promotoras de la vinculación con los recién nacidos hospitalizados - revisión scoping. *Enfermería Global*. 2022 Mayo; 21(66).

28. Lara-García A. EL PAPEL DE ENFERMERÍA EN LA LACTANCIA MATERNA. Revista Ocronos. 2021 Mayo; 4(5).
29. Brun, M. et al. Prácticas y conocimientos sobre lactancia materna de pediatras, ginecólogos y enfermeras de 3 servicios de salud de San Lorenzo y Asunción. Pediatría. 2022 Abril; 29(1).
30. Saavedra-Cuervo E et al. Cuidados de enfermería en la lactancia materna. Publicaciones Científicas. 2020 Junio; 10(3).
31. Novillo-Luzuriaga N et al. Beneficios de la lactancia materna y factores asociados a la interrupción de esta práctica. UTA-Revista Universidad Técnica de Ambato. 2019 Octubre; 4(5): p. 25-32.
32. Angulo-Palacios J. Factores de riesgo asociados al abandono de la lactancia materna en madres con niños menores de 5 años de la Parroquia Borrero en el periodo enero 2023 – marzo 2023. 2023. Universidad Católica de Cuenca.
33. León-Alayo M y Huertas-Angulo F. Cuidados de enfermería que fortalecen la lactancia materna en neonatos de un hospital. Revista Cubana Enfermería. 2021 Junio; 37(2).
34. Gallardo-Padilla J et al. ENFERMERÍA EN LAS PRÁCTICAS DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y DE LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO. Salud, Arte y Cuidado. 2018 Diciembre; 10(2).
35. Cerda-Muñoz L. Lactancia materna y gestión del cuidado. Revista Cubana Enfermería. 2021 Diciembre; 27(4).
36. Motos-Villanueva M. Papel de la enfermería en la promoción y adherencia a la lactancia materna exclusiva. 2021. UAM. Departamento de Enfermería.
37. Velásquez-Rondón S et al. Efectos del cuidado enfermero basado en teoría de Kristen Swanson sobre conocimientos y aceptación de lactancia materna. Revista Cubana de Enfermería. 2020 Abril; 36(4).
38. Rodríguez-García J. Factores asociados a la lactancia materna exclusiva en áreas urbanas de Colombia. Revista de Salud Pública. 2018 Enero; 10(1).
39. OMS/OPS. La alimentación del lactante y del niño pequeño. [Online].; 2020 [cited 2023]. Available from: https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2010/IYCF_model_SP_web.pdf.

40. Bohorques-Gamba O et al. Seguimiento de enfermería a la madre y al recién nacido durante el puerperio: traspasando las barreras hospitalarias. *Avances en Enfermería*. 2019 Diciembre; 27(2).
41. Brun-Barreiro M et al. Prácticas y conocimientos sobre lactancia materna de pediatras, ginecólogos y enfermeras de 3 servicios de salud de San Lorenzo y Asunción. *Pediatría (Asunción)*. 2022 Abril; 49(1).
42. Telles-Pérez E et al. Conocimiento sobre lactancia materna de mujeres puérperas que acuden al primer nivel de atención. *Revista Mexicana de Investigación*. 2019 Enero; 27(4).
43. OPS. Organización Panamericana de la Salud. *Protección de la Salud Infantil*. 2020..
44. Varam-Rodríguez P y Valdéz-Rojas S. Beneficios de la lactancia materna y riesgos de no amamantar. *Revista Chilena de Pediatría*. 2018 Agosto; 88(1): p. 7-14.
45. Tomico-Del Río M. Problemas en la lactancia materna. Congreso actualización en pediatría. 2020 Febrero; 10(2): p. 22-29.
46. Watson J. Interacción enfermera-paciente: una revisión de literatura. *Revista Clínica Enfermeras*. 2005 Mayo; 10(5).

2. ANEXOS

2.1. ANEXO 1: PROTOCOLO

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERÍA, CAMPUS AZOGUES
PROTOCOLO PARA TRABAJO DE TITULACIÓN**

1. DATOS GENERALES DEL PROYECTO DE TITULACIÓN

3. TÍTULO:	
Rol del profesional de enfermería en el fomento de la lactancia materna. Revisión sistemática	
UNIDAD ACADÉMICA:	
Salud y Bienestar.	
CARRERA:	
Enfermería	
RESPONSABLE(S) DEL PROYECTO:	
Alumna: María Alexandra Sigüenza Pasato Tutora: Lcda. Nancy Isabel Abad	
LÍNEA DE INVESTIGACIÓN DE LA CARRERA	
Línea de Investigación: Línea 12: Salud y Bienestar por ciclos de vida Sublínea: Promoción de la salud y prevención de enfermedades	
TIEMPO DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO	
Duración del proyecto en meses:	Seis meses
FINANCIAMIENTO DEL PROYECTO	
Monto total del financiamiento para ejecutar el proyecto	Monto en (USD) \$780

2. DESCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA

2.1. RESUMEN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN FORMATIVA

Antecedentes: La lactancia materna exclusiva constituye la forma de alimentación idónea para los infantes hasta los 6 meses de edad, brinda los nutrientes necesarios para un crecimiento y desarrollo adecuado. **Objetivo:** Analizar el rol del profesional de enfermería en el fomento de la lactancia materna. **Métodos:** Se trata de una revisión

sistemática, con la metodología PRISMA y con enfoque descriptivo mediante la búsqueda de información en las distintas bases de datos científicas como Scopus, Scielo, Redalyc, Google Academic, PubMed, Lilacs, entre otras. **Resultados:** Con el desarrollo del proyecto se pretende generar información en relación a los objetivos planteados en relación al rol del profesional de enfermería en la lactancia materna siendo importante identificar los conocimientos que posee y además determinar aquellos factores que influyen en la interrupción de esta, a su vez sensibilizar a la población lectora especialmente las madres, no obstante se enfatiza que este estudio será un documento base para futuras investigaciones. **Conclusiones:** Se relaciona con el papel fundamental que desempeña el profesional de enfermería y su nivel de conocimientos para cumplir con este rol en el fomento y promoción de la lactancia materna en los diferentes niveles de salud que parte desde el embarazo y que influye directamente en el crecimiento y desarrollo óptimo del niño.

2.2. PALABRAS CLAVE

Fomento, Lactancia Materna, Rol de Enfermería.

2.3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA Y JUSTIFICACIÓN

La Organización Mundial de la Salud (1) señala que la leche materna es una manera inigualable de alimentación que propicia un crecimiento y desarrollo óptimo de los infantes, se recomienda la lactancia materna exclusiva durante los seis primeros meses, y si es posible mantenerla hasta los 2 años. Hoy en día una variedad de factores socioculturales y psicológicos han generado que las madres modernas ya no cumplan con los plazos de la lactancia materna, y optan por otros métodos como la de las fórmulas lácteas para la alimentación del RN que logran acoplar al estilo de vida de la mujer del siglo XXI (28). Lo cual se ha convertido en un problema dentro del ámbito de la salud pública a nivel mundial.

Se evidencia que alrededor del mundo, el 40% de niños menores a seis meses reciben lactancia materna exclusiva, sin embargo, el resto no recibe en su totalidad. Siendo aproximadamente entre 7,6 millones de niños al año que, si son beneficiados con la

lactancia materna exclusiva, existiendo un porcentaje de un 21% de menores en países de altos ingresos que nunca han recibido leche materna y un 4% de los países con bajos ingresos que no han sido beneficiados con la lactancia materna. (1)

Por su parte en América Latina y el Caribe, en el año 2019, el 54 % de infantes, tuvieron un inicio temprano de lactancia, de los cuales un 38% se han mantenido hasta los seis meses. En un estudio realizado en Perú, se constató que un 40% las madres primerizas no pudieron amamantar a sus bebés o lo realizaron de forma esporádica debido a dificultades referentes a su inicio, lo cual ha producido en el recién nacido hipoglicemias e ictericia y en las madres lesiones en los pezones, mastitis, etc. Esto conduce a la indagación al personal de enfermería a favor de la lactancia materna. (29)

En Ecuador, alrededor del 50% de infantes menores a 6 meses han recibido de forma exclusiva la leche materna, correspondiendo a este grupo los niños de los barrios más vulnerables, mientras que los menores que residen en barrios con mejor nivel de vida han recibido en un menor porcentaje, además se indica que los niños de áreas rurales son los que más han sido alimentados con leche materna que los de las zonas urbanas. (3)

Así mismo en nuestro país existe una tendencia decreciente de lactancia materna en los infantes de acuerdo a la edad, de 0-2 meses con un 51.8% que si reciben lactancia exclusiva, luego de los 3-5 meses el índice es inferior con un 27.7%. Siendo común los suplementos como leche de fórmula con un 26%, otros suplementos con un 16,9%, luego de los cinco meses la alimentación semisólida como purés con un 26.1%. (3)

En un estudio realizado en la provincia del Azuay se evidencia que el 62% de infantes reciben una lactancia materna eficaz, el 38% es ineficaz y el 25,3% mantienen una alimentación mixta (leche materna, otros suplementos) y un 12% se alimentan con leche de fórmula, siendo la principal causa la falta de información oportuna con un 32%, los factores laborales con un 18,4%, factores de estudio con un 9,3%, ansiedad un 20%, estrés un 12%. (6)

Así mismo en un estudio realizado en Chimborazo, cuyo objetivo fue describir las intervenciones de enfermería, los beneficios de la lactancia y factores que influyen en la adopción o abandono de la lactancia materna. Se evidencia que las intervenciones de enfermería, antes, durante y después del parto son de gran importancia con un 75%, ya

que inciden en la decisión y la motivación en pro de la lactancia materna, percibiendo un incremento en las tasas de iniciación, duración y exclusividad en el proceso de lactancia materna, en las progenitoras que reciben educación sobre dicho tema. (7)

De acuerdo a diversos estudios, se ha constatado que los infantes que han recibido leche materna tienden a ser más sanos, poseen mayor capacidad cognitiva y motriz en comparación con los niños que no tuvieron dicha oportunidad (28). A partir del nacimiento, la lactancia materna brinda un inicio de una vida saludable, siendo considerado como un aspecto primordial para la alimentación de los niños.

Por tanto, la labor de enfermería es brindar las pautas necesarias para la recuperación de una cultura enfocada hacia la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida y con la continuidad hacia los dos años, esto contribuirá a que cada año puedan salvar sus vidas alrededor de 820000 infantes. (8)

Frente a este contexto, un estudio descriptivo transversal realizado en La Asunción, a 147 profesionales de enfermería, cuyo objetivo fue evaluar las prácticas personales y los conocimientos sobre lactancia materna, se evidenció que el 36,1% de madres recibieron capacitación sobre lactancia materna exclusiva por parte de enfermeras, de las cuales el 61,9% tienen conocimiento sobre dicho tema, el 41,5% puede identificar los beneficios de la LM, el 87,1% conoce sobre posibles complicaciones, y el 67% posee conocimientos sobre la prevención de complicaciones (4). Se evidencia que la mayor parte del personal de enfermería se encuentra en la capacidad de brindar la ayuda oportuna a las pacientes ante posibles conflictos con el inicio de la lactancia materna.

Enfermería tiene un rol fundamental frente a los factores que inciden para que las madres no opten por la lactancia materna, son aspectos culturales como la pérdida de tradiciones, mitos y creencias, nivel educacional, el trabajo, los medios de comunicación, la desinformación, la falta de preparación, entre otros aspectos. Los niños que no son amamantados a largo plazo pueden padecer con mayor frecuencia patologías como dermatitis, alergias, asma, enfermedad celíaca, problemas intestinales, obesidad, diabetes, e inclusive tienen mayor riesgo de padecer cáncer de mama en la edad adulta. (34)

Muchas madres al momento del alumbramiento pueden presentar dificultades como congestión mamaria, dolor en los pezones, sentirse ansiosas, tensas, confundidas por la falta de experiencia, y en muchas ocasiones sienten temor o vergüenza de pedir ayuda, y

esto puede producir graves consecuencias para el neonato. Es fundamental el rol de la enfermería en el proceso de lactancia materna ya que estos problemas pueden ser manejados de una forma asertiva mediante la orientación de dichos profesionales de la salud, especialmente en la primera toma, asesorando la colocación del bebé para que pueda recibir su primera lactancia, sin su ayuda en la mayoría de los casos es un factor determinante para el abandono de la lactancia materna. (12)

Siendo relevante el papel que desempeña el personal de enfermería hacia la concienciación de la lactancia materna, que parte desde el embarazo para la enseñanza de técnicas oportunas para que las madres puedan aplicar durante los seis primeros meses de vida de su bebé de manera exclusiva y luego pueda ir alternando con alimentos hasta los dos años.

Según Braham el rol del personal de enfermería trata de la educación de la población en salud, en este caso a mujeres embarazadas y madres que deben recibir formación sobre la importancia de la lactancia materna, para lo cual es indispensable que los profesionales tengan la información y capacitación oportuna para poder cumplir exitosamente con dicha función dentro de su ámbito profesional. (8)

En base a lo expuesto, mediante la revisión bibliográfica de diversos artículos científicos se obtendrá información sobre el rol fundamental que cumple enfermería en el proceso de lactancia materna, para que la sociedad en general y especialmente los profesionales de esta rama tomen conciencia sobre la importancia de la educación a las madres sobre la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad, en los diferentes escenarios donde labora y que va incidir directamente en el crecimiento y desarrollo de los niños, misma que aporta con los requerimientos nutricionales de forma natural y sencilla, fortalece el vínculo de afecto entre la madre y el hijo, además de proporcionar beneficios tanto para las madres, niños, familia, comunidad, personal de salud, la sociedad, el país, y un planeta más sustentable.

2.4. MARCO TEÓRICO Y ESTADO DEL ARTE

Marco teórico

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS) (11): “la leche materna es un alimento vivo, que contiene células vivas, hormonas, enzimas activas, anticuerpos y al menos 400 componentes únicos” (p.22), que cumplen con los requerimiento nutricionales e inmunológicos para los infantes durante su crecimiento y desarrollo. De la misma forma, la OMS y UNICEF (1) destacan que la lactancia es: “una forma inigualable de facilitar el alimento propicio para el crecimiento y desarrollo de los niños” (p.22).

En base a tales definiciones, se puede deducir que la lactancia materna llega a ser la mejor forma de alimentación que puede recibir el bebé, ya que está compuesta por las vitaminas y minerales que ningún otro suplemento les puede brindar, siendo fundamental para que puedan crecer sanos y fuertes.

Por su parte García (12) señala que la lactancia materna es considerada como un lazo íntimo entre la madre y el hijo, que les permite comunicarse, promoviendo una sensación de placer y bienestar mediante el contacto corporal, visual y afectivo, siendo cada vez más fuerte el apego. También Maglio (29) coincide que la lactancia materna establece un vínculo estrecho entre la madre e hijo, mediante una relación de amor, siendo este un canal de diálogo entre los dos. Los autores antes mencionados destacan que la lactancia materna ayuda a establecer una relación de amor y confianza entre madre e hijo, lo cual perdurará para toda su vida, y es un mecanismo para sentirse protegido y seguro.

Beneficios de la lactancia materna.

La lactancia materna es esencial, entre los beneficios se destaca la protección de los niños contra la leucemia; el síndrome de la muerte súbita infantil; incrementa la inteligencia de los bebés ya que muestran un incremento en su desarrollo cognitivo y mejores resultados en su escolaridad; es más que nutrición, porque ayuda a prevenir infecciones, pues protege el sistema inmunitario; ayuda a prevenir sobrepeso y diabetes tipo 2 en la niñez; así como también los beneficios para la madre al disminuir el riesgo de padecer una diabetes tipo 2, cáncer de mama y de ovarios; promueve el apego entre madre e hijo; les genera seguridad y confianza a los menores.

Tipos de lactancia materna:

A demás de la lactancia materna exclusiva, existen otros tipos alternativos para la lactancia materna como la complementaria, la mixta y la artificial (13):

Lactancia materna exclusiva (LME): Este tipo de lactancia corresponde a la manera de alimentación mediante la cual se sustenta el recién nacido con leche que es producida por el seno de la madre. Siendo éste el mejor alimento para los niños debido a que logra suplir sus necesidades alimenticias, brindándoles los nutrientes necesarios para su adecuado desarrollo y estado de salud. En este tipo de lactancia únicamente el bebé consume la leche materna sin incluir ningún otro tipo de alimentación sólida o líquida, excepto vitaminas, minerales y algún tipo de medicación si es requerida.

Lactancia materna complementaria: Cuando el bebé ya haya cumplido los seis meses de edad, se puede ir combinando su alimentación con otro tipo de alimentos adecuados como papillas, coladas, etc.

Lactancia materna parcial o mixta: cuando el bebé se alimenta de leche materna de manera conjunta con la leche de fórmula, es muy común que se dé en el caso de que las madres no producen mucha leche materna o cuando éstas laboran y pasan muchas horas fuera de casa.

Lactancia artificial: Cuando el niño se alimenta únicamente de leche de fórmula que pretenden imitar a la leche materna, si bien es cierto que estos suplementos logran alimentar al bebé, no suplen las **necesidades** nutricionales que brinda la leche materna.

Composición de la leche materna

La leche humana posee tres funciones primordiales para la subsistencia del recién nacido: emulsión porque es rica en lípidos y compuestos liposolubles; de suspensión, porque contiene caseínas, calcio y fósforo; y, de solución, porque sus principales componentes son el agua y los componentes liposolubles. Al inicio de su alimentación los neonatos reciben una mayor cantidad de sustancias hidrosolubles que luego se convierten en sustancias liposolubles, es decir con la lactancia materna el niño estaría recibiendo la mejor nutrición donde sus propiedades se incrementan durante la toma completa, así como también sus beneficios van evolucionando durante las diferentes etapas del período de lactancia. (14)

Factores que inciden en la no adherencia de la lactancia materna exclusiva

Las madres de hoy en día presentan algunas dificultades para no iniciar con la LME o su temprano abandono, siendo éstas de carácter psicológico, social o laboral, entre ellas están (13):

- Edad: cuando son madres a temprana edad existe falta de experiencia, y en muchas ocasiones no tienen el apoyo de su pareja o de su familia.
- Nivel educativo: cuando la madre posee un nivel educativo bajo puede ser una causa para el abandono a la LME, siendo relacionada con la falta de información o entendimiento de los beneficios que trae consigo la misma.
- Factores socioeconómicos: las mujeres por lo general cuentan con menor recurso para buscar ayuda en caso de mostrarse algún problema y optan por el abandono a la LME.
- Aspectos laborales: cuando las madres tienen que incorporarse a su puesto de trabajo y no tienen la suficiente información para sacar la leche materna y dejar a que alguien le brinde en casa, aunque en la legislación laboral de nuestro país la madre tiene derecho a su horario de lactancia, para de ésta forma el niño pueda recibir su alimentación.
- Características del parto: cuando el parto es vaginal es favorecedor a la LME, ya que es mediada por la oxitocina y la prolactina, teniendo mayor riesgo de no iniciar la lactancia materna las madres primíparas por su falta de conocimiento y experiencia. Cuando el parto es por cesárea, debido a su proceso de recuperación, la madre no puede inmediatamente brindar la lactancia materna a su niño, por lo que el personal de salud debe optar por brindarles leche de fórmula al recién nacido hasta que la madre se encuentre en condiciones estables.
- Información errónea y creencias: cuando la madre no tiene la suficiente información, cree que la leche materna es baja en calidad o su composición es la misma a la de la leche de fórmula. Por lo que, es fundamental que el personal de enfermería deba brindar la adecuada información.
- Negación de la madre: existe veces que la madre no admite brindar la leche materna a su niño por comodidad, dolor del pezón, grietas en el pezón, ideas de estética, mastitis, entre otros aspectos.

El rol que cumple el profesional de enfermería en el fomento de la lactancia materna

El rol de la enfermería es de gran importancia para la promoción de la lactancia materna exclusiva durante los primeros meses de los lactantes, quienes deben intervenir tanto en el embarazo como en el seguimiento del post parto (13):

Atención en la etapa de embarazo

En la etapa de gestación los profesionales de enfermería deben brindar información sobre la lactancia materna exclusiva para el bebé durante sus primeros seis meses de vida, los beneficios de la leche materna tanto para la madre como para el hijo y motivar a la futura madre a encontrarse lo suficientemente preparada con posibles problemas que se presenten y tener conocimiento sobre los pasos a seguir en sus primeras horas de lactancia. Las intervenciones de enfermería en la etapa pre parto logran un aumento de autosuficiencia que es un factor determinante en la elección del tipo de lactancia, lo cual conduce a la elección por la lactancia materna exclusiva de su niño en los primeros 6 meses.

Atención en el postparto inmediato

De la misma forma, la enfermera debe mantener un seguimiento post parto donde puede promocionar la lactancia materna de forma inmediata tras el parto, pudiendo brindar el suficiente apoyo y la asesoría sobre cómo amamantar al recién nacido, informándoles también sobre las posibles complicaciones como por ejemplo el taponamiento del pezón en la primera lactancia y brindarles la posible solución ante cualquier conflicto que se pueda producir en ese momento.

Además, de indicar el proceso de la lactancia materna, es importante que se lleve a cabo una correcta evaluación del mismo, llegando también a corregir creencias erróneas mediante la información fiable. Además de la educación sobre el valor nutricional que proporciona la leche materna, es primordial el primer contacto entre la madre y el hijo, ya que llega a constituir un momento decisivo para el inicio de la lactancia materna.

La información durante la estancia hospitalaria de la madre luego del parto por parte del personal de enfermería no solamente contribuye a incrementar el índice de madres que practican la lactancia materna exclusiva, sino que además pueden lograr disminuir el riesgo de que sus hijos puedan presentar diversas complicaciones tales como la pérdida de peso, conflictos de agarre del pezón, fisuras, mastitis, etc.

Dichas intervenciones ayudarán a la mujer a tener mayor seguridad y confianza para su inicio en la lactancia materna, siendo el cuidado de enfermería primordial para la prevención del abandono precoz de la lactancia materna exclusiva.

Atención tras el alta hospitalaria

Cuando la madre tiene que retornar a su hogar, pueden sentirse un poco inseguras ante cualquier complicación sobre la lactancia materna quienes deberán ya manejar de manera autónoma. El personal de enfermería durante dicha etapa deberá brindar apoyo efectivo para evitar el abandono precoz mediante las visitas domiciliarias o llamadas telefónicas encaminadas a la transmisión de información, resolución de dudas, atención oportuna.

Hoy en día es común que las madres tengan que incorporarse nuevamente al ámbito laboral, por lo que es fundamental que la enfermera les enseñe el método de extracción de leche materna, donde las madres sentirán un menor nivel de estrés y ansiedad a tener que dejar a sus niños en casa. Siendo este tipo de atención como puerperio inmediato en los primeros diez días luego del parto, tardío hasta los 42 días, remoto hasta el primer año, siendo de gran interés porque incentivan de forma significativa el mantenimiento de la lactancia materna exclusiva hasta el primer año de vida del niño.

Importancia del cuidado de enfermería en pro de la lactancia

Enfermería se constituye en la base primordial que buscan incentivar la lactancia materna, evitar el abandono precoz de dicho proceso, lo cual trae consigo grandes beneficios tanto para la madre como para el neonato, llegando de ésta forma a asegurar el vínculo efectivo entre la madre y el hijo, a más de los beneficios para la salud del menor como la riqueza en beta carotenos, leucocitos, inmunoglobulinas y defensas para el intestino (15).

A su vez, la producción de leche materna tiene que ver con el estímulo, liberación de hormonas, la prolactina, etc., siendo importante que se produzca mediante la succión y el vaciado. Bajo este contexto, los cuidados de enfermería ayudan a la madre en sus primeros días luego del parto a brindar solución a conflictos con la lactancia. Siendo primordial que la enfermera tenga un cuerpo de conocimientos formales y vivenciales, ser una persona que brinda confianza, tolerante, y tratar de mantener una muy buena

relación con la paciente y demás equipo de salud, lo cual contribuye a ofrecer una atención de calidad.

Estado de arte

En un estudio descriptivo realizado en Caracas, con una muestra de 28 enfermeras, que tuvo la finalidad de determinar la participación del personal de enfermería en las prácticas de lactancia materna exclusiva en la unidad de ginecobstetricia. Donde se verificó que el 82% de profesionales encuestadas afirmaron que siempre identifican situaciones donde las madres requieren de ayuda y apoyo educativo durante los primeros momentos del amamantamiento. Así mismo, un 73% de enfermeras realizan demostraciones y promociones sobre técnicas de lactancia materna y planifican sesiones educativas (16). En base a dicho estudio, se constata la participación de la mayoría de enfermeras en el proceso de la adhesión a la lactancia materna, lo cual es importante ya que contribuye a que las madres dejen a un lado los mitos y puedan brindar la mejor alimentación a los recién nacidos.

Estudio descriptivo transversal realizado en Medellín, donde participaron 71 enfermeras, cuyo objetivo fue identificar los conocimientos que posee el personal de enfermería acerca de la lactancia materna dentro del área de ginecobstetricia. El promedio de conocimientos que poseen las enfermeras sobre las bases anatómicas y fisiológicas para fomentar la lactancia materna desde las primeras horas del parto fue de un 75%, de las cuales un 43% tuvieron conocimiento sobre manejo de afecciones en los pezones de la madre (17), evidenciando que existe un gran índice de conocimiento en las enfermeras; no obstante, aún falta nutrir más sus conocimientos para que exista una eficaz participación.

En un estudio de no experimental, descriptivo correlacional, realizado en Perú, con una muestra conformada por 59 enfermeras, cuyo objetivo fue determinar la relación existente entre el conocimiento y la práctica de las técnicas de lactancia materna por el personal de enfermería. En los resultados se pudo verificar que el 20,34% tienen un bajo nivel conocimientos acerca del apoyo para promover la lactancia materna, el 47,46% medio y un 32,2% alto. En cuanto a la práctica un 22,03% muestran un nivel deficiente, el 45,76% regular y el 32,2% óptimo (18). Por lo que, se pudo determinar que si existe

una relación estrecha entre la práctica y los conocimientos que poseen las enfermeras sobre incentivar a las madres hacia la lactancia materna.

2.5. PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

¿Qué actividades cumple el profesional de enfermería en el fomento de la lactancia materna?

2.6. OBJETIVOS

2.6.1. GENERAL

- Establecer el rol del profesional de enfermería en el fomento de la lactancia materna

2.6.2. ESPECÍFICOS

- Indicar cuál es la atención prioritaria del personal de enfermería para la promoción de la lactancia materna.
- Determinar el nivel de conocimiento que posee el personal de enfermería acerca de la lactancia materna.
- Establecer las principales causas de abandono la lactancia materna por las madres.

2.7. DESCRIPCIÓN METODOLÓGICA

Se trata de una revisión sistemática, descriptiva, con la utilización de la metodología PRISMA 2020.

Estrategias de búsqueda:

La estrategia de búsqueda del presente estudio tiene como objetivo evitar el sesgo de publicación y referencia, para lo cual se procederá a considerar los siguientes parámetros:

- Palabras Clave: Lactancia materna; Rol de enfermería
- La búsqueda bibliográfica debe exhaustiva y explícita.
- Tendrá lugar en bases de datos científicas.
- Priorizará publicaciones en el campo de la salud.
- Los parámetros o filtros que ayuden la búsqueda independiente en las bases de datos científicas, serán los siguientes:

- Lactancia materna* - embarazo* - neonato* atención materno-perinatal* - papel de la enferm* - adherencia a lactancia materna exclusiva*
- Atención materno-perinatal **OR** papel de la enfermera en lactancia materna
- Rol de enfermería **AND** atención embarazo **AND** atención post parto
- Rol de enfermería **OR** papel de la enfermera **NOT** gestión del cuidado
- “Fomento lactancia materna enfermería”
- Rol? enfermería? papel de la enfermera? atención materno-perinatal **AND** lactancia materna

Así mismo, se realizó una búsqueda de artículos publicados en las bases de datos Elsevier, Scielo, Redalyc, Scopus, PubMed, Google Academic, entre otras.

Criterios de selección

Criterios de inclusión:

Para el desarrollo de la presente revisión sistemática se considerará diferentes estudios que cumplan con los siguientes parámetros:

- i. Intervalo de tiempo: 2018-2023
- j. **Idioma:** español e inglés.
- k. **Tipo de estudio:** experimentales, Ensayos Clínicos Aleatorizados, meta análisis, correlacionales, revisión bibliográfica
- l. **Tipos de documentos:** artículos científicos, libros, repositorios universitarios, blogs, páginas web, revistas de salud pública, portales de enfermería, medicina familiar, etc.

- m. **Población de estudio:** personal de enfermería
- n. **Área de estudio:** contexto global
- o. **Ubicación geográfica:** Mundial, Latinoamérica, Ecuador.
- p. **Autoría:** individual.

Criterios de exclusión:

Se procederá a excluir los trabajos que se ajusten a las siguientes características:

- d. En las palabras claves no se encuentren términos como: lactancia materna exclusiva, rol de la enfermería en la lactancia materna, niños mayores a 2 años,.
- e. Los estudios no hayan sido abordados desde una perspectiva sanitaria o de salud.
- f. Los estudios no hayan sido publicados en los últimos 5 años.
- g. No se encuentren publicados en bases de datos científicas o fuentes confiables.

Extracción de datos

Para el proceso de extracción de datos, se utilizó la metodología PRISMA 2020, que es utilizada en revisiones sistemáticas que incluyen síntesis, donde es considerado un meta análisis u otro tipo de metodología de síntesis estadística.

La extracción de datos se llevará a cabo mediante una minuciosa lectura de todos los artículos o estudios descargados en formato PDF, para luego, unificar resultados y llenar un formulario, donde se consideraría los siguientes ítems:

- Tema del estudio;
- Apellido del primer autor;
- Nombre de la revista o artículo
- Lugar;

- Metodología: objetivo, población, muestra, tipo de estudio, resultados y conclusión

Estos indicadores se obtienen en base al objetivo de la revisión sistemática.

2.8. RESULTADOS ESPERADOS

Con el desarrollo del proyecto se pretende generar información en relación a los objetivos planteados, dentro de estos la atención prioritaria que debe cumplir el personal de enfermería para la promoción de la lactancia materna, siendo importante identificar los conocimientos que poseen, e identificar aquellos factores que influyen en la interrupción de esta, a su vez sensibilizar a la población lectora especialmente las madres para que practiquen la lactancia materna por los múltiples beneficios que brinda, no obstante se enfatiza que este estudio será un documento base para futuras investigaciones.

3. DIFUSIÓN DE RESULTADOS

- Publicaciones regionales, publicaciones científicas; libros, capítulos de libro.

4. PLANIFICACIÓN (CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES)

a) Mayo – Octubre 2023 decimo ciclo

ACTIVIDADES	May 2023				Jun 2023				Julio 2023				Ago 2023				Sept 2023				Octubre 2023			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Presentación del tema a Unidad de Titulación de la Carrera	X	X																						
Registro y Aprobación de tema en Consejo Directivo			X	X																				
Elaboración del Protocolo				X	X	X																		
Búsqueda bibliográfica ampliada							X	X	X															

Autofinanciado	Varios	10	10	100
TOTAL	--	--	USD	780

4.

ANEXO 2: CARACTERIZACIÓN DE LOS ARTÍCULOS

Tabla 2. Caracterización de los artículos

#	Base de datos	Autor	Año	Título	Diseño metodológico	Objetivo del estudio	Resultados
1	Scielo	León y Huertas	2021	Cuidados de enfermería que fortalecen la lactancia materna en neonatos de un hospital	Estudio de tipo cualitativo, descriptivo, con diseño exploratorio fundamentado en la teoría de Swanson y Kolcaba	Describir los cuidados de enfermería que fortalecen la lactancia materna en los neonatos atendidos en alojamiento conjunto y cuidados intermedios.	Entre las actividades de cuidados de enfermería para fortalecer la lactancia materna en neonatos están: Asegurar el cuidado de la lactancia materna, identificar necesidades de cuidado, facilitar la lactancia materna, brindar confort, promover el compromiso de la familia e institución, brindar consejería familiar, trabajar en equipo, aplicar normativa (9).
2	Scopus	Borrero et al.	2020	Papel de la enfermería en el desarrollo de la lactancia materna en un recién nacido	Artículo de revisión	El objetivo de este artículo consiste en describir las intervenciones necesarias que debe realizar el profesional de	Es responsabilidad de los profesionales que cuidan a recién nacidos pretérminos informar a los padres de los beneficios que la leche materna puede aportar así como los métodos de alimentación al pecho posibles

						enfermería para lograr una lactancia exitosa	para que la madre pueda llevar a cabo una elección informada (10).
3	Google Academic	Motos	2021	Papel de la enfermería en la Promoción y adherencia a la Lactancia materna exclusiva	Revisión bibliográfica	<p>Analizar la influencia de la enfermería en el inicio y adherencia a la LME.</p>	<p>La LME disminuye la morbimortalidad neonatal, mejora el neurodesarrollo infantil y reduce algunas enfermedades cardiometabólicas en la edad adulta. Además, mejora la salud y bienestar maternos.</p> <p>Proporcionar apoyo y asesoramiento enfermero a las madres promueve el inicio de la LME y previene su abandono temprano. La enfermera debe realizar intervenciones educativas prenatales, durante el postparto inmediato y tras el alta hospitalaria, adaptadas al contexto de vida materno y para ello requiere de una adecuada formación profesional (11).</p>

4	Google Academic	Moltó	2022	Proceso de atención de enfermería en la lactancia materna	Búsqueda bibliográfica en las bases de datos de Scielo, Elsevier, además de portales web y revistas digitales como Portales Médicos y Ocronos.	Poner en valor la importancia de la lactancia materna exclusiva para la prevención de enfermedades y obesidad infantil, así como los beneficios económicos y sociales que conlleva.	El papel de la Enfermería es fundamental en la promoción de ésta ya que es imprescindible promocionar el apoyo y asesoramiento enfermero para prevenir su abandono temprano. En consulta de Enfermería se deben realizar intervenciones educativas en el periodo del embarazo y el postparto inmediato para que la mujer pueda adaptadas al contexto de vida materna y así conseguir que se instaure correctamente y que se mantenga el mayor tiempo posible. En el caso descrito a continuación se puede observar como de importante es de la información y el asesoramiento previo (12).
5	Google Academic	Lobera et al.	2022	Beneficios de la lactancia materna y el papel del profesional de enfermería.	Revisión bibliográfica	Determinar los beneficios de la lactancia materna y el papel del	Entre los factores que se han visto que favorecen el inicio y mantenimiento de la lactancia en el momento intrahospitalario, destacan: iniciar la lactancia materna en la primera hora de

						profesional de enfermería.	vida, eliminar que el niño duerma en los nidos durante el ingreso favoreciendo la práctica del colecho, desaconsejar el uso del chupete hasta que la lactancia esté bien establecida (en torno a los 15-30 días) y no utilizar de forma rutinaria el sacaleches en los primeros 4 meses. En los próximos días postparto puede ayudar el continuar realizando colecho en el domicilio, animar a la madre que asista a los grupos de ayuda a la lactancia y promover una salud mental adecuada de la madre para poder lograr un sentimiento de satisfacción con la lactancia ^{3,5} (13).
6	Google Academic	Novillo et al.	2019	Beneficios de la lactancia materna y factores asociados a la interrupción de esta práctica	Revisión y análisis de 50 artículos de las bases de datos de Scielo, Redalyc, Dialnet	Identificar los principales beneficios generados por la lactancia materna y los factores relacionados que	Los principales beneficios para el niño son el fortalecimiento del sistema inmunológico, el desarrollo psicomotor y el vínculo afectivo madre-hijo. En la madre, la pérdida del peso ganado durante el embarazo y la

						contribuyen al abandono	disminución del riesgo para cáncer de mama. Los factores asociados a la interrupción de la lactancia materna son: trabajar fuera de la casa, estudios, creencias inadecuadas como la baja producción de leche e información ineficaz. La lactancia materna fomenta una buena salud física y mental del binomio madre-hijo, pero debe ser apoyada con información eficaz y suficiente (14).
7	Scielo	Brun et al.	2022	Prácticas y conocimientos sobre lactancia materna de pediatras, ginecólogos y enfermeras de 3 servicios de salud de San Lorenzo y Asunción	Estudio descriptivo, transversal, realizado con 147 profesionales de la salud de tres hospitales materno-infantiles.	Evaluar las prácticas profesionales y los conocimientos sobre lactancia materna (LM) en el país, de profesionales de la salud de tres Servicios de Salud de referencia de la	El 81,3% constató la adaptación de la LM exclusiva con mediana de duración de 6 meses. El 36,1% recibió capacitación sobre LM. El 61,9% conoce concepto de LM exclusiva, 41,5% identificó beneficios de la LM y 47,6% riesgos ante su no consumo. El 81,6% conoce sobre apego precoz. El 87,1% conoce las posibles complicaciones, el 67,3% tiene conocimientos para prevenir las complicaciones. Dos

						capital y de San Lorenzo-Paraguay.	tercios del profesional de salud maneja conceptos sobre LM, solo 4 de cada 10 profesionales conoce los beneficios de la LM y los riesgos de la lactancia artificial. La mayoría sabe de las complicaciones de la LM, pero no como prevenirlas (15).
8	Google Academic	Velásquez	2020	Efectos del cuidado enfermero basado en teoría de Kristen Swanson sobre conocimientos y aceptación de lactancia materna en primigestas	Investigación cuasi experimental	Evaluar el efecto del cuidado enfermero basado en la teoría de Kristen Swanson en el conocimiento y aceptación de la práctica de la lactancia materna en madres primigestas	El conocimiento de las madres sobre lactancia materna cambió entre las mediciones antes y después de la intervención ($z = -5,203$, $p < 0,05$). La proporción de madres que no acepta la lactancia materna disminuyó de 30% en la medición antes de la intervención a 6,66% después de la intervención. La aplicación del cuidado de enfermería fue efectivo en la mejora del conocimiento y aceptación de la práctica de la lactancia materna de las madres primigestas estudiadas (16).

9	Google Academic	Saavedra	2020	“Cuidados de enfermería en la lactancia materna”	Revisión de la literatura científica en diversas bases de datos, de carácter descriptivo y retrospectivo sobre la lactancia materna	Conocer los cuidados de enfermería para establecer una buena lactancia materna, identificar la importancia de la formación de los profesionales sanitarios que están en contacto con las madres, en las unidades de maternidad durante el embarazo, parto y postparto.	Algunos de los factores que influyen en el abandono de la LM son modificables desde el sistema sanitario, como es el caso de las grietas, el dolor mamario y la mastitis. La leche materna ha sido y sigue siendo el mejor alimento que el recién nacido puede tomar durante sus primeros años de vida. Los cuidados de enfermería son fundamentales en la promoción y el éxito de la lactancia materna (17).
10	Google Academic	González	2018	Lactancia materna exclusiva: determinantes socioculturales en el centro de salud INFFA Macas, período mayo-octubre del 2018	Se realizó una investigación de tipo cuantitativa, prospectiva, descriptiva de corte longitudinal, se trabajó con un	Conocer los determinantes socioculturales que influyen en la lactancia materna exclusiva en el Centro de Salud INNFA Macas en	De acuerdo a las decisiones de alimentación considerando que la leche materna es sin duda el mejor alimento infantil que existe el 80% de mujeres decidió alimentar a su bebe de una u otra manera durante el embarazo y el 20% decidió en el nacimiento, de las cuales al mes

				<p>universo de 30 mujeres embarazadas y 30 profesionales de enfermería.</p>	<p>el periodo mayo-septiembre 2018.</p>	<p>del alta hospitalaria el 80% brindaron una lactancia materna exclusiva, mientras el 20% realizó una lactancia mixta por escasa producción de leche y situación laboral, a los dos meses del alta hospitalaria el 63,3% realizó una lactancia mixta y el 36,7% realizaba una lactancia materna exclusiva. Tras la evaluación a los profesionales de enfermería el 50% poseen conocimientos excelentes sobre la normativa de lactancia materna. La mayoría de las madres inicia la lactancia de forma natural, aunque diversas determinantes socioculturales han influido para que se produzca una caída en la lactancia exclusiva. La decisión de amantar está fuertemente influida por la información que reciban las madres por el profesional de salud y por el apoyo físico y social proporcionado durante el embarazo, parto y puerperio. (18)</p>
--	--	--	--	---	---	---

1	Google	Angulo	2023	Factores de riesgo asociados al abandono de la lactancia materna en madres con niños menores de 5 años de la Parroquia Borrero en el periodo enero 2023 – marzo 2023	Estudio cuantitativo correlacional y de corte transversal	Conocer los factores de riesgo asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva (LME) en madres con niños menores de 5 años de la parroquia Borrero, periodo enero 2023 – marzo 2023.	El 54,9% son madres casadas, el 40% tiene segundo nivel de instrucción y el 89,6% manifiesta tener experiencia previa en lactancia materna; El 32,9% indica a la impresión de “insuficiente producción de leche” como causa de supresión de la LME; En cuanto a la correlación entre factores socio – demográficos y LME, el nivel de estudios muestra un valor de $p = 0,027$. Conclusión: El grupo mayoritario en el estudio fue de mujeres casadas con edades de entre 20 – 30 años. Entre de los factores más frecuentes para el abandono temprano se refieren a “la escasa producción de leche”, Entre los factores sociodemográficos el nivel de escolaridad muestra una asociación directa con el abandono de la lactancia materna exclusiva (19).
1	Academic						

1 2	Google Academic	Pintado y Quinche	2022	Lactancia materna, alimentación complementaria y su efecto en el crecimiento y desarrollo en niños hasta los 2 años de edad	Revisión sistemática, abordada según los lineamientos del método PRISMA, lo que llevo a seleccionar 23 artículos científicos, obtenidos de fuentes de información: Scopus, MedLine, PubMed, ScIELO, Redalyc, LILACs y Web Of Sciencie.	Sistematizar la evidencia científica disponible sobre la lactancia materna, alimentación complementaria y su efecto en el crecimiento y desarrollo en niños de hasta dos años de edad	La lactancia materna y la alimentación complementaria trae consigo una serie de efectos positivos para los niños/as: ayuda a prevenir enfermedades; fortalece la atención, memoria, concentración; aporta energía; contribuye en la adquisición de destrezas y habilidades; fortalece al sistema inmunitario; favorece la recuperación ante ciertas patologías y fomenta el desarrollo sensorial y cognitivo. Factores internos y externos que actúan de forma negativa. Conclusiones: la lactancia materna y la alimentación complementaria aportan los nutrientes y anticuerpos que permite optimizar el crecimiento y desarrollo del infante (20).
1 3	Lilacs (BVS)	López	2021	El papel de la enfermera en la promoción de la lactancia materna en el ámbito rural	Se realiza una revisión bibliográfica del estado actual de la producción	El objetivo general del trabajo es conocer la efectividad entre	En la actualidad existe evidencia científica de un notable descenso de madres que amamantan a sus hijos debido a una carencia de información adecuada sobre el

				científica enfermera sobre la efectividad de la educación en la población relacionado con la lactancia materna.	la educación sanitaria sobre la lactancia materna en mujeres embarazadas en últimas semanas de fecha de parto en relación a su decisión de amamantar a sus hijos/as	tema. Para ello, se hace necesaria la participación del profesional de enfermería para la realización de educación sanitaria, los programas de educación tienen un afán promotor en el uso de la lactancia natural. En conclusión, se hace de forma evidente la importancia del empleo de los programas de educación sanitaria para la promoción de la lactancia materna para la promoción de la salud en la población materno-infantil, siendo el profesional sanitario el principal agente de salud responsable de la actividad educadora (21).	
14	PubMed	Corredor et al.	2018	EL ROL DE ENFERMERÍA EN LA NUTRICIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 5 AÑOS UNA REVISIÓN DE TEMA.	Una revisión de tema, con una muestra total de 36 artículos relacionados con, nutrición en la infancia, enfermería y	Identificar el rol de enfermería frente a la nutrición en niños y niñas de 0 a 5 años mediante una revisión de tema dentro del	El estado nutricional de los niños constituye la base del desarrollo sostenible y la reducción de la pobreza, por lo cual los profesionales de enfermería en el rol educativo y asistencial promueven estrategias para el fortalecimiento de los cuidados y

					nutrición, rol de enfermería frente a la nutrición	periodo comprendido entre los años 2000 y 2017	conocimientos necesarios para mejorar la adaptación de la lactancia materna (22).
15	Lilacs	Pacheco y Potes	2018	Factores que intervienen en la interrupción de la lactancia materna durante los dos primeros años de vida	El trabajo bibliográfico fue de tipo cualitativo	Identificar los factores que intervienen en la interrupción de la lactancia materna exclusiva durante el primer año de vida.	Los factores que inciden en la interrupción de la lactancia materna fueron la insuficiente cantidad de leche que las madres producen y temen no abastecer lo suficiente a su hijo, por lo que optan por darles fórmulas lácteas para alimentar a sus hijos, otro factor fue el ámbito laboral o escolar el que interrumpió la lactancia materna exclusiva. El profesional de enfermería es el encargado de proporcionarle la información necesaria acerca de la importancia que tiene la lactancia materna exclusiva durante sus primeros 6 meses de vida, y su complementación en la alimentación del niño hasta los 2 años de edad (23).

16	PubMed	Tineo	2019	Proceso de atención de enfermería aplicado a lactante menor de 32 semanas y 3 días de nacido del hospital regional Lambayeque-Chiclayo- 2019.	La investigación posee un enfoque cualitativo, tipo descriptivo observacional	Determinar la efectividad de las intervenciones de enfermería en el Hospital Regional de Chiclayo.	<p>A ello se aplicaron los cuidados de enfermería de manera eficaz empleando intervenciones tales como incentivar a la madre a que brinde leche materna al recién nacido, instruir a la madre sobre los beneficios para la supervivencia, la salud, la nutrición y el desarrollo infantil, proporcionando todos los nutrientes, vitaminas y minerales que un bebé necesita para su crecimiento.</p> <p>Las intervenciones pertinentes y el cuidado humanizado de enfermería en un 100% garantizan el confort y bienestar general.</p> <p>Este diagnóstico fue alcanzado; ya que el lactante presenta lactancia materna eficaz, mejorando el agarre del pecho, madre adquiere la capacidad para recolectar y almacenar de forma segura la leche, conoce de los beneficios de la lactancia materna a libre</p>
----	--------	-------	------	---	---	--	--

							demanda. Esto significa que las intervenciones realizadas fueron efectivas en un 100% logrando cumplir con los objetivos planteados (21).
1 7	Google Academic	Triana	2018	ROL DE LA ENFERMERA PROFESIONAL EN EL FORTALECIMIENTO DEL VÍNCULO POSTNATAL INICIAL ENTRE MADRE E HIJO DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN EN LA UCIN	Enfoque cualitativo, documental y reflexivo ya que se realizó una revisión sistemática. La búsqueda en las siguientes bases de datos: Scielo, Redalyc, Researchgate, Dialnet, Pubmed y Ebsco	Precisar el rol de las enfermeras profesionales con respecto al acompañamiento de las madres que tienen un hijo hospitalizado en la UCIN y el fortalecimiento del vínculo entre ellos	El rol de la enfermería ha sido ofrecer a la madre información sobre la importancia de comenzar a estimularse desde el primer día para la lactancia materna; apoyando a la madre para que progrese y logre la extracción del calostro. Buscar, determinar y comunicar a la madre la alternativa para la lactancia materna de cada binomio madre-hijo (25).
1 8	Lilacs	Altamirano	2021	CUIDADO ENFERMERO PARA EL INICIO DE LA LACTANCIA MATERNA EN UN	Investigación cualitativa descriptiva	Comprender el cuidado enfermero para el inicio de la lactancia materna	Emergieron cuatro categorías: Intervenciones de enfermería antes de iniciar la lactancia materna, inicio de la lactancia materna después del parto, apoyo

				HOSPITAL PÚBLICO DE CHICLAYO, 2020		en un hospital público de Chiclayo 2020; fundamentada en la Teoría del Cuidado de Waldow	<p>enfermero durante la lactancia materna y limitaciones para el inicio de la lactancia materna.</p> <p>Las enfermeras procuran cuidados para iniciar la lactancia materna tempranamente, como el alojamiento conjunto, colecho precoz, la educación, apoyo y acompañamiento a la madre, pese a las limitaciones relacionadas con el tipo de parto, cultura, educación de la madre en la etapa prenatal y recurso humano insuficiente (26).</p>
19	Google Academic	Loayza et al.	2022	Cuidado enfermero para prevenir complicaciones durante la lactancia materna	Se realizó revisiones bibliográficas usando datos de artículos y bases científicas de alto impacto	Determinar el cuidado enfermero en la prevención de complicaciones durante la lactancia materna	De los resultados obtenidos se evidencio que el 37% refiere desconocer los motivos por los que se puede suspender la lactancia, el 68,9%, conoce las técnicas adecuadas para el amamantamiento y el 82.7% utiliza la técnica cruzada; en conclusión el cuidado enfermero permite intervenir a tiempo y evitar que se presenten

							complicaciones relacionados con la lactancia (4).
20	Google Academic	Gallardo et al.	2018	ENFERMERÍA EN LAS PRÁCTICAS DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y DE LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO.	Este trabajo de investigación se encuentra enmarcado bajo la modalidad de campo de tipo descriptivo con diseño transversal	Determinar la participación de enfermería en las prácticas de lactancia materna exclusiva y técnicas de amamantamiento por las madres en las unidades de ginecobstetricia	Se realizó acompañamiento y se brindó apoyo con relación al desarrollo de actividades educativas, se proporcionó material didáctico a la madre, sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva, y se integra a los familiares a participar en el cuidado de su hija pretérmino, se alcanzó la demostración de la competencia para el cuidado en el hogar. Hacer por- posibilitar: Se posibilitaron acciones para el cuidado dirigidas a la madre, pero que impactaron en el cuidado y bienestar de su hija, dando a conocer y observado en ella la competencia en el manejo de la información; se consiguió resultados satisfactorios en las actividades propuestas (27).

							El 82% de las enfermeras encuestadas en este estudio respondieron que siempre identifican las situaciones en que las madres necesitan de apoyo educativo durante el amamantamiento y evalúa la forma de succión/deglución del recién nacido, mientras 55% siempre identifica presencia de dolor, pechos rojos, calientes, endurecidos e hinchado en tanto 36% a veces lo hace y 9% nunca los identifica
21	Liclacs (BVS)	Giovana Callegaro H et al	2021	LAS PRÁCTICAS DE ENFERMERÍA Y LA INFLUENCIA SOCIOCULTURAL EN LA ADHESIÓN A LA LACTANCIA MATERNA	Estudio cualitativo	Describir las prácticas de la enfermería de atención primaria y la influencia sociocultural en la adhesión a la lactancia materna.	El rol de la enfermera consiste en el asesoramiento en el embarazo, ya que, además de aumentar la autoeficacia de la lactancia materna de las madres, aumenta la capacidad de resolución de problemas y dificultades durante el período. Es en este contexto que los profesionales de Enfermería, necesitan brindar un ambiente tranquilo, seguro y confortable a las mujeres embarazadas,

							<p>brindándoles información adecuada sobre el embarazo y la lactancia, con el fin de mitigar los impactos y factores que pueden generar sentimientos negativos, dudas, deseos e inseguridades.</p> <p>Además, se suman acciones encaminadas a incentivar, proteger y promover la LM, especialmente en el contexto hospitalario, evitando el uso temprano de leche industrializada y, finalmente, la importancia de incluir prácticas que promuevan la calificación profesional con enfoque sobre la efectividad y eficacia de la AM. (25)</p>
2 2	Liclacs (BVS)	Elizama Paula Gomes da Rocha et al.	2021	Tecnologías de atención en la asistencia normal al parto: prácticas de enfermeras y médicos obstetras	Estudio analítico transversal	Analizar las tecnologías asistenciales utilizadas en la asistencia al parto natural por	El rol de la enfermera es fomentar la lactancia materna dentro de la primera hora del alumbramiento. Tanto la OMS como los EM consideran fundamental el contacto piel con piel entre madre e hijo en el posparto inmediato, ya que el recién nacido aprende a

						enfermeras y obstetras	succionar eficazmente, se calienta y recibe calostro, que cuenta como la primera inmunización infantil, mientras que el vínculo se fortalece con la madre, promoviendo resultados positivos en su desarrollo. (26)
2 3	Scielo	Querido, D. et al.	2022	Intervenciones de enfermería promotoras de la vinculación con los recién nacidos hospitalizados - revisión scoping	Esta revisión de alcance se realizó según el método del Instituto Joanna Briggs, siendo las principales fuentes de información las bases de datos: PubMed, MEDLINE, CINAHL vía EBSCO, LILACS, Cochrane Library,	Mapear las intervenciones de enfermería que promueven el vínculo afectivo en recién nacidos con necesidad de hospitalización.	Las intervenciones de enfermería para la promoción de lactancia materna identificadas se dividen en dos grupos: en la promoción de la interacción entre los padres y el recién nacido, es decir, la proximidad física, la promoción de la lactancia materna. En la hospitalización deben aprovechar todas las oportunidades para alentar, educar y permitir que los padres se involucren con el recién nacido para que se genere el proceso de la LM. (27)

					Academic Search Complete		
24	PubMed	Almudena Lara García	2021	5. EL PAPEL DE ENFERMERÍA EN LA LACTANCIA MATERNA	<p>Revisión bibliográfica</p> <p>Entre las bases de datos consultadas se encuentran: Scielo, Dialnet, Google Scholar, Cuiden Plus, Cinahl, Dialnet, Medline y PubMed</p>	<p>El objetivo principal de este artículo es realizar una revisión bibliográfica para describir el papel del personal de Enfermería en el proceso de la lactancia materna para que este sea exitoso.</p>	<p>El personal de Enfermería tiene un papel fundamental en el proceso de lactancia materna, pudiendo actuar en lo referente a esta desde varios momentos de la vida de la mujer. En la etapa de embarazo es necesario aportar a los padres los conocimientos necesarios para entender las múltiples ventajas de la lactancia tanto a nivel nutricional como inmunológico y psicológico. Es fundamental que el personal de Enfermería aporte a la madre la información necesaria para enfrentar los problemas habituales que pueden surgir antes de dar a luz, con el fin de evitar que se produzca abandono de la lactancia materna. Este apoyo empieza antes del parto, enseñando a la madre los beneficios de la lactancia materna, mediante la educación maternal y continua en el postparto inmediato</p>

							garantizando el contacto piel con piel de madre y bebé para empezar el amamantamiento en las primeras horas de vida, garantizando que la técnica, la succión y el número de tomas sean correctos. (28)
2 5	Google Academic	Kenny de López	2018	6. EL ROL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA LACTANCIA MATERNA	Análisis cualitativo	Determinar el rol del profesional de enfermería en el proceso de lactancia materna en las prácticas hospitalarias.	El rol del personal de enfermería es: Brindar material de apoyo, charlas educativas y organizar grupos de apoyo de lactancia materna. Incluir al padre en el proceso, facilitando la educación a la familia en la etapa de gestación. En la hospitalización apoyar y favorecer la lactancia materna, facilitando el contacto de la madre y su recién nacido en las primeras horas de vida. Aconsejar y dar apoyo en la primera toma, asesorando en la colocación del bebé para lograr un buen agarre y el contacto piel con piel. Evaluar posibles complicaciones. Tener

							una actitud de empatía con la madre lactante. (7)
--	--	--	--	--	--	--	---

María Alexandra Siguenza Pasato portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0106240195**. En calidad de autor y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación **“Rol del profesional de enfermería en el fomento de la lactancia materna. Revisión sistemática”** de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizo además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de éste trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Azogues, **04 de octubre del 2023**

F: 

María Alexandra Siguenza Pasato

C.I. 0106240195