

UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA

ESPECIALIDAD: ENFERMERIA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIO

**EFICACIA DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA DE ENFERMERIA EN EL
PRE Y POST NATAL PARA LA CONTINUIDAD DE LACTANCIA MATERNA
EXCLUSIVA**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO
DE LICENCIADA ESPECIALISTA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA**

Presentado por:

AUTOR: DE LA “O” HUAROCC, ERIKA MILAGROS.

ASESOR: MG. CÉSAR BONILLA ASALDE

LIMA – PERÚ

2017

DEDICATORIA

A mi familia por su constante apoyo y cariño, a mis usuarios por ser la inspiración de este trabajo, sin ellos no sería lo que soy.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a mi familia quienes me han guiado y aconsejado para ser una mejor persona y una mejor profesional.

Asesor:

Mg. César Bonilla Asalde

JURADO

Presidente: Mg Julio Mendigure Fernández

Secretaria: Dr. Rosa Eva Pérez Sigvas

Vocal: Mg. Jeannette Ávila Vargas-Machuca

INDICE

Carátula	i
Hoja en blanco	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Asesor	v
Jurado	vi
Índice	vii
Índice de tablas	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	
1.1. Planteamiento del problema	12
1.2. Formulación del problema	16
1.3. Objetivo	16
CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS	
2.1. Diseño de estudio: Revisión sistemática	17
2.2. Población y muestra	17
2.3. Procedimiento de recolección de datos	17
2.4. Técnica de análisis	18
2.5. Aspectos éticos	18

CAPITULO III: RESULTADOS	
3.1. Tablas	19
CAPITULO IV: DISCUSIÓN	
4.1. Discusión	32
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
5.1. Conclusiones	36
5.2. Recomendaciones	37
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	38

ÍNDICE TABLAS

	Pág.
Tabla 1: Resumen de estudios de las revisiones sistemáticas sobre efectividad de una Intervención educativa de enfermería en el pre y postnatal a las madres para la continuidad de la Lactancia Materna Exclusiva en niños hasta los 6 meses de edad.	19-28
Tabla 2: Resumen de estudios sobre efectividad de una Intervención educativa de enfermería en el pre y postnatal a las madres para la continuidad de la Lactancia Materna Exclusiva en niños hasta los 6 meses de edad.	29-31

RESUMEN

Objetivo: Evaluar las evidencias sobre la eficacia de una intervención educativa de enfermería en el pre y postnatal sobre lactancia materna exclusiva en niños hasta los 6 meses de edad.

Metodología: Es una Revisión Sistemática, la búsqueda se ha restringido a artículos con texto completo, y los artículos seleccionados se sometieron a una lectura crítica. En la selección definitiva se eligieron 10 artículos, encontramos que el 30% (03) corresponden a España, con un 30% (03) de Colombia, mientras que con un 40% (04) se encontró en Cuba respectivamente.

Se tiene estudios como un ensayo clínico (1), una revisión sistemática (5), descripción correlacional (1), estudio de casos y controles (2) y un estudio de cohorte (1). **Resultados:** la educación materna desde la etapa prenatal pero con mayor énfasis en la etapa posnatal, resulta efectiva para aumentar la duración y exclusividad de la lactancia materna durante los 6 meses posteriores al parto, en el estudio de Gorrita las intervenciones educativas resultó efectiva; se alcanzaron mejores tiempos de lactancia materna exclusiva menor morbilidad y mayores percentiles de peso y talla para la edad, en el grupo intervenido. **Conclusiones:** Del total de artículos analizados se concluye que la educación materna es efectiva para la continuidad de la lactancia materna exclusiva.

Palabras clave: "Intervención educativa", "lactancia materna"

ABSTRACT

Objective: Evaluate evidence on efficacy a nursing education intervention in pre and postnatal breastfeeding exclusively in children up to 6 months of age.

Methodology: This is a Systematic Review, the search has been restricted to articles with full text, and the selected articles have been subjected to criticism. (03) Correspond to Spain, with 30% (03) of Colombia, while 40% (04) were found in Cuba respectively.

We have clinical trial studies (1), a systematic review (5), correlational study (1), case-control study (2) and cohort study (1). **Results:** maternal education from the prenatal stage, but with greater emphasis on the postnatal stage, effective results to increase the duration and exclusivity of breastfeeding during the 6 months after childbirth, in the study of Gorrita educational interventions proved effective; better times for exclusive breastfeeding, lower morbidity, and higher weight and height-for-age percentiles were achieved in the intervention group. **Conclusions:** From the total of analyzed articles concluded that maternal education is effective for the continuity of exclusive breastfeeding

Key word: “educational intervention”, “breastfeeding”.

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1 Planteamiento del problema.

Según informa la Organización Mundial de Salud-OMS, las prácticas inadecuadas de lactancia materna-LM, durante los primeros seis meses de vida, provoca 1,5 millones de muertes (1); razón por la cual, la OMS junto con el Plan Decenal de Lactancia Materna 2010-2020, recomiendan la lactancia materna exclusiva-LME hasta los 6 meses de vida y motivan a continuar amamantando hasta los 24 meses de edad, ya que la leche materna es el primer alimento natural que le proporciona al bebé la energía y nutrientes que necesita durante los primeros meses de vida. Protegiendo al bebé de enfermedades e infecciones crónicas como diarrea y neumonía, permitiendo la reducción de la mortalidad infantil y promueve el desarrollo sensorial y cognitivo del bebé (2).

La OMS indica que el 97% de las mujeres en edad fértil pueden dar de lactar hasta los 2 años, pero en la actualidad, no se sabe con certeza la influencia de la duración de la lactancia materna, el inicio precoz de la lactancia materna, el

contacto continuado madre-hijo, el régimen de alimentación a la demanda y el correcto aprendizaje, las técnicas de lactancia materna previa al alta (3).

Son muchos los factores observados para que se dé el abandono de la lactancia materna, estos factores difieren de acuerdo con el sitio de residencia, las características socioeconómicas y culturales (4). En la actualidad, en toda América Latina, existe evidencia que cuando hay mayor nivel socioeconómico, mayor nivel de estudio superior y trabajo fuera del hogar, esto se asocia con porcentajes mayores de abandono temprano de la lactancia materna (5).

Bolaños (6) refiere “Se ha visto que en la zona urbana de Perú la lactancia materna ha bajado, el promedio es de un mes en las mujeres profesionales, en los sectores más pobres, aún se tiene un promedio de 5 a 6 meses que dan de lactar”... “Las largas jornadas hace que las mujeres opten por la leche maternizada”.

En Perú, la tasa de lactancia materna exclusiva aumentó significativamente durante la década de los noventa, de menos del 20% en 1992 a algo más del 57% en 2000, pero en los últimos años los progresos se han frenado (2012: 67,5%). En el 2013, poco más de la mitad de los niños nacidos en Perú (55%) empiezan a tomar el pecho en la primera hora de vida; no obstante, el 45% restante no lo hace debido a que desconocen los beneficios de hacerlo en dicho momento, así también como la influencia en el consumo de la leche en polvo. Diversas observaciones afirman que los lactantes no alimentados de pecho en la primera hora de nacido tienen diez veces más la probabilidad de morir que aquellos que sí lo hicieron (7).

La Organización de Naciones Unidas-ONU, citado por la Organización Panamericana de la Salud-OPS, actualmente el Perú es líder en lactancia materna

en América Latina, con un alto porcentaje de madres que deciden amamantar al recién nacido durante un promedio de 18 meses, con un promedio del 70 por ciento, de acuerdo a datos de la Organización de Naciones Unidas (8).

Leanes (9) plantea que “Aunque el Perú es un país que ha destacado como regulador de la promoción de la lactancia materna, estamos constatando un aumento de las donaciones de leches maternizadas a las madres y de la promoción y entrega de “regalos” al personal de los centros de salud y los servicios de salud por parte de los fabricantes de preparaciones para lactantes”.

En el año 2013, Martínez y cols (10) realizaron un estudio titulado, *el inicio precoz de la lactancia materna se ve favorecido por la realización de la educación maternal*, en el grupo de madres que habían acudido a la educación maternal, el 70.66% iniciaron la lactancia materna de forma precoz, frente al 60.63% de las mujeres que no la iniciaron. También se puede observar como el principal motivo de abandono de la lactancia materna es “el no tener leche; los autores concluyeron que la educación maternal es un instrumento útil y eficaz para el inicio y mantenimiento de la lactancia materna.

En el año 2015, Molinero y Cols. (11) elaboraron un estudio titulado *Resultados de una intervención de educación para la salud en la continuidad de la lactancia materna*, donde encontraron que el 39,8% de las mujeres tienen problemas para dar de lactar y el 72% necesita ayuda para iniciar la lactancia materna, el 79,9% continúa con la lactancia después del alta hospitalaria como resultado de la intervención, la hipogalactia fue la razón más frecuente para detener la lactancia materna.

Los estudios mencionados y lo referido por Leanes (9) han puesto de manifiesto que las razones de tan bajo grado de lactancia materna exclusiva son múltiples y muy diversas, incluyendo tanto factores medico sanitarios como socioeconómicos, culturales y percepción de la madre.

La mayoría de las madres suelen decidir antes del embarazo cómo van a alimentar a su hijo; por ello, en el posparto los esfuerzos no deben ir encaminados a convencer a la madre de dar el pecho a sus hijos, sino en procurar que las mujeres que lo quieren hacer lo lleven a cabo satisfactoriamente. Los profesionales de salud ejercen un papel muy importante en la utilización de la lactancia materna, pues el proceso del parto y los primeros días del posparto condicionarán, en buena medida, su utilización y éxito. Las rutinas seguidas en muchas maternidades explicarían un gran porcentaje de las causas de no inicio de la lactancia materna, así como también la falta de conocimientos y la mala técnica. (12).

Por lo anterior, alrededor del mundo se incentiva el desarrollo de programas que, promuevan y apoyen la práctica de la lactancia materna debido a que factores como la industrialización y la urbanización, han hecho posible la oferta indiscriminada de productos sustitutos de la leche materna en países desarrollados y en vía de desarrollo, incidiendo de forma negativa en el tiempo y calidad de la lactancia. En consecuencia, el conocimiento que se tiene en relación con los beneficios de la lactancia materna es cada vez menos, lo que afecta el estado nutricional y de salud de los niños y niñas, la seguridad alimentaria y de manera general la economía y productividad de un país (13).

Dicho esto, el objetivo de la presente revisión es evaluar la evidencia científica sobre la eficacia de una intervención educativa de enfermería en el pre y postnatal sobre lactancia materna exclusiva en niños hasta los seis meses de edad.

1.2. Formulación del problema.

La pregunta formulada para la revisión sistemática se desarrolló bajo la metodología PICO y fue la siguiente:

P = Paciente/ Problema	I = Intervención	C = Intervención de comparación	O = Outcome Resultados
Madres	Intervención educativa de enfermería en el pre y postnatal sobre lactancia materna exclusiva.	No corresponde	Eficacia: Continuidad de Lactancia Materna Exclusiva en niños hasta los 6 meses de edad.

¿Cuál es la efectividad de una intervención educativa de enfermería en pre y postnatal a las madres para la continuidad de la Lactancia Materna Exclusiva en niños de hasta los 6 meses de edad?

1.3 Objetivo

Evaluar las evidencias sobre la efectividad de una intervención educativa de enfermería en pre y postnatal a las madres para la continuidad de la Lactancia Materna Exclusiva en niños de hasta los 6 meses de edad.

CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Diseño de estudio: Revisión sistemática.

Las Revisiones Sistemáticas son un diseño de investigación observacional y retrospectivo, que sintetiza los resultados de múltiples investigaciones primarias. Son parte esencial de la enfermería basada en la evidencia por su rigurosa metodología, identificando los estudios relevantes para responder preguntas específicas de la práctica clínica.

2.2. Población y muestra.

La población constituida por la revisión bibliográfica de 10 artículos científicos publicados e indizados en las bases de datos científicos y que responden a artículos publicados en idioma español e inglés.

2.3. Procedimiento de recolección de datos.

La recolección de datos se realizó a través de la revisión bibliográfica de artículos de investigaciones tanto nacionales como internacionales que tuvieron como tema principal la eficacia de una intervención educativa de enfermería en el pre y postnatal

sobre lactancia materna exclusiva. De todos los artículos que se encontraron, se incluyeron los más importantes, según nivel de evidencia, y se excluyeron los menos relevantes. Se estableció la búsqueda simple y se tuvo acceso al texto completo del artículo científico.

Se efectuó una búsqueda bibliográfica en las bases de datos *Pubmed, Medline, Paho, Lipecs, Scielo, Google Académico*. Utilizando como descriptores los conceptos: lactancia materna, intervención educativa.

El algoritmo de búsqueda sistemática de evidencias fue el siguiente:

Abandono AND lactancia

Intervención educativa sobre Lactancia Materna

Lactancia materna

2.4. Técnica de análisis.

El análisis de la revisión sistemática está conformado por la elaboración de una tabla de resumen (Tabla N°1) con los datos principales de cada uno de los artículos seleccionados, evaluando cada uno de los artículos para una comparación de los puntos o características en las cuales concuerda y los puntos en los que existe discrepancia entre artículos nacionales e internacionales. Además, de acuerdo a criterios técnicos pre establecidos, se realizó una evaluación crítica e intensiva de cada artículo; a partir de ello, se determinó la calidad de la evidencia y la fuerza de recomendación para cada artículo.

2.5. Aspectos éticos.

La evaluación crítica de los artículos científicos revisados está de acuerdo a las normas técnicas de la bioética en la investigación, verificando que cada uno de ellos haya dado cumplimiento a los principios éticos en su ejecución.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

3.1. Tablas 1: Resumen de estudios de las revisiones sistemáticas sobre efectividad de una Intervención Educativa de Enfermería en el pre y postnatal a las madres para la continuidad de la Lactancia Materna Exclusiva en niños de hasta los 6 meses de edad.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

1. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la publicación	Volumen Y Número
Martínez Galán P, Martín Gallardo E, Macarro Ruiz D, Martínez Martín E, Manrique Tejedor J.	2016	Educación prenatal e inicio de la lactancia materna: Revisión de la literatura(14)	Enfermería Universitaria http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1665706316300689 Disponible en Internet el 28 de diciembre de 2016	Vol. 14. Núm. 1

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumento	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Revisión sistemática	40 documentos	Artículos científicos	No Refiere	El éxito de la LM depende de la información y del apoyo proporcionado también a la familia. Influye negativamente en su instauración y mantenimiento la falta de información y apoyo, las prácticas sanitarias inadecuadas y la escasa formación de los profesionales. Se recomienda proporcionar a los padres información sobre lactancia en las clases prenatales.	La educación maternal realizada desde la primera visita prenatal es un factor protector en el inicio y mantenimiento de la LM y debe incluir explicaciones sobre los beneficios que comporta y guías sencillas para resolver dudas y complicaciones. Además incluir formación sobre los beneficios de la LM desde la etapa preescolar, ya que es en este momento cuando se establecen los valores y creencias que se desarrollarán y guiarán el resto de la vida.

2. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Número
Molinero Díaz P, Burgos Rodríguez M, Mejía Ramírez M.	2015	Resultados de una intervención de educación para la salud en la continuidad de la lactancia materna(15)	Enfermería clínica https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/2623214	Vol. 25. Núm. 5

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumento	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Ensayo clínico	100 mujeres que habían dado a luz en la maternidad. grupo de control y grupo experimental (intervención de enfermería)	encuesta	Consentimiento Informado	Los resultados mostraron que el 39,8% de las mujeres tienen problemas para dar de lactar y el 72% necesita ayuda para iniciar la lactancia materna. El 79,9% continúa con la lactancia después del alta hospitalaria como resultado de la intervención. La LM se detuvo en un 31,1% del grupo de control, y un 10,9% en el grupo experimental. Hipogalactia (baja producción de leche) fue la razón más frecuente para detener, sin diferencias en ambos grupos.	La intervención educativa en el posparto 48h período en que había problemas con la lactancia materna fueron eficaces para la iniciación de la lactancia materna al alta hospitalaria.

3. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Número
Aragón Núñez M. Cubillas Rodríguez I. Torres Díaz A.	2015	Maternidad en la adolescencia y lactancia(16)	Enfermería docente http://www.revistaenfermeriadocente.es/index.php/ENDO/article/view/93/pdf_57	Vol. 2, núm. 104

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumento	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Revisión Sistemática	Se consultaron los 57 artículos seleccionados y finalmente fueron 20 los Elegidos para este estudio.	Artículos científicos	No refiere	El abandono precoz está motivado por las características especiales de las adolescentes, como inmadurez, falta de formación, primiparidad, escolaridad, entorno social desfavorecedor, sin embargo algunos estudios parecen demostrar que tanto una educación maternal como una atención sanitaria específica ayudaría a mejorar las tasas de LME	Los estudios muestran que si las adolescentes reciben adecuada educación sobre lactancia materna durante 30 min. Aproximadamente, cada 15 días, conjuntamente con sus familiares, el cual incluía técnicas de amamantamiento, los beneficios de la lactancia y manejo de complicaciones así como resolución de dudas sobre el recién nacido y lactancia, muestra que el inicio de la LM se ve favorecido.

4. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Número
Adrián V. Hernández, Vinay Pasupuleti, Vicente Benites-Zapata, Enrique Velásquez-Hurtado, et.	2015	Revisión sistemática sobre la efectividad de intervenciones basadas en la comunidad en la disminución de la mortalidad neonatal(17)	Revista peruana de medicina experimental y salud publica http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1726-46342015000300019&script=sci_arttext	Vol.32 Núm.3

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumento	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Revisión Sistemática	34 estudios	Artículos científicos	No refiere	Entre las principales intervenciones dirigidas a la madre se encuentran las intervenciones educativas para enfrentar problemas prenatales y neonatales, estas actividades incluyeron, la correcta asepsia del cordón umbilical, la prevención de la hipotermia , la hipoglicemia, en especial la lactancia materna exclusiva, las cuales se realizaron con visitas domiciliarias, para resolver dudas de la familia, hay que determinar que estas intervenciones basadas en la comunidad son las más costo-efectivas.	Las intervenciones agrupadas en educación materna en salud y en cuidado en casa de madres y neonatos demostraron disminución de la mortalidad neonatal en, aproximadamente, la mitad de los estudios. Podrían ser implementadas en la estrategia del MINSA para mejorar las intervenciones ya existentes

5. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Número
Becerra Bulla F, Rocha Calderón L, Fonseca Silva D, Bermúdez Gordillo L.	2015	El entorno familiar y social de la madre como factor que promueve o dificulta la lactancia materna(18)	Revista de la facultad de medicina de la Universidad Nacional de Colombia http://revistas.unal.edu.co/index.php/revcmed/article/view/44051/51283	Vol. 63 Núm. 2

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumento	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Revisión Sistemática	53 artículos científicos	artículos científicos	No refiere	Entre los factores que protegen la lactancia materna: el apoyo de la familia, el acompañamiento de la pareja y el haber tenido una experiencia previa positiva con otros hijos. La mayoría de estudios refieren que a mayor nivel de escolaridad hay mayor prevalencia de LM. En los estudios revisados, el apoyo emocional, los consejos e información recibidos por parte de la familia son determinantes para la decisión de alimentar al bebé con lactancia materna.	El estudio considera que una mayor participación en la consulta prenatal de la familia favorecería la seguridad de las madres, deben considerarse temas tales como: el desconocimiento sobre LM, la falta de preparación, la experiencia en el cuidado de un nuevo ser, la angustia y las presiones sociales, emocionales y psicológicas que llevan a sentirse sobrecargadas física y emocionalmente, lo cual dificulta la lactancia, además deben saber identificar la legislación de protección a la maternidad para hacer valer sus derechos en su ámbito laboral.

6. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Número
Pereda Goikoetxea B, Etxaniz Elozegi, I. Aramburu Aliaga, M. Ugartemendia Yerobi, M.. Uranga Iturrioz, N. Zinkunegi Zubizarreta.	2014	Beneficios de las intervenciones profesionales de apoyo en la lactancia materna. Revisión bibliográfica(19)	Matronas profesión http://www.federacionmatronas.org/revista/matronas-profesion/sumarios/i/17168/173/beneficios-de-las-intervenciones-profesionales-de-apoyo-en-la-lactancia-materna-revision-bibliografica-disponible-solo-o	Vol.15 Núm.2

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumento	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
cuantitativo Revisión Sistemática	15 artículos	Artículos científicos	No refiere	La educación prenatal, unida a un apoyo posnatal, resulta efectiva para aumentar la duración y exclusividad de la lactancia materna durante los 6 meses posteriores al parto, aunque, si se analizan las intervenciones prenatales y las posnatales de forma individualizada, el apoyo posnatal resulta ligeramente más eficaz que la educación Prenatal .	El apoyo en las primeras Horas por parte del profesional y en los primeros días resulta imprescindible para trabajar y mejorar tanto los aspectos prácticos como los psicosociales, además de prevenir los posibles problemas que puedan surgir, además de aumentar la confianza de las mujeres y ayudar a superar las dificultades tanto en los momentos iniciales como en los meses posteriores.

7. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Número
Gorrita Pérez R, Brito Linares D, Ruiz Hernández E.	2016	Intervención educativa sobre lactancia materna en los primeros seis meses de vida(20)	Revista cubana de pediatría http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034-75312016000200003&script=sci_arttext&tlng=en	Vol.88 Núm.2

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
cuantitativo Casos y controles	Se conformaron dos grupos homogéneos de 67 madres y sus hijos, uno capacitado y otro control, no capacitado	cuestionario	Consentimiento Informado	Las madres capacitadas lactaron de forma exclusiva mayoritariamente de 4 a 6 meses, y las no capacitadas de 1 a 3. En el grupo control hubo mayor frecuencia de procesos mórbidos, ingresos y utilización de antibióticos. En el grupo de estudio se alcanzaron los mejores percentiles de pesos para la edad y pesos para la talla	La intervención educativa resulta efectiva; se alcanzan mejores tiempos de lactancia materna exclusiva, menor morbilidad y mayores percentiles de peso y talla para la edad, en el grupo intervenido

8. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Número
Gorrita Pérez R Terrazas Saldaña A, Brito Linares D, Ravelo Rodríguez Y.	2015	Algunos aspectos relacionados con la lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses de vida(21)	Revista cubana de pediatría http://www.bvs.sld.cu/revistas/ped/vol87_3_15/ped04315.htm	Vol. 87 Nº 3

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
cuantitativo, Cohorte	El grupo investigado estuvo constituido por 60 niños	encuesta	Consentimiento informado	Al 4to. Mes, solo el 41,6 % disfrutaba de lactancia materna exclusiva, y al 6to. Mes únicamente el 13,3 %. Las EDAS e IRAS, los episodios de sibilancias y los síndromes febriles, fueron las entidades más frecuentes, y hubo mayor número de enfermos en aquellos sin LME. Las causas más frecuentemente de abandono de la lactancia fueron que el bebé no se llenara (40 %), y que no tenía suficiente leche (32,6 %)	Decir que el niño no se llena, que no aumenta de peso y que la madre no tiene suficiente leche, fueron los argumentos esgrimidos por estas para abandonar la lactancia materna. El fundamento de la lactancia materna exitosa está en la madre, sus conocimientos al respecto, su convicción para lograrlo, y el medio familiar y social que la rodea

9. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Número
Martínez Galiano J, Delgado Rodríguez M.	2013	El inicio precoz de la lactancia materna se ve favorecido por la realización de la educación maternal(22)	Revista de la asociación de medicina brasilera http://www.scielo.br/pdf/ramb/v59n3/v59n3a11.pdf	Vol.59 Núm.3

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumento	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
cuantitativo Casos y controles	520 mujeres, de las cuales 357 (68.65%) habían acudido al programa de EM.	Entrevista Lista de chequeo	Consentimiento informado	Se puede observar como el 75.53% de las madres iniciaron de forma precoz antes de la primera hora de vida del recién nacido la LM. En el grupo de madres que habían acudido a la EM el 70.66% iniciaron la LM de forma precoz, frente al 60.63% de las mujeres que no la iniciaron. También se puede comprobar la relación que se observó entre la realización de EM por parte de la madre y el mantenimiento de esta hasta más allá de los dos meses de vida del recién nacido.	Se concluye que la educación materna es un instrumento útil y eficaz para el inicio y mantenimiento de la LM. Este hecho puede ser debido al elevado porcentaje de mujeres que realizaron Educación materna

10. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Número
Borges Navarro, M. Alonso Uría, R. Rodríguez Alonso, B. Uranga Piña, R. Santos Ravelo, J.	2014	Abandono temprano de la lactancia materna exclusiva en el hijo/a de madre adolescente Hospital Pediátrico Docente San Miguel del Padró La Habana, Cuba(23)	Revista javeriana.edu.co http://revistas.javeriana.edu.co/index.php/imagenydesarrollo/article/view/12113/10797	Vol.17 Num.2

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumento	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Descriptivo correlacional	Población 4164 lactantes hospitalizados de enero 2010 a diciembre 2012. Muestra de tamaño 312 con criterio de proceder de madre adolescente,	Historia clínica	Consentimiento. Informado	El destete con mayor incidencia fue de 1 a 3 meses de lactantes, con un 52,8% .Solo un 13,8% de estos fue lactado hasta los 6 meses y más, lo que demuestra que la madre adolescente tiende a destetar de forma precoz. Con relación a la etapa de la adolescencia en la que se produce la edad del destete al lactante, se aprecia en la etapa precoz fueron destetados durante el primer trimestre de vida con un 69,1%. Por otra parte en la etapa tardía (69,3%) suspendieron la lactancia materna.	Las estrategias de promoción deben estar orientadas a lactar de manera exclusiva en los primeros 6 meses, preparándolas desde la etapa gestacional, a través de sesiones que resuelvan sus dudas, así como acompañarla con la práctica, además acoplándolas a otras experiencias exitosas con grupos de ayuda, así mismo continuar en el postnatal con visitas domiciliarias que es donde se presenta los mayores problemas, esto constituirá factores protectores del hijo aun cuando exista un embarazo por debajo de los 20 años

Tabla 2: Resumen de estudios sobre la efectividad de una Intervención educativa de enfermería en el pre y postnatal a las madres para la continuidad de la Lactancia Materna Exclusiva en niños hasta los 6 meses de edad

Diseño de estudio / Título	Conclusiones	Calidad de evidencias (según sistema Grade)	Fuerza de recomendación	País
<p>Revisión sistemática</p> <p>Educación prenatal e inicio de la lactancia materna: Revisión de la literatura</p>	<p>La educación maternal realizada desde la primera visita prenatal es un factor protector en el inicio y mantenimiento de la lactancia y debe incluir explicaciones sobre los beneficios que comporta y guías sencillas para resolver dudas y complicaciones. Además incluir formación sobre los beneficios de la lactancia desde la etapa preescolar, ya que es en este momento cuando se establecen los valores y creencias que se desarrollarán y guiarán el resto de la vida.</p>	Alta	Fuerte	España
<p>Ensayo clínico</p> <p>Resultados de una intervención de educación para la salud en la continuidad de la lactancia materna</p>	<p>La intervención educativa en el posparto 48h período en que había problemas con la lactancia materna fueron eficaces para la iniciación de la lactancia materna al alta hospitalaria.</p>	Alta	Fuerte	España
<p>Revisión Sistemática</p> <p>Maternidad en la adolescencia y lactancia</p>	<p>Para aumentar las tasas de lactancia en las adolescentes deben ser incluidas en programas de educación maternal tan pronto se detecta la gestación. Creemos que compartiendo experiencias con otras chicas en su misma situación y apoyando la lactancia materna en el postparto las tasas de LME aumentarían considerablemente. Además de implicar a la familia, pues se ha demostrado que tanto el apoyo familiar como el sanitario son pilares fundamentales en la crianza materna.</p>	Alta	Fuerte	España
<p>Revisión Sistemática</p> <p>Revisión sistemática sobre la efectividad de intervenciones basadas en la comunidad en la disminución de la mortalidad neonatal</p>	<p>Las intervenciones agrupadas en educación materna en salud y en cuidado en casa de madres y neonatos demostraron disminución de la mortalidad neonatal en, aproximadamente, la mitad de los estudios. Podrían ser implementadas en la estrategia del MINSA para mejorar las intervenciones ya existentes.</p>	Alta	Fuerte	Perú

Revisión Sistemática

El entorno familiar y social de la madre como factor que promueve o dificulta la lactancia materna

Es fundamental que los programas y proyectos que apoyen, promuevan y protejan la lactancia tengan en cuenta el entorno laboral, educativo y familiar de la madre, de manera que se extienda la educación a estos niveles y se promueva una información adecuada a las personas que rodean a la madre.

Alta

Fuerte

Colombia

Revisión Sistemática

Beneficios de las intervenciones profesionales de apoyo en la lactancia materna. Revisión bibliográfica

El apoyo en las primeras Horas por parte del profesional y en los primeros días resulta imprescindible para trabajar y mejorar tanto los aspectos prácticos como los psicosociales, además de prevenir los posibles problemas que puedan surgir, además de aumentar la confianza de las mujeres y ayudar a superar las dificultades tanto en los momentos iniciales como en los meses posteriores

Alta

Fuerte

España

Casos y controles

Intervención educativa sobre lactancia materna en los primeros seis meses de vida

La intervención educativa resulta efectiva; se alcanzan mejores tiempos de lactancia materna exclusiva, menor morbilidad y mayores percentiles de peso y talla para la edad, en el grupo intervenido

Moderada

Fuerte

Cuba

Estudio de cohorte

Algunos aspectos relacionados con la lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses de vida

Decir que el niño no se llena, que no aumenta de peso y que la madre no tiene suficiente leche, fueron los argumentos para abandonar la LM. El fundamento de la lactancia materna exitosa está en la madre, sus conocimientos al respecto, su convicción para lograrlo, y el medio familiar y social que la rodea

Moderada

Débil

Cuba

Casos y controles				
El inicio precoz de la lactancia materna se ve favorecido por la realización de la educación maternal	Se concluye que la educación materna es un instrumento útil y eficaz para el inicio y mantenimiento de la LM. Este hecho puede ser debido al elevado porcentaje de mujeres que realizaron Educación materna	Moderada	Fuerte	Brasil
Estudio correlacional				
Abandono temprano de la lactancia materna exclusiva en el hijo/a de madre adolescente Hospital Pediátrico Docente San Miguel del Padró La Habana, Cuba	Los buenos conocimientos y prácticas en el manejo y atención integral constituyen factores protectores del hijo aun cuando exista un embarazo por debajo de los 20 años. Continuar e intensificar las acciones relacionadas con la promoción de la LME hasta los 6 meses, preparándolas desde la etapa gestacional por los profesionales de la salud de los tres niveles de atención.	Baja	Débil	Cuba

CAPITULO IV: DISCUSIÓN

A pesar de la labor de promoción llevada a cabo en nuestro país para fomentar la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses, los resultados de la revisión sistemática ponen de manifiesto que aún nos queda mucho por hacer en ese campo, pues la mayoría de las mujeres han abandonado la lactancia materna exclusiva antes de alcanzar los 6 meses al no recibir capacitación e información sobre ello.

La comunicación cara a cara, a través de la palabra, constituye uno de los momentos de la actividad humana que mejor permite incorporar factores culturales. Se puede afirmar que lo más aconsejable es alentar en cada control médico, tanto pre y posnatal, sobre todos los pormenores y detalles del amamantamiento (24)

En los estudios revisados, la mayoría avalan la efectividad de una intervención educativa, en el pre y posnatal, para así lograr resultados positivos con respecto a conocimientos obtenidos sobre lactancia y su tiempo de duración (14, 15, 16, 18, 20, 22,23). Sólo en el estudio de Pereda se concluyó que el apoyo posnatal resulta ligeramente más eficaz que la educación prenatal, llevándose a cabo mediante intervenciones como las visitas hospitalarias, las sesiones individuales o grupales con asesoramiento verbal y práctico (19).

Así mismo, el apoyo familiar y sobre todo de la pareja es trascendental para el éxito de la lactancia materna (14, 16, 18), ya que es una influencia cultural y una fuente de apoyo potencial para la toma de decisiones, con respecto a la forma de alimentación que la madre considere como más adecuada para su hijo. Por ello, se debe incluir en las intervenciones a la familia, ya que los consejos e informaciones recibidos por parte de la familia son determinantes para la decisión de alimentar al bebé con lactancia materna. En el estudio de Martínez et al (14), refieren que proporcionar a los padres información completa y actual de los beneficios de amamantamiento en clases prenatales sería una fuente de apoyo emocional importante que se constituye como estímulo positivo, da seguridad y fuerza de voluntad para seguir adelante con el proceso de amamantamiento.

En el estudio de Aragón et al (16), sobre maternidad en la adolescencia y lactancia, refirieron que sería muy deseable implicar tanto a la pareja, si lo tuviesen, como a la familia, pues se ha demostrado que tanto el apoyo familiar como el sanitario son pilares fundamentales en la crianza materna.

En las madres adolescentes, por su parte, la familia puede ser fuente de desaliento puesto que tiende a haber en la familia una actitud condenatoria, discriminatoria y de rechazo. Entonces, la familia puede considerarse como un factor de riesgo aún mayor en las adolescentes, dado que es más frecuente la actitud negativa que la orientativa frente a la lactancia y los demás procesos de crianza del niño.(18)

No obstante, existen diversos factores que influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva, como la hipogalactea, que es la falta de tiempo por trabajo o estudio, grado de instrucción, adolescencia y por voluntad de la madre debido a que no recibieron información sobre la lactancia materna (15, 16, 18, 21,23). Es por ello,

que la educación maternal se debe realizar desde la primera visita prenatal, ya que es un factor protector en el inicio y mantenimiento de la lactancia materna y debe incluir explicaciones sobre los beneficios que comporta y guías sencillas para resolver dudas. Martínez et al. Recomendaron incluir formación sobre los beneficios de la lactancia materna desde la etapa preescolar, ya que es en ese momento cuando se establecen los valores y creencias que desarrollarán y guiarán el resto de la vida. (14)

Para Becerra (18), la madre con un mayor nivel educativo, que no conoce los beneficios de la leche materna, tendrá ventaja para entender las recomendaciones, lo cual es importante si se tiene en cuenta que la educación es la herramienta fundamental para la promoción de la lactancia, puesto que las mujeres no amamantan por instinto, es una destreza que se debe aprender, estimular y apoyar. En cuanto al entorno laboral, el reingreso al trabajo fue un motivo frecuente de abandono de la lactancia y refirieron que está relacionado con el conflicto de roles entre ser madre y trabajadora, lo cual implica mayor necesidad de apoyo social o familiar para continuar con el amamantamiento.

Las intervenciones basadas en la comunidad están destinadas a disminuir la mortalidad neonatal, mediante agentes comunitarios y parteras tradicionales (17) ya que siendo capacitados por el personal de salud, pueden enfrentarse a los problemas de salud, que aqueja a su comunidad, a través de acciones de prevención y promoción de la salud (25) permitiendo así, la continuidad del trabajo con las familias y su capacitación en temas en relación al cuidado del recién nacido y lactancia materna exclusiva.

Sin embargo esta revisión también pone de manifiesto que las tasas de lactancia pueden mejorar y mucho con una adecuada atención sanitaria como se ve en el estudio de Molinero donde el 79,9% continúa con la lactancia después del alta hospitalaria como resultado de la intervención educativa (14) así mismo, el estudio de

Gorrita(20) concluyeron que las madres capacitadas lactaron de forma exclusiva mayoritariamente de 4 a 6 meses, hubo menor morbilidad y mayores percentiles de peso y talla para la edad en el grupo intervenido.

Pese a todo, el conocimiento que se tiene en relación con los beneficios de la lactancia materna exclusiva, es cada vez menor, lo que afecta el estado nutricional y de salud del lactante y la economía de un país en vías de desarrollo (13).

Por lo tanto, la educación materna es un factor que influye en la toma de decisiones del tipo de lactancia que ellas ofrecerán a sus hijos. Esta educación materna, debe iniciarse desde la etapa prenatal, unido a un apoyo posnatal, lo cual resultará efectivo para aumentar la duración y exclusividad de la lactancia materna durante los 6 meses posteriores al parto.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

La revisión sistemática de los 10 artículos científicos de una intervención educativa de enfermería en el pre y postnatal sobre lactancia materna exclusiva en niños hasta los 6 meses, fueron hallados en las siguientes bases de datos Pubmed, Medline, Paho, Lipecs, Scielo, Google Académico, todos ellos corresponden al tipo y diseño de estudios ensayo clínico, revisiones sistemáticas, casos y controles y un correlacional, de las cuales en su mayoría internacionales y sólo un estudio nacional.

La revisión sistemática, demuestra la eficacia de una intervención educativa para la instauración y la continuidad de la lactancia materna exclusiva. Estas acciones deben iniciarse desde la etapa prenatal como factor de impulso para la lactancia materna y continuarse en el postnatal para su mantenimiento exclusivo hasta los 6 meses de edad del niño

5.2. Recomendaciones

Si bien la mayoría de niños inicia el amamantamiento de forma precoz en los primeros meses, se necesita fomentar y apoyar para que se dé esta continuidad de la lactancia materna hasta los 6 meses de manera exclusiva.

La intervención es el elemento nuclear de todo proceso de enseñanza-aprendizaje, esta intervención debe partir de una evaluación previa, con una lluvia de ideas, a la que sigue un entrenamiento estratégico, en relación con la práctica demostrativa y participativa en relación a la lactancia materna y finaliza con una evaluación final, útil para contrastar la eficacia de todo el procedimiento desarrollado.

Se recomienda que los contenidos educativos en la etapa gestacional se enfatice el Inicio de la lactancia durante la primera hora de vida ya que esto ayuda a iniciar la lactancia materna temprana y aumenta la probabilidad de mantener la lactancia exclusivamente.

Se recomienda más estudios nacionales y recientes en los que se analice si la educación prenatal y posnatal influye sobre la continuidad de Lactancia Materna y su duración, con alta calidad de evidencia (según sistema Grade).

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS [internet]. Duración óptima de la lactancia materna exclusiva (última revisión: 28 de marzo de 2008).
http://apps.who.int/rhl/pregnancy_childbirth/care_after_childbirth/yscom/es/
2. Cabrera G, Mateus J, Girón S. Duración de la lactancia exclusiva en Cali, Colombia, 2003. Colombia Médica [internet]. 2004[consultado 10 de marzo 2015]; 35(3). Disponible en:
<http://colombiamedica.univalle.edu.co/index.php/comedica/article/view/300/303>
3. Laurence, R.A.; Laurence, R.M. Lactancia materna: una guía para la profesión médica. 6ta ed. Madrid. Elsevier; 2007.pag.240
4. Dominguez-Vasquez, P, Olivares S, Santos JI. Influencia familiar sobre la conducta alimentaria y su relación con la obesidad infantil. [monografía en internet].Chile. repositorio universidad de Chile; 2008[acceso septiembre 2008]. Disponible en:
http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/123925/Dominguez_p.pdf?sequence=1
5. OMS. Protección de la lactancia materna en el Perú.; 2013 [Actualizado el 29 Ago 2013; citado el 21 Nov 2013]. Disponible en
http://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=2370:proteccion-de-la-lactancia-materna-en-peru&catid=1050:noticias-2013&Itemid=900.
6. MINSA. Perú es líder en lactancia materna en América Latina. (última revisión: 12 de agosto de 2015) Disponible en:
<http://www.minsa.gob.pe/?op=51¬a=16807>

7. OMS. Protegiendo la lactancia materna en Perú(última revisión: Julio de 2013)
Disponible en:
http://www.who.int/features/2013/peru_breastfeeding/es.
8. MINSA. Perú es líder en lactancia materna en América Latina. (última revisión: 12 de agosto de 2015) Disponible en:
<http://www.minsa.gob.pe/?op=51¬a=16807>
9. OMS. Protegiendo la lactancia materna en Perú. (última revisión: Julio de 2013)
Disponible en: http://www.who.int/features/2013/peru_breastfeeding/es.
10. Martínez Galiano J, Delgado Rodríguez M. El inicio precoz de la lactancia materna se ve favorecido por la realización de la educación maternal. Scielo[revista de internet].2013. [Acceso 17 de mayo 2013];59(3) Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/ramb/v59n3/v59n3a11.pdf>
11. Molinero Díaz P, Burgos Rodríguez M, Mejía Ramírez M. Resultados de una intervención de educación para la salud en la continuidad de la lactancia materna. 4ta ed. Madrid: Elsevier, 2015. Disponible en:
Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/2623214>
12. Prendes M, Vivanco M, Gutiérrez R & Reyes W. Factores maternos asociados a la duración de la lactancia materna en Santos Suárez. Rev Cubana Med Gen Integr 1999; 15(4):397-402.
13. Camargo F, Latorre J, Porras J. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva. [internet]. Scielo. 2011; [marzo 2015]. 16 (1): [56-72.]. Disponible en
<http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v16n1/v16n1a04.pdf>

14. Martínez Galán P, Martín Gallardo E, Macarro Ruiz D, Martínez Martín E, Manrique Tejedor J. Educación prenatal e inicio de la lactancia materna: Revisión de la literatura. [revista en Internet]. 2016[enero 2017].14(1) Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1665706316300689>
15. Molinero Díaz P, Burgos Rodríguez M, Mejía Ramírez M. Resultados de una intervención de educación para la salud en la continuidad de la lactancia materna. 4ta ed. Madrid: Elsevier, 2015. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/2623214>
16. Aragón Núñez M. Cubillas Rodríguez I. Torres Díaz A. Maternidad en la adolescencia y lactancia. [internet].2015 [enero 2017]; 2(104). [49-54]. Disponible en: http://www.revistaenfermeriadocente.es/index.php/ENDO/article/view/93/pdf_5717.
17. Adrián V. Hernández, Vinay Pasupuleti, Vicente Benites-Zapata, Enrique Velásquez-Hurtado. Revisión sistemática sobre la efectividad de intervenciones basadas en la comunidad en la disminución de la mortalidad neonatal. Revista Peruana de medicina experimental y salud pública. [internet] 2015 [enero 2017] ;32(3) Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S172646342015000300019&script=sci_art_text
18. Becerra Bulla F, Rocha Calderón L, Fonseca Silva D, Bermúdez Gordillo L El entorno familiar y social de la madre como factor que promueve o dificulta la lactancia materna. Scielo [internet] 2015[febrero 2017] ;63(2) Disponible en: <http://revistas.unal.edu.co/index.php/revfacmed/article/view/44051/51283>

19. Pereda Goikoetxea B, Etxaniz Elozegi, I. Aramburu Aliaga, M. Ugartemendia Yerobi, M.J. Uranga Iturrioz, N. Zinkunegi Zubizarreta. Beneficios de las intervenciones profesionales de apoyo en la lactancia materna. Revisión bibliográfica. *Matronas profesión*[internet] 2014[noviembre 2016];15(2) Disponible en:
<http://www.federacion-matronas.org/rs/.../revision-bibliografica-lactancia-materna.pdf>.
20. Gorrita Pérez R, Brito Linares D, Ruiz Hernández E. Intervención educativa sobre lactancia materna en los primeros seis meses de vida. *Revista Cubana Pediátrica*[internet] 2016 [Diciembre 2016]; 88(2) Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S003475312016000200003&script=sci_arttext&lng=en
21. Gorrita Pérez R, Terrazas Saldaña A, Brito Linares D, Ravelo Rodríguez Y. Algunos aspectos relacionados con la lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses de vida. *Revista Cubana Pediátrica* [internet] 2016 [Diciembre 2016]; 87(3) Disponible en:
http://www.bvs.sld.cu/revistas/ped/vol87_3_15/ped04315.htm
22. Martínez Galiano J, Delgado Rodríguez M. El inicio precoz de la lactancia materna se ve favorecido por la realización de la educación maternal. *Scielo*[revista de internet].2013. [Acceso 17 de mayo 2013];59(3) Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/ramb/v59n3/v59n3a11.pdf>
23. Borges Navarro, M. Alonso Uría, R. Rodríguez Alonso, B. Uranga Piña, R. Santos Ravelo, J. Abandono temprano de la lactancia materna exclusiva en el hijo/a de madre adolescente Hospital Pediátrico Docente San Miguel del Padró La Habana, Cuba[monografía en internet]2015;17(2) [Octubre 2016];.Disponible en

<http://revistas.javeriana.edu.co/index.php/imagenydesarrollo/article/view/12113/10797>

24. López M, Beatriz E, Martínez G, Leidy J, Zapata L, Natalia J. Motivos del abandono temprano de la lactancia materna exclusiva: un problema de salud pública no resuelto en la ciudad de Medellín. Rev Fac Nac Salud Pública. 2013 Mar; 31(1) [117-126].
25. Minsa. [internet]. Documento técnico para el trabajo con los agentes comunitarios de salud. 2007.(última revisión: marzo de 2017) Disponible en: http://www.minsa.gob.pe/dgps/documentos/doc_tec_acs.pdf.