



**Universidad  
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA**

**ESPECIALIDAD: CUIDADO DE ENFERMERO EN NEONATOLOGÍA**

**EFICACIA DEL CONTACTO PIEL CON PIEL DE LA MADRE CON EL  
RECIÉN NACIDO DURANTE EL PARTO PARA FAVORECER LA  
LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO  
DE ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA**

**Presentado por:**

**AUTORAS: ICO SECLÉN DIANA MARIA DE FÁTIMA**

**LUNA HERNANDEZ KELLY VANESSA**

**ASESORA: Dra. ORIANA RIVERA LOZADA DE BONILLA**

**LIMA – PERÚ**

**2017**



## **DEDICATORIA**

A mi esposo y mis hijos por su amor, por su constante apoyo y por entender mi ausencia durante mi formación y crecimiento profesional y por celebrar cada meta cumplida.

Diana Ico S.

## **DEDICATORIA**

A mi familia por brindarme su cariño, por su constante apoyo y comprensión durante nuestra vida personal y profesional.

Kelly Luna H.

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios, por guiar en todo momento nuestro camino y cada paso dado y permitirnos llegar hasta aquí.

A la Mg. Anika Remuzgo Artesano por contribuir en nuestra formación profesional, guiándonos y motivándonos permanentemente para la culminación del presente estudio.

A la Dra. Oriana Rivera Lozada de Bonilla por la orientación dada a fin de mejorar nuestro trabajo.

**Asesora: Dra. RIVERA LOZADA DE BONILLA, ORIANA**

## **JURADO**

**Presidente:** Mg. Jannette Ávila Vargas Machuca

**Secretario:** Mg. Alejandro Borda Izquierdo

**Vocal:** Mg. Violeta Zavaleta Gutiérrez

## 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
<b>CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN</b>	
1.1. Planteamiento del problema	12
1.2. Formulación del problema	16
1.3. Objetivo	16
<b>CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS</b>	
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
<b>CAPITULO III: RESULTADOS</b>	
3.1. Tablas	19

<b>CAPITULO IV: DISCUSIÓN</b>	
4.1. Discusión	34
<b>CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	
5.1. Conclusiones	36
5.2. Recomendaciones	36
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	38



## ÍNDICE TABLAS

	<b>Pág.</b>
<b>Tabla 1:</b> Estudios revisados sobre la eficacia del contacto piel con piel de la madre con el recién nacido durante el parto para favorecer la lactancia materna exclusiva.	<b>19</b>
<b>Tabla 2:</b> Resumen de estudios sobre la eficacia del contacto piel con piel de la madre con el recién nacido durante el parto para favorecer la lactancia materna exclusiva.	<b>29</b>

## RESUMEN

**Objetivo:** Sistematizar la evidencia sobre la eficacia del contacto piel con piel de la madre con el recién nacido durante el parto para favorecer la lactancia materna exclusiva. **Material y Métodos:** Revisión sistemática de 10 artículos seleccionados, mediante la base de datos Pubmed, Cochrane, Medline, Elsevier y Google Académico. Es un estudio cuantitativo de diseño sistemático Metanálisis, prospectivos y transversales. **Resultados:** De las evidencias revisadas sistemáticamente, encontramos que el 100% (10/10) afirman que el Contacto piel con piel (CPP) durante el parto es efectivo para favorecer la lactancia materna exclusiva en el recién nacido. El 50% (n=5/10) coinciden en que el CPP inmediato es favorable para un inicio exitoso de la lactancia materna exclusiva, ya que éste redujo el tiempo para iniciar la primera alimentación, efectuándose desde los primeros 15 minutos hasta 1 hora después del contacto. El 30% (n=3/10) indican que el CPP favorece la continuidad de la lactancia materna, ya que más díadas del grupo de CPP lactaron de uno a cuatro meses después del nacimiento y con mayor frecuencia, en comparación con los recién nacidos que no fueron puestos en contacto con sus madres. Y el 20% (n=2/10) indican el CPP porque demuestran un inicio precoz y exitoso de la lactancia materna exclusiva y se asocia significativamente con un incremento de las posibilidades de continuar la lactancia materna hasta los 4 y 6 meses posparto. **Conclusión:** Se demuestra la eficacia del contacto piel con piel durante el parto para favorecer el inicio y continuidad de la lactancia materna exclusiva en el recién nacido.

**Palabras clave:** Recién Nacido, Contacto piel a piel inmediato, lactancia materna exclusiva

## ABSTRACT

**Objective:** To systematize the evidence on the effectiveness of skin-to-skin contact between the mother and the newborn during delivery to favor exclusive breastfeeding. **Material and Methods:** Systematic review of 10 selected articles, using Pubmed, Cochrane, Medline, Elsevier and Google Scholar databases. It is a quantitative study of systematic design meta-analysis, prospective and cross-sectional. **Results:** From the systematically reviewed evidence, we found that 100% (10/10) affirmed that skin-to-skin contact (CPP) during delivery is effective in favoring exclusive breastfeeding in the newborn. 50% (n = 5/10) agree that the immediate CPP is favorable for a successful start of exclusive breastfeeding, since this reduced the time to start the first feeding, taking place from the first 15 minutes to 1 hour after of the contact. 30% (n = 3/10) indicate that CPP favors the continuity of breastfeeding, since more dyads of the CPP group breastfed one to four months after birth and more frequently, compared with newborns that they were not put in contact with their mothers. And 20% (n = 2/10) indicate CPP because they demonstrate an early and successful onset of exclusive breastfeeding and is significantly associated with an increase in the possibilities of continuing breastfeeding until 4 and 6 months postpartum. **Conclusion:** The effectiveness of skin-to-skin contact during labor is demonstrated to favor the initiation and continuity of exclusive breastfeeding in the newborn.

**Keywords:** Newborn, Skin-to-skin contact, exclusive breastfeeding

## **CAPITULO I: INTRODUCCIÓN:**

### **1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:**

Apenas nace un bebé, las madres y los padres deben exigir el contacto piel a piel (CPP) y el alojamiento conjunto, según lo establece el artículo N° 15 del Reglamento de Alimentación infantil aprobado por D.S N°009-2006-SA. Esta norma precisa que los personales de los establecimientos de salud deben garantizar esas acciones para favorecer el inicio exitoso de la lactancia materna (1).

Según la Organización Mundial de la Salud, los estudios actuales indican que el contacto directo de la piel de la madre con la del niño poco después del nacimiento ayuda a iniciar la lactancia materna temprana y aumenta la probabilidad de mantener la lactancia exclusivamente materna entre el primer y cuarto mes de vida, así como la duración total de la lactancia materna. Los recién nacidos a quienes se pone en contacto directo con la piel de su madre también parecen interactuar más con ellas y llorar menos (2).

Si el RN(recién nacido) no es separado de su madre durante los primeros 70 minutos, en el 90% de los casos, avanza hasta el pecho

(mediante movimientos de flexión y extensión de las extremidades inferiores), se dirige al pezón y la areola que reconoce por su color oscuro y su olor, pone en marcha reflejos de búsqueda (masticación, succión del punto, lengüetada) y, tras varios intentos, inicia la lactancia materna; son muchos los beneficios que trae consigo el CPP entre el RN y la madre durante el periodo postparto como es, la reserva de energía, menor riesgo de infección, menos episodios de llanto, una frecuencia cardiorrespiratoria más estable, disminución de los niveles de depresión materna a las 48 horas postparto, incrementándose el grado de satisfacción materna sobre la percepción del parto y facilita la conducta de crianza y apego(3).

En tal sentido, el RN que se encuentra sano y estable debe permanecer junto a su madre, no existe justificación para su separación, se recomienda retrasar aquellas técnicas de control rutinarias que interfieren en el fortalecimiento del vínculo afectivo y que puedan realizarse una vez que haya estado en contacto con la piel de la madre y ya este estabilizado (4). Incluso la OMS recomienda que la profilaxis oftálmica neonatal se realice después de la primera hora para evitar que el contacto visual madre – RN se vea alterado (2).

El contacto inmediato se define como “el contacto piel con piel entre el recién nacido (RN) y su madre después del nacimiento, de forma ininterrumpida y durante al menos las dos primeras horas de vida”. Esta medida aporta múltiples beneficios tanto para la madre como para el RN (lloran menos, se mantienen más calmados, adquieren un comportamiento más organizado, favorece una adecuada lactancia materna (5).

Por otro lado, Puig y colaboradores, con respecto a su intervención, toman en cuenta tres categorías del contacto piel a piel temprano: el contacto piel a piel en el nacimiento (durante el primer minuto de vida); el contacto piel a piel desde muy temprano (a partir de los 30 a 40

minutos tras el nacimiento); y el contacto piel a piel temprano (en cualquier momento entre la 1º y las 24 horas tras el nacimiento) (6).

A nivel internacional Las prácticas, tales como el manejo de recién nacidos después del nacimiento, son parte del funcionamiento institucional y podrían resultar difíciles de cambiar. Por ejemplo, es el caso de la Maternidad Martín en Rosario (Argentina), donde se atienden 4000 partos por año, la práctica actual consiste en colocar al recién nacido desnudo en posición decúbito ventral sobre el abdomen desnudo de la madre durante un minuto, mientras se lo seca ligeramente con una sábana(6).

Cabe destacar que esta nueva práctica se acaba de introducir tras la implementación de la intervención de pinzamiento del cordón umbilical tardío. En esta circunstancia, el contacto piel a piel comienza inmediatamente después del nacimiento, pero sólo dura de 1 a 3 minutos. Por lo tanto, prolongar la duración del contacto piel a piel como parte de la práctica rutinaria para el apoyo en la lactancia temprana podría ser fácil de implementar, especialmente, en Hospitales Amigos del Niño (BabyFriendly Hospital) un programa de promoción de la lactancia materna desarrollado en hospitales(6).

El Ministerio de Salud (MINSA), en la Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de Salud Neonatal, en los procedimientos específicos, establece que luego del nacimiento se debe realizar el CPP, procedimiento que se aplica si la madre y el RN se encuentran en buen estado de salud, colocándolo sobre el vientre de la madre un tiempo de 45 minutos (7).

Así también, cuando los RN permanecen en CPP con sus madres durante los 90 minutos después del nacimiento, apenas lloran, en comparación con los neonatos que son secados, envueltos en una toalla y colocados en un moisés e inician la lactancia materna tempranamente, lo que favorece la lactancia materna exclusiva (LME) durante los primeros seis meses (8).

Según el censo 2015 fuente (INEI) Tasa bruta de natalidad el año 2010-2015, 21.36 por mil nacidos vivos lo cual se evidencia una disminución de 2.31 por mil nacidos vivos 19,43 (9).

Siendo la lactancia materna uno de los primeros pilares fundamentales en las primeras horas tanto el desarrollo y bienestar del recién nacido en cuanto al contacto piel a piel dependiendo muchas veces del éxito de ésta, lo cual nos llama a reflexión si realizaríamos un buen contacto piel a piel tendríamos una lactancia materna exitosa en calidad y duración.

El propósito principal del siguiente trabajo, es determinar la evidencia sobre la eficacia del contacto piel con piel de la madre con el recién nacido durante el parto para favorecer la lactancia materna exclusiva, y de esta manera se evidenciará el momento oportuno para realizar dicho contacto, el cual es de forma inmediata y sostenida con el fin de asegurar la lactancia materna eficaz por ende un adecuado crecimiento y desarrollo psicomotor en la vida futura del recién nacido, así como la prevención de enfermedades como episodios de diarreas, alergias, entre otras.

## 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 Resultado
Recién Nacido	Contacto piel a piel inmediato	----	Favorece la lactancia materna exclusiva.

¿Cuál es la eficacia del contacto piel con piel de la madre con el recién nacido para favorecer la lactancia materna exclusiva?

## 1.3. Objetivo:

Determinar la eficacia del contacto piel con piel de la madre con el recién nacido durante el parto para favorecer la lactancia materna exclusiva.



## **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 (10).

### **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, inglés y portugués, con una antigüedad no mayor de cinco años.

### **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 efectividad del contacto piel a piel inmediato para favorecer el inicio y la continuidad de la lactancia materna exclusiva en el recién nacido; 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 siempre y cuando se tuvo acceso al texto completo del artículo científico.

El algoritmo de búsqueda sistemática de evidencias fue el siguiente:

Efectividad AND contacto piel a piel AND lactancia materna AND recién nacido

Base de datos:

Pubmed, Cochrane, Medline, Elsevier, Google Académico.

#### **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 sobre la efectividad del contacto piel a piel inmediato para favorecer el inicio y la continuidad de la lactancia materna exclusiva en el recién nacido

#### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

1. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Numero
Moore ER, Anderson GC, Bergman N.	2016	Early skin-to-skin contact for mothers and their healthy newborn infants. Contacto temprano piel a piel entre las madres y sus recién nacidos sanos (11).	Cochrane Library: <a href="http://apps.who.int/rhl/reviews/CD003519sp.pdf">http://apps.who.int/rhl/reviews/CD003519sp.pdf</a>	Base de Datos Cochrane de Revisiones <i>Sistemáticas</i> 2016, Issue 11. Art. No.: CD003519. DOI: 0.1002/14651858. CD003519.pub4.

#### CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Cuantitativa Metanálisis	27 estudios clínicos controlados aleatorizados	Estudios clínicos	No corresponde	Los recién nacidos que tuvieron contacto piel a piel con la madre lactaron de uno a cuatro meses después del nacimiento. Este metanálisis incluyó 10 estudios con 552 pares de madre y neonato. En ocho de los diez estudios (8/10), los recién nacidos con el contacto piel a piel presentaron más probabilidades de lactar durante uno a cuatro meses después del nacimiento. Siete estudios también obtuvieron datos sobre la duración de la lactancia en días. Seis de los siete estudios (6/7), encontraron una duración de la lactancia más prolongada en los grupos de contacto piel a piel. Los neonatos del grupo de contacto piel a piel lactaron durante un promedio de 42,55 días más que los neonatos del grupo control.	Los resultados principales del metanálisis y de los estudios individuales indican que el contacto piel a piel puede producir un efecto positivo sobre la lactancia a largo plazo.

2. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Numero
Martínez T, Damian N.	2014	Benefits of the early skin to skin contact in neonatal reanimation (12).  "Beneficios del contacto piel a piel precoz en la reanimación neonatal".	<a href="http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1665-70632014000200004">http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1665-70632014000200004</a>	Enfermería universitaria versión On-line ISSN 2395-8421 versión impresa ISSN 1665-7063 Enfermería universitaria vol.11 no.2 México abr. /jun. 2014

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Cuantitativa Revisión sistemática	40 artículos científicos	Artículos científicos	No corresponde	<p>En función de sus principales observaciones 11 artículos afirman que se fomenta el inicio precoz de lactancia materna, 6 demuestran que con esta técnica la satisfacción materna es mayor y el parto es más humanizado, 4 reportan casos clínicos sobre episodios aparentemente letales en el periodo neonatal (EALN), 3 recomiendan el contacto piel a piel con los padres cuando las madres son sometidas a cesárea, 3 estudian el comportamiento del neonato con dicha práctica (se afirma que los bebés inician la comunicación con los padres dentro de aproximadamente 15 minutos después del nacimiento), 3 aluden a la importancia del personal de enfermería en la promoción del contacto piel a piel, 2 demuestran la disminución de depresión posparto, uno enfatiza la importancia que tiene en la termorregulación. La lactancia exclusiva durante la hospitalización es mayor en mujeres que experimentaron el contacto piel con piel en algún periodo comprendido entre las primeras 3 horas posteriores al nacimiento.</p> <p>El contacto temprano piel a piel y el alojamiento conjunto durante más de 12 horas, se asociaron en forma significativa con un incremento de las posibilidades de la lactancia materna exclusiva y la lactancia materna a los 6 meses después del parto.</p>	<p>Conforme al objetivo se identificaron los beneficios de realizar contacto piel a piel en la sala de partos, el inicio precoz de la lactancia materna en forma exclusiva en los primeros 6 meses. Cuando la madre es sometida A cesárea el padre puede Suplir el lugar de la mamá, en estos casos también se documentó un inicio temprano a la lactancia materna ya que el neonato tiene la misma respuesta que con la madre, los padres que han realizado esta técnica.</p>

3. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Numero
Agudelo S, Gamboa O, Gualdrón N, Obando E, Rodríguez F, Cala S.	2016	The effect of skin-to-skin contact at birth, early versus immediate, on the duration of exclusive human lactancy in full-term newborns treated at the Clínica Universidad de La Sabana: study protocol for a randomized clinical trial. (13) "El efecto del contacto piel a piel al nacer, temprano versus inmediata, de la duración de la lactancia humana exclusiva en los recién nacidos a término tratados en la Clínica Universidad de La Sabana: protocolo de estudio para un ensayo clínico aleatorizado."	<a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27782829">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27782829</a>	Study protocol for a randomized clinical trial.2016 Oct 26;17(1):521

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Cuantitativa Ensayo Clínico controlado	<b>P:</b> Recién nacidos a término sanos tratados en la Clínica Universidad de La Sabana  <b>M:</b> 300 recién nacidos	Instrumento electrónico de recojo de información (base de datos)	Consentimiento informado a las madres de los recién nacidos.	Se encontró que el éxito de la primera alimentación dentro de la primera hora de vida fue mayor en el grupo de contacto piel a piel (media de 8%, 95% CI 1,6% al 17,6%) y también superior a la duración de la lactancia materna exclusiva hasta los 4 primeros meses de vida. Se encontraron diferencias significativas en favor del grupo utilizando principios de CPP en lactancia exclusiva a las 24 h de vida (89,9% versus 63,3%, $p < 0,001$ ), al momento del alta del hospital (93,3% frente a 66,7%, $p < 0,001$ ), y a los 14 días de edad (78,8% frente a 56,2%, $p < 0,02$ ). El inicio exitoso de la lactancia humana era del 56,6% en el grupo de intervención frente 35,6% en el grupo control ( $p = 0,02$ ) y finalmente, el tiempo de inicio de la primera alimentación fue de $21,98 \pm 9,1$ min en el grupo de SSC frente a $66,55 \pm 20,76$ min en el grupo de cuidado rutinario ( $p = 0,001$ ).	El contacto piel a piel al nacer ha mostrado beneficios en el corto y largo plazo, tanto para la madre y el recién nacido a término. A pesar de que los meta-análisis que se han hecho han demostrado los beneficios de esta técnica, múltiples diferencias en las intervenciones del contacto piel a piel han sido identificados debido a criterios tales como el inicio o la duración del contacto piel a piel no se han unificado. Se han realizado estudios con diferentes esquemas (inmediato, temprano, y muy temprano) y sin claridad acerca de cuál de los tiempos de iniciación de contacto piel a piel desde el nacimiento proporciona los mayores beneficios durante la infancia.

4. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Numero
Rivara G., Rivara P., Cabrejos K., Quiñones E., Ruiz E., Miñano K., et al.	2007	<i>Contacto piel a piel inmediato: efecto sobre el estado de ansiedad y depresión materna posparto y sobre la adaptabilidad neonatal hacia la lactancia materna precoz (14).</i> <i>Early skin to skin contact: effect on mother's anxiety and depression levels after delivery and on early neonatal adaptation to early breastfeeding</i>	<a href="http://www.pediatriaperu.org/files/Revista%202013/v60_n3_2007.pdf">http://www.pediatriaperu.org/files/Revista%202013/v60_n3_2007.pdf</a>	Rev. peru. pediatr. 60 (3) 2007 ISSN 1993-6826.

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Cuantitativa Ensayo Clínico controlado	<b>P:</b> Recién nacidos y su madres que aprobaron los criterios de inclusión. <b>M:</b> 79 madres con sus recién nacidos.	Escala hospitalaria para la ansiedad y depresión (HAD) y Escala de Hamilton para la ansiedad.	Consentimiento informado a las madres de los recién nacidos	Al evaluar la actitud del recién nacido frente a la lactancia inmediata a las dos horas de vida, en su primer contacto en las salas de alojamiento conjunto se halló que el 76,3% (n=29) de los neonatos del grupo contacto piel a piel inmediato lactó dentro de los 15 minutos de observación, mientras que en el grupo de control solo el 29,3% (n=12) logró hacerlo en el mismo período (p < 0,0001, valor z: 4,75, Test y CI para dos proporciones: C1, C2, IC 95%).	El contacto piel a piel inmediato así como los programas de madre canguro han reflejado diversos beneficios, tanto para el recién nacido como para la madre. Concluyen que este método no solo incrementa la duración de la lactancia materna, sino que mejora la producción de leche. Así también, las madres presentan menos estrés con mayores sentimientos de confianza y competencia por el manejo de sus bebés. Dado que el inicio temprano de la lactancia materna ha demostrado disminuir notablemente los índices de mortalidad neonatal, y que esta reducción es mucho mayor cuando se inicia durante la primera hora de vida, por lo tanto la promoción del contacto piel a piel inmediato, así como la de sus múltiples beneficios, contribuye de manera relevante en la mejora de la sobrevivencia neonatal, reduciendo las tasas de mortalidad.

5. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Numero
Mahmood L , Jamal M , Khan N.	2011	Effect of mother-infant early skin-to-skin contact on breastfeeding status: a randomized controlled trial (15).  "Efecto de la madre e hijo el contacto temprano piel a piel sobre el estado de la lactancia materna: un ensayo controlado aleatorio".	<a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22015120">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22015120</a>	J Surg Coll Physicians Pak. 2011 Oct; 21 (10): 601-5. Doi:10.2011 / JCPSP.601605.

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Cuantitativa Ensayo clínico controlado	<b>P:</b> Madres y RN del departamento de Obstetricia de Pakistán Instituto de Ciencias Médicas, Islamabad. <b>M:</b> 183 pares madre-hijo (92 en el grupo de cuidado de la piel a piel (SSC) y 91 en el grupo de cuidado convencional (CC).	Herramientas IBFAT	Consentimiento informado a las madres de los recién nacidos.	La primera lactada era 26,25% más éxito en el grupo contacto piel a piel (58,8% en el grupo contacto piel a piel en comparación con 32,5% en el grupo cuidados de rutina con valor de p de 0,001). En el grupo cuidados de rutina, el tiempo medio para iniciar primera lactada era 61,6 minutos más corto que en el grupo cuidados de rutina (40,62 vs. 101,88; p <0,001). El tiempo medio para alcanzar la lactancia eficaz fue de 207 minutos antes en grupo contacto piel a piel (149,69 vs. 357,50; p <0,001). En el grupo contacto piel a piel 85,3% lactantes fueron amamantados exclusivamente en un mes en comparación con 65,7% en el grupo cuidados de rutina (p = 0,025).	El contacto piel a piel temprano mejora de forma significativa el éxito de la lactancia materna inmediata y posteriormente la lactancia materna exclusiva hasta un mes de edad. También redujo el tiempo para iniciar la primera alimentación y el momento de la lactancia aterna eficaz.

6. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Numero
Lau Y., Htun P., Su Ho S., Ying L., Im Lim P., Zaini B., et al.	2017	An analysis of the effects of intrapartum factors, neonatal characteristics, and skin-to-skin contact on early breastfeeding initiation (16). "Un análisis de los efectos de los factores intraparto, características neonatales, y la piel - a - contacto con la piel en la iniciación temprana de la lactancia".	Maternal & Child Nutrition: <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28799193">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28799193</a>	Maternal & Child Nutrition: 2017; e12492. DOI: 10.1111/mcn.12492

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Transversal Analítico	<b>P:</b> Mujeres durante el parto en un IHAN - certificada hospital en Singapur. <b>M:</b> 915 diadas madre y sus recién nacidos.	Herramientas IBFAT	Consentimiento informado a las madres de los recién nacidos.	El contacto piel a piel inmediato ( $\beta = 32$ ; $p < .001$ ), el iniciación lactancia materna temprana tiene efectos significativo ( $p > .05$ ) en toda la población .	El análisis múltiple de los grupos se realizó de forma única entre los diferentes modos de nacimiento, y los resultados significan la importancia de contacto piel a piel inmediato en la iniciación temprana de la lactancia. Este estudio proporciona información valiosa para profesionales de la salud para promover el contacto piel a piel dentro de 30 min después del parto después del nacimiento espontáneo vaginal, parto vaginal operatorio, y cesárea. Un enfoque individualizado para abordar los factores que pueden ayudar a mejorar la iniciación temprana de la lactancia para asegurar el éxito de la lactancia materna a largo plazo y la sostenibilidad.



7. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Numero
Vila R., Duke K., Soriano J., Castro E.	2017	Effect of Early Skin-to-Skin Mother–Infant Contact in the Maintenance of Exclusive Breastfeeding: Experience in a Health Department in Spain (17). “Efectos del contacto piel a piel Materno Infantil en el mantenimiento de la lactancia materna exclusiva: Experiencia en un Departamento de Salud en España.”	International location Consultan Association <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28099044">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28099044</a>	Journal of Human Lactation 1 -9. 2017 reimpresiones y permisos: sagepub.com/journalsPermission s.nav DOI: 10.1177 / 0890334416676469

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Transversal Analítico	P: M: 516 madres con sus recién nacidos	Registros electrónicos de salud. El análisis estadístico se realizó con el programa SPSS (versión 22; SPSS, Inc., Chicago, Illinois, EE.UU.).	Consentimiento informado a las madres de los recién nacidos.	De las mujeres en periodo de lactancia al momento del alta, el 69,5% realizó piel a piel con su recién nacido. Se encontró que el 68,6% de las mujeres estaban amamantando exclusivamente por la descarga y el 46,7% a los 3 meses después del parto.	Las intervenciones de promoción de la lactancia materna son susceptibles de mejorar las tasas de lactancia. Además la evaluación de resultados de las medidas implementadas en nuestra organización para mejorar las tasas de lactancia requiere programas de promoción de la lactancia materna pueden beneficiarse de abordar los determinantes sociales y económicos que afectan a las mujeres que desean amamantar.

8. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Numero
Sharma A.	2016	Efficacy of early skin-to-skin contact on the rate of exclusive breastfeeding in term neonates: a randomized controlled trial (18).  "Eficacia del contacto piel a piel temprano sobre la tasa de lactancia materna exclusiva en neonatos a término: un ensayo controlado aleatorio"	African Health Sciences: <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5111985/">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5111985/</a>	Afr Salud Sci. 2016 Sep; 16 (3): 790-797. DOI:10.4314/ahs.v16i3.20

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Ensayo clínico controlado	P: neonatos a término nacidos por parto vaginal y que no requirieron etapas iniciales de reanimación de un hospital terciario en el norte de la India. M: 200 neonatos fueron incluidos y asignados al azar al grupo SSC (n = 100) o Control (n = 100) y un recién nacido perdido del grupo control no fue incluido en el análisis.	Los datos se analizaron utilizando el software Epi info (versión 3.4.3, Centro de Control de Enfermedades, CDC, Atenas). Los datos categóricos se analizaron utilizando chi-cuadrado o la prueba exacta de Fischer. Los datos continuos se analizaron usando la prueba t o la prueba de Mann-Whitney según corresponda.	Consentimiento o informado a las madres de los recién nacidos.	Una proporción significativamente mayor de neonatos tuvo lactancia materna exclusiva a las 6 semanas de edad en el grupo contacto piel a piel en comparación con el grupo control (72% vs 57,6%, p = 0,04, riesgo relativo: 1,3, 95% intervalo de confianza: 1,0 -1,6).	Nuestro estudio ha demostrado que el contacto piel a piel temprano mejora significativamente la tasa de lactancia materna exclusiva a las 6 semanas de edad en neonatos a término saludables. En los países en desarrollo, como la India, esta intervención simple, barata y no invasiva puede aumentar la tasa de lactancia materna exclusiva. Por lo tanto, se recomienda que todos los neonatos estables nacidos a término a través de parto vaginal experimenten contacto piel a piel poco después del nacimiento.

9. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Numero
Beiranvand S., Valizadeh F., Hosseinabadi R., Pournia Y.	2014	The Effects of Skin-to-Skin Contact on Temperature and Breastfeeding Successfulness in Full-Term Newborns after Cesarean Delivery (19).  "Los efectos del contacto piel con piel de la temperatura y la lactancia materna exitosa en recién nacidos a término después de una cesárea".	Hindawi Publishing Corporation International Journal of Pediatrics <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4291124/">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4291124/</a>	Hindawi Publishing Corporation International Journal of Pediatrics Volumen 2014, Número de artículo 846486, 7 páginas <a href="http://dx.doi.org/10.1155/2014/846486">http://dx.doi.org/10.1155/2014/846486</a>

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Ensayo clínico aleatorizado	<b>P:</b> Madres incluidas embarazo único, edad gestacional de 38-42 semanas, rango de edad de 18-40 años de edad, y la cirugía de cesárea electiva bajo anestesia espinal, del Hospital Asali (oeste de Irán). <b>M:</b> 96 díadas madre-hijo. 48 de CPP y 48 con cuidados de rutina.	Datos demográficos de las madres y RN. Infant estándar Herramienta de Evaluación de la lactancia (IBAT). t- pruebas, chi-cuadrado	Consentimiento informado. Anonimato	La evaluación de la lactancia de los bebés después de nacidos por sección cesárea, el 52,2% de los recién nacidos en el grupo de contacto piel a piel y el 25% en el grupo de terapia habitual mostraron buena disposición para amamantar sin hacer ningún intento. En términos de succión, 50% y 37% de los recién nacidos en el grupo de contacto piel a piel mostraron buena y moderada de succión, respectivamente. En el grupo de terapia habitual, el 36,4% y 27,3% de los niños mostró una buena succión y moderada, respectivamente. Respecto de enganche, 39,1% de los recién nacidos en el grupo de contacto piel a piel y 20,5% en pechos el grupo de atención de rutina inmediatamente. En relación con el enraizamiento, el 47,8% en el grupo de contacto piel a piel y el 29,5% del grupo de terapia habitual, respectivamente, inmediatamente comenzó a buscar a los pechos de las madres para chupar,	Según los resultados del presente estudio, se concluye que el contacto piel a piel después de entregar por cesárea fue posible, los recién nacidos por cesárea son propensos a mejorar la iniciación de la lactancia y facilitar la primera experiencia exitosa de la lactancia materna en comparación con el método de rutina de cuidado infantil en nacido por sección cesárea.

10. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Numero
Marín M., Llana M., López A., Fernandez E., Romero M., Touza P.	2009	Randomized controlled trial of early skin-to-skin contact: effects on the mother and the newborn (20).  "Ensayo controlado aleatorio de contacto piel a piel: Efectos sobre la madre y el Recién Nacido"	Acta Pediátrica Nurturing The Child <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=Early+skin+to+skin+contact+effect">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=Early+skin+to+skin+contact+effect</a>	Acta Pediátrica ISSN 0803-5253 DOI: 10.1111 / j.1651- 2227.2009.01597.x

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Ensayo clínico controlado	<b>P:</b> madres sanas con embarazos simples y atención prenatal documentado que fueron admitidos a término o plazo casi (35-42 semanas de gestación) a la sala de partos del hospital. <b>M:</b> 374 diadas madres y sus RN.	Software estadístico SPSS (SPSS Inc. Chicago, IL, EE.UU.). t-prueba, test de Fisher o la prueba de chi cuadrado	Consentimiento informado	Las madres en el grupo del contacto piel a piel dan lactancia materna exclusiva con mayor frecuencia después de la descarga (84.7% de 118 RN con contacto piel a piel frente al 70% de 120 RN con cuidados de rutina).	Este estudio destaca el potencial beneficio del contacto con la piel para lograr una lactancia materna exclusiva con mayor frecuencia.

## CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

**Tabla 2:** Resumen de estudios sobre la efectividad del contacto piel a piel inmediato para favorecer el inicio y la continuidad de la lactancia materna exclusiva en el recién nacido.

DISEÑO DE ESTUDIO / TÍTULO	CONCLUSIONES	Calidad de evidencias (según sistema Grade)	Fuerza de recomendación	PAIS
<p><b>Metanálisis</b> Early skin-to-skin contact for mothers and their healthy newborn infants.</p> <p>“Contacto temprano piel a piel entre las madres y sus recién nacidos sanos”.</p>	<p>Los resultados principales del metanálisis y de los estudios individuales indican que el contacto piel a piel puede producir un efecto positivo sobre la lactancia a largo plazo.</p>	Alta	Fuerte	EE.UU
<p><b>Revision sistemática</b> Benefits of the early skin to skin contact in neonatal reanimation.</p> <p>“Beneficios del contacto piel a piel precoz en la reanimación neonatal”.</p>	<p>Conforme al objetivo se identificaron los beneficios de realizar contacto piel a piel en la sala de partos, el inicio precoz de la lactancia materna en forma exclusiva durante los primeros 6 meses. Cuando la madre es sometida a cesárea el padre puede suplir el lugar de la mamá, en estos casos también se documentó un inicio temprano a la lactancia materna ya que el neonato tiene la misma respuesta que con la madre, los padres que han realizado esta técnica.</p>	Alta	Fuerte	México
<p><b>Ensayo Clínico Controlado</b> The effect of skin-to-skin contact at birth, early versus immediate, on</p>	<p>El contacto piel a piel al nacer ha mostrado beneficios en el corto y largo plazo, tanto para la madre y el recién nacido a término. A pesar de que los meta-análisis que se han hecho han</p>	Alta	Fuerte	Colombia

<p>the duration of exclusive human lactancy in full-term newborns treated at the Clínica Universidad de La Sabana: study protocol for a randomized clinical trial.</p> <p>“El efecto del contacto piel a piel al nacer, temprano versus inmediata, de la duración de la lactancia humana exclusiva en los recién nacidos a término tratados en la Clínica Universidad de La Sabana: protocolo de estudio para un ensayo clínico aleatorizado.”</p>	<p>demostrado los beneficios de esta técnica, múltiples diferencias en las intervenciones del contacto piel a piel han sido identificados debido a criterios tales como el inicio o la duración del contacto piel a piel no se han unificado. Se han realizado estudios con diferentes esquemas (inmediato, temprano, y muy temprano) y sin claridad acerca de cuál de los tiempos de iniciación de contacto piel a piel desde el nacimiento proporciona los mayores beneficios durante la infancia.</p>			
<p><b>Ensayo Clínico Controlado</b></p> <p>Contacto piel a piel inmediato: efecto sobre el estado de ansiedad y depresión materna posparto y sobre la adaptabilidad neonatal hacia la lactancia materna precoz.</p> <p>Early skin to skin contact: effect on mother’s anxiety and depression levels after delivery and on early neonatal adaptation to early breastfeeding</p>	<p>El contacto piel a piel inmediato así como los programas de madre canguro han reflejado diversos beneficios, tanto para el recién nacido como para la madre. Concluyen que este método no solo incrementa la duración de la lactancia materna, sino que mejora la producción de leche. Así también, las madres presentan menos estrés con mayores sentimientos de confianza y competencia por el manejo de sus bebés.</p> <p>Dado que el inicio temprano de la lactancia materna ha demostrado disminuir notablemente los índices de mortalidad neonatal, y que esta reducción es mucho</p>	<p>Alta</p>	<p>Fuerte</p>	<p>Perú</p>

	<p>mayor cuando se inicia durante la primera hora de vida, por lo tanto la promoción del contacto piel a piel inmediato, así como la de sus múltiples beneficios, contribuye de manera relevante en la mejora de la sobrevivencia neonatal, reduciendo las tasas de mortalidad.</p>			
<p><b>Ensayo Clínico Controlado</b> Effect of mother-infant early skin-to-skin contact on breastfeeding status: a randomized controlled trial (13).  “Efecto de la madre e hijo el contacto temprano piel a piel sobre el estado de la lactancia materna: un ensayo controlado o aleatorio”.</p>	<p>El contacto piel a piel temprano mejora de forma significativa el éxito de la lactancia materna inmediata y posteriormente la lactancia materna exclusiva hasta un mes de edad. También redujo el tiempo para iniciar la primera alimentación y el momento de la lactancia materna eficaz.</p>	Alta	Fuerte	Pakistán
<p><b>Transversal Analítico</b> An analysis of the effects of intrapartum factors, neonatal characteristics, and skin-to-skin contact on early breastfeeding initiation.  “Un análisis de los efectos de los factores intraparto, características neonatales, y la piel - a - contacto con la piel en la iniciación temprana de la lactancia”.</p>	<p>El análisis múltiple de los grupos se realizó de forma única entre los diferentes modos de nacimiento, y los resultados significan la importancia de contacto piel a piel inmediato en la iniciación temprana de la lactancia. Este estudio proporciona información valiosa para profesionales de la salud para promover el contacto piel a piel dentro de 30 min después del parto después del nacimiento espontáneo vaginal, parto vaginal operatorio, y cesárea. Un enfoque individualizado para abordar los factores que pueden ayudar a mejorar la iniciación temprana de</p>	Moderado	Débil	Singapur

	la lactancia para asegurar el éxito de la lactancia materna a largo plazo y la sostenibilidad.			
<p><b>Transversal Analítico</b></p> <p>Effect of Early Skin-to-Skin Mother–Infant Contact in the Maintenance of Exclusive Breastfeeding: Experience in a Health Department in Spain.</p> <p>“Efectos del contacto piel a piel Materno Infantil en el mantenimiento de la lactancia materna exclusiva: Experiencia en un Departamento de Salud en España.”</p>	Las intervenciones de promoción de la lactancia materna son susceptibles de mejorar las tasas de lactancia. Además la evaluación de resultados de las medidas implementadas en nuestra organización para mejorar las tasas de lactancia requiere programas de promoción de la lactancia materna pueden beneficiarse de abordar los determinantes sociales y económicos que afectan a las mujeres que desean amamantar.	Moderado	Débil	España
<p><b>Ensayo Clínico Controlado</b></p> <p>Efficacy of early skin-to-skin contact on the rate of exclusive breastfeeding in term neonates: a randomized controlled trial.</p> <p>“Eficacia del contacto piel a piel temprano sobre la tasa de lactancia materna exclusiva en neonatos a término: un ensayo controlado aleatorio”.</p>	Nuestro estudio ha demostrado que el contacto piel a piel temprano mejora significativamente la tasa de lactancia materna exclusiva a las 6 semanas de edad en neonatos a término saludables. En los países en desarrollo, como la India, esta intervención simple, barata y no invasiva puede aumentar la tasa de lactancia materna exclusiva. Por lo tanto, se recomienda que todos los neonatos estables nacidos a término a través de parto vaginal experimenten contacto piel a piel poco después del nacimiento.	Alta	Fuerte	Uganda
<p><b>Ensayo Clínico Aleatorizado</b></p> <p>The Effects of Skin-to-Skin Contact on</p>	Según los resultados del presente estudio, se concluye que el contacto piel a piel después de entregar por cesárea fue			



<p>Temperature and Breastfeeding Successfulness in Full-Term Newborns after Cesarean Delivery.</p> <p>“Los efectos del contacto piel con piel de la temperatura y la lactancia materna exitosa en recién nacidos a término después de una cesárea”.</p>	<p>posible, los recién nacidos por cesárea son propensos a mejorar la iniciación de la lactancia y facilitar la primera experiencia exitosa de la lactancia materna en comparación con el método de rutina de cuidado infantil en nacido por sección cesárea.</p>	<p>Alta</p>	<p>Fuerte</p>	<p>Irán</p>
<p><b>Ensayo Clínico Controlado</b> Randomized controlled trial of early skin-to-skin contact: effects on the mother and the newborn.</p> <p>“Ensayo controlado aleatorio de contacto piel a piel: Efectos sobre la madre y el Recién Nacido”</p>	<p>Este estudio destaca el potencial beneficio del contacto con la piel para lograr una lactancia materna exclusiva con mayor frecuencia.</p>	<p>Alta</p>	<p>Fuerte</p>	<p>España</p>

## CAPÍTULO IV: DISCUSION

En la búsqueda de datos se examinó la eficacia del contacto piel con piel de la madre con el recién nacido para favorecer la continuidad de la lactancia materna exclusiva. Se encontraron diversos artículos científicos y para ello se utilizó la base de datos Pubmed, Cochrane, Medline, Elsevier y Google Académico.

Al revisar sistemáticamente las evidencias, podemos encontrar que el 100% (10/10) de las evidencias revisadas sistemáticamente afirman que el contacto piel a piel favorece la continuidad de la lactancia materna exclusiva en el recién nacido.

Rivara (14), Mahmood (15), Lau (16), Vila (17) y Beiranvand (19); coinciden en que el contacto piel a piel favorece de la lactancia materna exclusiva, el cual se efectuó desde los primeros 15 minutos hasta 1 hora después del contacto del recién nacido con su madre.

Por otro lado, Martinez (12) y Agudelo (13), recomiendan la práctica del contacto piel a piel del recién nacido con su madre inmediatamente, ya que asocia en forma significativa la continuación de la lactancia materna hasta los 4 y 6 meses después del parto.

Asimismo Moore (11), Sharma (18) y Marín (20), también indican que el contacto piel a piel favorece la continuidad de la lactancia materna, ya los recién nacidos lactaron de uno a cuatro meses después del nacimiento en comparación con los recién nacidos que no fueron puestos en contacto con sus madres.

Finalmente, cabe mencionar que al hablar del contacto piel a piel inmediato para favorecer la lactancia materna exclusiva es un tema de mucha relevancia y más aún cuando se asocia que esta práctica va a repercutir en la vida futura en campo fisiológico, emocional e inmunológico del recién nacido.

Es por ello que el personal de enfermería, quien brinda los primeros cuidados al recién nacido, después del parto, basándose en el 100% de las evidencias que recomiendan el contacto piel a piel en forma inmediata entre el recién nacido y su madre, deberá implementar esta acción como parte de su rutina diaria para favorecer la lactancia materna exclusiva en forma prolongada basadas en que los estudios no determinan el periodo de lactancia aunque algunos concluyen que pueden alcanzar los 6 meses, que es lo que recomienda el Ministerio de Salud, asegurando con esta práctica un óptimo desarrollo físico y emocional en la vida futura del recién nacido.

## **CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1 CONCLUSIONES:**

La revisión sistemática de los 10 artículos científicos sobre efectividad del contacto piel a piel inmediato para favorecer el inicio y continuidad de la lactancia materna exclusiva en el recién nacido fueron hallados en la siguiente bases de datos Pubmed, descriptor DECS, Medline y Cochrane Plus, todos ellos corresponden al tipo y diseño de estudio: revisiones sistemáticas, Metanálisis, prospectivos y transversales.

Los 10 artículos revidados, el 100% (n = 10/10) demuestran la eficacia del contacto piel a piel para favorecer la prolongación de la lactancia materna exclusiva entre 4 y 6 meses en el recién nacido.

### **5.2 RECOMENDACIONES**

Al Ministerio de Salud (MINSA) se recomienda como órgano rector supervisar periódicamente a los establecimientos de salud sean públicos o privados que cuenten con centros materno infantil para asegurar el cumplimiento del contacto piel a piel de la madre con su recién nacido.

A las instituciones públicas y privadas que cuentan con centro materno elaboren registros para monitorizar al cumplimiento de esta actividad y proponerse metas a ser alcanzadas cada vez más ambiciosas.

A las licenciadas de enfermería quienes tienen a cargo la atención del recién nacido, que valoren los beneficios del contacto piel a piel y desarrollen estrategias para implementarlo, para así asegurar el inicio exitoso de la lactancia materna exclusiva.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

1. MINSA. Contacto piel a piel madre–hijo y alojamiento conjunto son derechos. 2014. [Fecha de acceso: 04 de Abril del 2017]. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/?op=51&nota=13753>
2. Organización Mundial de la Salud. Biblioteca electrónica de documentación científica sobre medidas nutricionales: Inicio temprano de la lactancia materna. 2015. [Fecha de acceso: 10 de noviembre del 2016]. Disponible en: [http://www.who.int/elena/titles/early\\_breastfeeding/es/](http://www.who.int/elena/titles/early_breastfeeding/es/)
3. Farro D., Gutierrez D. El contacto piel a piel en la atención inmediata del recién nacido desde la perspectiva de la madre y la enfermera. Microred - Chiclayo, 2014. [Fecha de acceso: 10 de noviembre del 2016]. Disponible en: [http://tesis.usat.edu.pe/jspui/bitstream/123456789/547/1/TL\\_FarroCornejoDiana\\_GutierrezVargasDanuta.pdf](http://tesis.usat.edu.pe/jspui/bitstream/123456789/547/1/TL_FarroCornejoDiana_GutierrezVargasDanuta.pdf)
4. Montes M., Plascencia M., Grosó Z., Ferreira P., Quiroga A. López I. et al. Práctica clínica del contacto a piel en neonatología. Sociedad Iberoamericana de Neonatología; 2012. [Fecha de acceso: 10 de noviembre del 2016]. Disponible en: <http://www.siben.net/images/files/4pielapiel.pdf>
5. Fernández C., Garrido F., Gutiérrez M., Hurtado F., Martínez E., Martínez M., et al. Guía de Lactancia Materna Complejo Hospitalario Universitario Granada y Distrito Granada Metropolitano Granada - Marzo 2015. [Fecha de acceso: 12 de noviembre 2016]. Disponible

en:[http://www.hvn.es/servicios\\_asistenciales/ginecologia\\_y\\_obstetricia/ficheros/guia\\_lactancia.pdf](http://www.hvn.es/servicios_asistenciales/ginecologia_y_obstetricia/ficheros/guia_lactancia.pdf).

6. Puig G, Sguassero Y. Contacto temprano piel a piel entre las madres y sus recién nacidos sanos: Comentario de la BSR (última revisión: 9 de noviembre de 2007). *La Biblioteca de Salud Reproductiva de la OMS*; Ginebra: Organización Mundial de la Salud. [Fecha de acceso: 12 de noviembre 2016]. Disponible en: <http://apps.who.int/rhl/newborn/gpcom/es/>
7. MINSA. Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de Salud Neonatal; 2013. [Fecha de acceso: 10 de noviembre 2016]. Disponible en: [ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2013/RM534\\_2013\\_MINSA.pdf](ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2013/RM534_2013_MINSA.pdf)
8. Hoelkman R, Adam H., Nelson N., Weitzan M. y Modena W. Atención Primaria en Pediatría. Vol. II. 4ºed. España: Océano; 2004.
9. INE Censo Nacional., 2015.fechadeacceso:10denoviembre2016  
Disponible  
[https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1292/libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1292/libro.pdf)
10. Beltrán, O. Revisiones sistemáticas de la Literatura. Revista colombiana de Gastroenterología. Bogotá. 2005. Vol 20. ISSN 0120-9957. [Fecha de acceso: 30 de Octubre 2016]. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-99572005000100009](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-99572005000100009)
11. Moore ER, Anderson GC, Bergman N. Contacto temprano piel a piel entre las madres y sus recién nacidos sanos. *Base de Datos Cochrane de Revisiones Sistemáticas* 2007, Issue 3. No.: CD003519. DOI: 10.1002/14651858.CD003519.pub2.[Fecha de acceso: 12 de Diciembre 2016]. Disponible en: <http://apps.who.int/rhl/reviews/CD003519sp.pdf>

12. Martinez T, Damian N. Benefits of the early skin to skin contact in neonatal reanimation. *Enfermería universitaria* versión On-line ISSN 2395-8421 versión impresa ISSN 1665-7063 *Enfermería universitaria* vol.11 no.2 México abr. /jun. 2014. [Fecha de acceso: 12 de Diciembre 2016]. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632014000200004](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632014000200004).
13. Agudelo S, Gamboa O, Gualdrón N, Obando E, et al Rodríguez F, Cala S. The effect of skin-to-skin contact at birth, early versus immediate, on the duration of exclusive human lactancy in full-term newborns treated at the Clínica Universidad de La Sabana: study protocol for a randomized clinical trial. *Study protocol for a randomized clinical trial*. 2016 Oct 26; 17(1):521. [Fecha de acceso: 12 de Diciembre 2016]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27782829>.
14. Rivara G., Rivara P., Cabrejos K., Quiñones E., Ruiz E., Miñano K., et al. Contacto piel a piel inmediato: efecto sobre el estado de ansiedad y depresión materna posparto y sobre la adaptabilidad neonatal hacia la lactancia materna precoz. *Rev. Perú. Pediatr.* 60 (3) 2007 SNN 1993-6826. [Fecha de acceso: 12 de Diciembre 2016]. Disponible en: [http://www.pediatriaperu.org/files/Revista%202013/v60\\_n3\\_2007.pdf](http://www.pediatriaperu.org/files/Revista%202013/v60_n3_2007.pdf).
15. Mahmood L, Jamal M, Khan N. Effect of mother-infant early skin-to-skin contact on breastfeeding status: a randomized controlled trial. *Pakistán Departamento de Neonatología, Pakistán Instituto de Ciencias Médicas, Islamabad*. [Fecha de acceso: 28 de Marzo 2017]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22015120>.
16. Ying L, Pyal H, Sara S, Lai Y, Peng I, Brinte Z, et al An analysis of the effects of intrapartum factors, neonatal characteristics, and skin-to-skin



contact on early breastfeeding initiation. Singapur Department of Nursing, National, Department of Obstetrics and Gynaecology University Hospital, Singapore. [ Fecha de acceso : 7 de Octubre 2017]. Disponible en : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/2879919>

17. Vidal R, Duke K , Soriano J, Castro E. Effect of Early Skin-to-Skin Mother–Infant Contact in the Maintenance of Exclusive Breastfeeding: Experience in a Health Department in Spain . [Fecha de acceso: 7 de Octubre 2017]. Disponible en : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28099044>
18. Sharma A, Medical D, Neonatology. Efficacy of early skin-to-skin contact on the rate of exclusive breastfeeding in term neonates: a randomized controlled trial. Makerere Medical School, Uganda 2016. [Fecha de acceso: 7 de octubre 2017] Disponible en : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5111985/>
19. Beiranvand S, Valizadeh F, Hosseinabadi R , Pournia Y. The Effects of Skin-to-Skin Contact on Temperature and Breastfeeding Successfulness in Full-Term Newborns after Cesarean Delivery. Iran .Hindawi Publishing Corporation International Journal of Pediatrics Volume 2014, Article ID 846486, 7 pages. [Fecha de acceso: 7 de octubre 2017]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4291124/>
20. MA G, Llana M, , López A, Fernández E, Romero I, Touza P. Randomized controlled trial of early skin-to-skin contact: effects on the mother and the newborn. Pediatrics, Hospital Madrid-Torrelodones, Madrid, Spain Pediatrics, Hospital Universitario Puerta de Hierro-Majadahonda, Madrid, Spain [Fecha de acceso: 7 de octubre 2017]. Disponible: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=Early+skin+to+skin+contact+effect>

