



**Universidad
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

Tesis

Factores que influyen en la práctica de lactancia materna exclusiva en
puérperas: Revisión de publicaciones 2011-2021

**Para optar el Título Profesional de
Licenciada en Obstetricia**

Presentado por:

Autora: Fernandez Inoñan, Juvitza Alexandra

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5591-3702>

Asesora: Dra. Reyes Serrano, Bertha Nathaly

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9541-207X>

Lima – Perú

2023

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

Yo, FERNANDEZ INOÑAN JUVIHA ALEXANDRA egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Obstetricia de la Universidad Privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **FACTORES QUE INFLUYEN EN LA PRACTICA DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PUERPERAS**

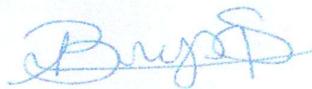
Asesorada por la docente: Dra. Bertha Nathaly Reyes Serrano DNI 46030497 y ORCID: 0000-0002-9541-207X tiene un índice de similitud de 16 (dieciséis) % con código oid: 14912:264774284 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor
 Nombres y apellidos del Egresado
 JUVIHA ALEXANDRA FERNANDEZ INOÑAN
 DNI: 70863764



.....
 Firma
 Bertha Nathaly Reyes Serrano
 Nombres y apellidos del Asesor
 DNI: 46030497



Tesis

Factores que influyen en la práctica de lactancia materna exclusiva en puérperas:
revisión de publicaciones 2010-2021

Líneas de Investigación

Salud y bienestar:

Salud materna

Asesora

Dra. Bertha Nathaly Reyes Serrano

Código Orcid

<https://orcid.org/0000-0002-9541-207X>

Dedicatoria

Esta tesis se la dedico a mis padres que me han dado la existencia y la capacidad para poder superarme, gracias a cada consejo que me han ayudado a construir y forjar la persona que ahora soy.

Agradecimiento

A Dios y a mi familia por haberme acompañado a lo largo de mi carrera, por darme sabiduría y fortaleza para alcanzar mis objetivos.

A mis maestros por sus enseñanzas para desarrollarme profesionalmente y haberme brindado sus conocimientos.

A la Facultad de Obstetricia y a mi asesora, la Dr. Bertha Nathaly Reyes Serrano, quien compartió conmigo sus conocimientos

ÍNDICE

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	1
1.1 Contextualización del problema	1
1.2 Problema de investigación	3
1.3 Objetivos de la investigación	3
1.3.1 Objetivo General	3
1.3.2. Objetivos Específicos	4
1.4 Justificación.....	4
1.4.1 Justificación teórica.....	4
1.4.2 Justificación práctica	5
1.4.3 Justificación social	5
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	6
2.1. Antecedentes	6
2.1.1 Antecedentes internacionales	6
2.1.1 Antecedentes Nacionales.....	8
2.2. Estado de la cuestión.....	9
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	18
3.1 Diseño de la investigación.....	18
3.2 Escenario de estudio y participantes	18
3.3 Estrategias de producción de datos	20
3.4 Análisis de datos	21
3.5 Criterios de rigor	22
3.5 Aspectos éticos.....	23
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	24
4.1 Resultados y triangulación	24
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	73

RESUMEN

Objetivo: Identificar las principales evidencias científicas disponibles sobre los factores que influyen en la práctica de la lactancia materna exclusiva en puérperas realizadas en 2011-2021.

Síntesis de la metodología: El estudio tiene enfoque cualitativo y se realizó en base a una revisión de publicaciones. Se realizó un análisis de datos a través de las búsquedas de artículos originales procedentes de diversas bases de datos virtuales: ProQuest, Scielo, REDALYC, Dialnet y PubMed. Se seleccionaron 30 artículos a través de criterios de elegibilidad. Se utilizó el sistema GRADE el cual nos permitió evaluar la calidad de las evidencias y asociación de las recomendaciones de cada artículo.

Resultados: Los factores que influyen en la práctica de la lactancia materna exclusiva fueron los que estaban vinculados a lo social, como es el caso de la edad, nivel educativo, estado civil y entorno familiar, en cuanto a los factores biológicos se vinculó en la formación física de las mamas y también a la actividad principal de las madres, en el aspecto económico.

Conclusiones: Se concluye que existen factores que influyen significativamente en la práctica de la lactancia materna exclusiva que están avalados por la calidad de las evidencias científicas.

Palabra claves: *Lactancia materna, amamamiento, periodo postparto, factores biológicos.*

ABSTRACT

Objective: To identify the main scientific evidence available on the factors that influence the practice of exclusive breastfeeding in postpartum women carried out in 2011-2021.

Synthesis of the methodology: The study has a qualitative approach and was carried out based on a review of publications. Data analysis was performed through searches for original articles from various virtual databases: ProQuest, Scielo, REDALYC, Dialnet and PubMed. 30 articles were selected through eligibility criteria. The GRADE system was used, which allowed us to evaluate the quality of the evidence and association of the recommendations of each article.

Results: The factors that influence the practice of exclusive breastfeeding were those that were linked to the social, as is the case of age, educational level, marital status and family environment, in terms of biological factors, it was linked to physical training. of the breasts and also to the main activity of the mothers, in the economic aspect.

Conclusions: It is concluded that there are factors that significantly influence the practice exclusive breastfeeding of that are supported by the quality of scientific evidence.

Keywords: *Breastfeeding, breastfeeding, postpartum period, biological factors.*

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1 Contextualización del problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS) conceptualiza a la lactancia materna exclusiva como el único alimento que requiere un neonato para que se desarrolle en óptimas condiciones (1). La leche que proviene de la madre del menor proporciona una gran cantidad de nutrientes y beneficios; es por ello por lo que existen aspectos que interactúan entre sí para fomentar la distinción celular y el aumento de vitaminas en los infantes. (2).

En las investigaciones previas realizadas en torno a la lactancia materna exclusiva se plantean conceptos, teorías y enfoques en relación con los beneficios que estos originan tanto en la madre como en el lactante, pero dejando de lado la gran cantidad de causas asociadas a la preferencia de la práctica de la lactancia materna exclusiva (3)

A nivel mundial, la práctica de la lactancia materna exclusiva ha contemplado un abandono por parte de las autoridades y de la sociedad, la incorporación de leches en polvo en los mercados farmacéuticos ha otorgado carta libre a la lactancia artificial en el espacio de la pediatría. Las instituciones de salud poblacional ante la evidencia científica ha redoblado esfuerzos por proponer y llevar a cabo proyectos que promuevan la práctica y también que se conozca las características principales y relevantes de la lactancia materna exclusiva en comparación con la lactancia artificial (4).

Los factores sociodemográficos lideran la lista de fundamentos que condicionan la influencia del abandono de la lactancia materna exclusiva en madres púerperas, de acuerdo a la amplia cantidad de estudios que desmitifican algunas leyendas urbanas, se puede percibir que no solamente se abordan inconvenientes en las cuestiones médicas sino que también se perciben otras motivos provenientes de otras áreas que promueven o instan a desistir de realizar esta práctica (5). Las madres suelen abandonar la lactancia

materna exclusiva entre los cuatro primeros meses de vida de sus hijos, también a raíz de factores externos que influyen en su labor de asistencia alimentaria, por mencionar algunos se nombra a ser madre adolescente, el nivel de escolaridad, puérperas que estudian y trabajan, entre otros.

Es importante que una madre que acaba de alumbrar desarrolle con su bebé una conexión de piel, es decir, el contacto de la piel de ella con el tacto de la piel de su hijo. Es vital que puedan compenetrarse y estimular esta cercanía en las 24 horas siguientes del parto para que se pueda generar en ambos una complicitad que de paso a la costumbre de amamantar (6).

El conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva se ocasiona en el transcurso desde el periodo prenatal hasta el postnatal, es por ello por lo que se deben describir los factores que involucran a que este conocimiento se pueda desarrollar de forma óptima o a través de cuestiones que sobreponen un desconocimiento acerca del tema.

Los últimos estudios han demostrado que debido a la desinformación por la que pasan las puérperas, es necesario que se identifiquen las diversas razones que originen las causas por las cuales sucede esta desinformación. Existen 3 momentos cruciales por los que pasa una madre para que se pueda informar y también se asocien los factores estos momentos esenciales son: el embarazo, el alumbramiento y el periodo de cuarentena de reposo. En estas etapas la madre cuenta con un acercamiento a las obstetras, médicos, ginecólogas y enfermeras que las van a asesorar en los beneficios que otorga la lactancia materna exclusiva (5).

En este contexto de conceptualización y de causalidades en torno a la lactancia materna exclusiva, se evidencia una problemática en torno a la desinformación de las puérperas. Ante ello, esta investigación aborda revisión sistemática de la literatura científica, donde se evalúa la realidad documental en el periodo de los años 2011-2021.

En consecuencia, según lo anteriormente descrito la problemática principal del presente estudio consta en visibilizar y analizar diversos documentos investigativos y la evidencia científica desarrollada en el periodo 2011-2021, que brinden información relevante para la determinación de conceptos y características de los factores que influyen en la lactancia materna exclusiva en puérperas.

1.2 Problema de investigación

1.2.1 Problema general

¿Cuáles son los factores que influyen en la práctica de la lactancia materna exclusiva en puérperas según investigaciones realizadas en 2011-2021?

1.2.2 Problemas específicos

1. ¿Cuáles son los factores sociodemográficos que influyen en la práctica de la lactancia materna exclusiva en puérperas, según investigaciones realizadas en 2011-2021?
2. ¿Cuáles son los factores económicos que influyen en la práctica de la lactancia materna exclusiva en puérperas, según investigaciones realizadas en 2011-2021?
3. ¿Cuáles son los factores biológicos y reproductivos que influyen en la práctica de la lactancia materna exclusiva en puérperas, según investigaciones realizadas en 2011-2021?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo General

Analizar los factores que influyen en las prácticas de la lactancia materna exclusiva en puérperas, según investigaciones realizadas del 2011 al 2021.

1.3.2. Objetivos Específicos

1. Identificar los factores sociodemográficos que influyen en la práctica de la lactancia materna exclusiva en puérperas, según investigaciones realizadas del 2011 al 2021.
2. Determinar los factores económicos que influyen en la práctica de la lactancia materna exclusiva en puérperas, según investigaciones realizadas del 2011 al 2021.
3. Describir los factores reproductivos y biológicos que influyen en la práctica de la lactancia materna exclusiva en puérperas, según investigaciones realizadas del 2011 al 2021.

1.4 Justificación

1.4.1 Justificación teórica

En cuanto a la importancia teórica, las recomendaciones registradas en este estudio representará una base narrativa a los profesionales de diversas áreas, fundamentalmente a los especialistas en obstetricia y ginecología, dado que se otorga en las presentes líneas la importancia de conocer los factores por los que atraviesan las puérperas para tener dificultad al amamantar a sus bebés, de esta forma, el especialista podrá aplicar los mecanismos para poder realizar el fomento de esta práctica con un mayor conocimiento de la causa.

Por lo tanto, según lo expuesto antes, se justifica teóricamente debido a que la revisión sistemática consistirá en el estado del arte de las principales teorías, conceptos e importancia de los términos y el problema de investigación en investigaciones recientes que contengan información actualizada.

1.4.2 Justificación práctica

En esta sección se coloca a disposición el procedimiento efectuado, metodología e instrumento utilizados, asimismo, servirá como recurso y material de información documental para las instituciones maternas, comunidad universitaria y público general.

El estudio de las prácticas en lactancia materna exclusiva es relevante para la familia y sobretodo para la conexión madre-hijo, debido a los múltiples beneficios que aporta en ambos. En América Latina existe una gran deserción en la lactancia materna exclusiva por diferentes factores que se involucran para esta acción por parte de las madres. UNICEF (7) señala que a nivel mundial los recién nacidos en alguna oportunidad han sido alimentados de pecho, es decir, para ser exactos que aproximadamente el 94% recibieron leche por parte de su progenitora. No obstante, esta indicación cambia dependiendo de los aspectos socioeconómicos de países que reciben ingresos menores, medios y altos. En lugares con recursos de medios a bajos, 1 de cada 24 menores no son alimentados en ningún momento por pecho. En los que tienen mayores ingresos 1 de cada 6 nunca los son. Debido a lo antes expuesto, la investigación es importante a raíz de que en muestra la documentación que se ha descrito y analizado para poder visualizar, a su vez otorgar herramientas a los expertos en salud, asistentes y también a las madres para que tengan información de calidad para las prácticas de una lactancia materna exclusiva óptima.

1.4.3 Justificación social

A nivel social, se pretende evidenciar los factores que involucran la práctica de la lactancia materna exclusiva en diversos estratos sociales. De esta forma, la importancia social radica en el interés por parte de la población en conocer a detalle como la lactancia materna exclusiva incide en cada una de las familias de un sector poblacional específico para los avances económicos de las regiones en un país.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1 Antecedentes internacionales

Gutiérrez (11) en el 2015 en su tesis doctoral tiene como objetivo *“Conocer y determinar la prevalencia de los factores fisiológicos y socioculturales que intervienen en el éxito de la lactancia materna exclusiva en recién nacidos hasta los 12 meses en Bilbao”*. Realiza un diseño observacional, longitudinal y prospectivo en la población que fue constituida por las embarazadas que se controlaron prenatalmente en los nosocomios de Bilbao. Los resultados dieron como conclusión que de las 401 mujeres entrevistadas de Bilbao, el “91% le daba lactancia materna exclusiva a sus hijos desde el nacimiento, el 64% les daban hasta los 6 meses y el 33% lo hacía hasta el año”. Se registró también que los hábitos en las mujeres que amamantan son más saludables de las que no lo hacen, por ejemplo, no fuman, no beben alcohol seguido y cuidan su alimentación para poder brindar a sus recién nacidos y/o bebés un alimento de calidad. Concluye que las pautas de intervención tienen un impacto positivo en la práctica de la lactancia materna exclusiva en las madres gestantes y con lactantes de Bilbao.

Maldonado (9) en el 2015 en su investigación tuvo como objetivo principal *“Identificar los factores socioculturales y demográficos que influyen en la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de 6 meses, que son participantes de un programa de crecimiento y desarrollo de la UBA Comuneros Cucuta”*. Realizó un estudio descriptivo, exploratorio, transversal, se utiliza una encuesta con la participación de 34 madres. Se muestra en los resultados que el 100% de las participantes que otorgan lactancia exclusiva desarrollaron el tacto piel con piel con sus bebés, el “69% de ellas tienen funcionalidad familiar y un 45% de educación superior”, como conclusiones se establece que la educación que se ofrece en el control prenatal y en

la sala de partos, asimismo también el contacto entre la madre y el lactante, influyen significativamente en la práctica de la lactancia materna exclusiva.

Forero et al. (8) en el 2013, en su investigación tuvieron como objetivo principal *“Identificar las características básicas de las limitaciones y necesidad que tenían las madres adolescentes y su relación con la lactancia materna”*. Realizaron un estudio cualitativo con enfoque fenomenológico que mediante la técnica de la entrevista estudió a través de 24 entrevistas y 3 grupos focales a mujeres adolescentes en diversas etapas luego del parto. En Bogotá se hizo la toma de datos a mujeres que habían participado o del programa de la Secretaria Distrital de Integración Social. El procedimiento se realizó a través de un análisis específico. Este procedimiento aproximó la vinculación entre categorías y las redes conformadas por ellas. A manera de conclusión, el estudio determina que las madres adolescentes tenían información de los beneficios de la lactancia materna, sin embargo, desconocían la alimentación y el entorno social en el que se encuentran hace que esta actividad no se pueda llevar a cabo de forma correcta.

Pahura A. (10) en el 2013 en su investigación tuvo como objetivo principal *“Analizar el grado de conocimiento que tienen las madres adolescentes de entre 14 y 19 años sobre la lactancia materna exclusiva en relación con la lactancia artificial en el Hospital San José de Pergamino, Buenos Aires”*. Realizó un estudio de enfoque mixto es decir cualitativo y cuantitativo, de carácter organizacional y de tipo descriptivo transversal. Aplicó una encuesta de 16 preguntas a un total de 30 madres adolescente, este se desarrolló durante 3 semanas. Concluye de la investigación que las madres adolescentes que practican lactancia materna exclusiva han desarrollado un embarazo deseado y también las que recibieron información adecuada sobre lactancia materna exclusiva.

2.1.1 Antecedentes Nacionales

Palomino (15) en el 2019 en su investigación tuvo como objetivos principal y general *“Determinar el nivel de conocimiento que tienen las puérperas de 20 a 35 años sobre la lactancia materna, desarrollado en el Hospital Rezola de Cañete”*. Realizó un estudio descriptivo con diseño no experimental, la muestra que se utilizó fueron 123 puérperas atendidas en el área de maternidad del hospital antes mencionado. Aplicó una encuesta elaborada a base de 15 preguntas. Los resultados obtenidos de las investigaciones fueron que los conocimientos acerca de lactancia materna exclusiva estuvieron conformada mayoritariamente en el medio por el 65%, siguiente de un nivel bajo en el 28,5%. Acorde con los diversos tipos, el nivel se encontró en la mayor parte de las puérperas, donde se alcanzó un 52,8% en generalidades, un 58,5% en posturas técnicas y un 57,7% en beneficios.

Carmona (13) en el 2018 en su investigación tuvo como objetivo principal *“Determinar cuál es la relación que tiene el nivel de conocimiento entre las prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres primerizas”*. Realizó un estudio con enfoque cuantitativo de tipo correlacional- transversal. Aplicó como instrumento un cuestionario validado de 20 preguntas, la muestra fue de 50 madres primerizas del hospital. Concluyó que existe una relación significativa entre los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva y ejecución de la lactancia materna en las primerizas, de esta forma se busca que se promueva campañas de fomento de estas prácticas en la población

Villacorta & Vargas (12) en el 2016 tuvieron en su investigación como objetivo general *“Determinar en qué medida se asocia el conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en el inicio y desarrollo del proceso de lactancia”*. El estudio tiene un enfoque cuantitativo, de diseño no experimental y de tipo descriptivo-transversal. Se constituyó una población de 150 madres y la muestra de 80 participantes. Se aplicó dos instrumentos

en la recolección de información, el primero en referencia a un cuestionario sobre conocimientos, con una validez de 89,48% y confiabilidad de 86% y la segunda con una ficha de registro con validez de 98,21% y confiabilidad de 81,9%. Los resultados arrojaron que el 46% presentaron altos conocimientos, el 40% medio conocimiento y 13% bajo conocimiento.

Delgado & Nombera (14) en el 2013 en su investigación tuvieron como objetivo principal “*Explorar el nivel de conocimientos de las madres adolescentes en la práctica de la lactancia materna exclusiva. Hospital Regional Docente Las Mercedes - Chiclayo, 2012*”. Realizaron un estudio de tipo cuantitativo con enfoque descriptivo transversal. Aplicaron una encuesta a la población se compuesta por 124 participantes adolescentes entre 12 a 19 años que son parte de los servicios de Neonatología, Ginecología, y Crecimiento y Desarrollo. Utilizaron dos herramientas, una lista de chequeo y la observación. La encuesta se validó con el 15%. En el procesamiento de información se utilizó un libro de Excel. La muestra arrojó datos probabilísticos aleatorios. Los resultados mostraron que 48.4% de las participantes poseen un nivel medio de conocimientos y el 10.5% nivel alto; no obstante, el 70% no tienen duración, 62.9% no posicionan de forma óptima al infante, 75.8% no tienen buena postura y 64.5% no tienen control de los tiempos de amamantar. Concluyeron que la práctica se encuentra vinculada significativamente con el nivel de conocimientos.

2.2. Estado de la cuestión

2.2.1 Lactancia materna

La lactancia materna es la etapa siguiente de luego del alumbramiento, esta alimentación que proviene de la madre, garantiza que ello pueda proveer a su hijo de los nutrientes necesarios para su supervivencia, los compuestos de este alimento proporcionan al lactante los requerimientos óptimos para su crecimiento. Se le denomina

flujo biológico vivo, contiene nutrientes requeridos que el lactante necesita para su crecimiento y es parte del desarrollo de reproducción humana, además se le relaciona con la protección que brinda ante enfermedades (16). Se le proporciona al niño esta leche, a través del seno de la madre, a esta acción se le llama amamantar, dar pecho o formalmente lactancia materna, dar de lactar. La Organización Mundial de la Salud sustenta que la LM es una manera incomparable de aproximar al menor a su progenitora y también de procurar el ejemplar alimento a los niños.(1)

2.2.1.1 Clasificación de la lactancia

- Lactancia materna exclusiva: es un método de alimentación a favor de menores, este método consiste en que el infante pueda extraer leche que proviene directo de los pechos de su progenitora. Este método debe de darse de manera particular hasta los 6 meses de edad sin suministrar otro tipo de líquido o alimento (17).

- Lactancia materna casi exclusiva: es el método que suele darse posterior a la lactancia materna exclusiva, en donde el infante ya puede adquirir otro tipo de alimentación complementaria como líquidos, té, zumo, jugos, entre otros.

- Alimentación complementaria o mixta: es el método de alimentación por el cual se provee al infante con la administración de leche en fórmula, alimentos sólidos luego de la lactancia para completar la comida (18).

2.2.1.2 Fisiología de la lactancia materna

La lactogénesis

Se le denomina lactogénesis al proceso que va desde el origen de la elaboración de la leche desde la gestación y días primarios después del alumbramiento. En las etapas lactogénesis I y II la creación de leche se produce de forma autónoma si la madre amamanta o no (19). En cambio, por otra parte, en la etapa denominada lactogénesis III

o galactopoyesis, requiere un vaciado de la mama para contestar a los requerimientos del recién nacido, en donde se desarrolla el autocontrol endocrino de la madre (20).

a) Lactogénesis I

En la semana 20 de gestación los estrógenos, la progesterona secretados por el lactógeno placentario se empiezan a desarrollar estas hormonas vitales que son primordiales en el avance físico de los pechos en la gestación. Desde “las células alveolares a galactocitos es donde la prolactina promueve esta distinción que se encuentran aptas para la elaboración de leche” (21). La progesterona y el lactógeno placentario compiten con los receptores de prolactina en el alveolo, frenando esta producción (22). Pese a las consecuencias de las privaciones de estrógenos y progesterona, la glándula mamaria excreta una combinación de todo denominado calostro de 10 o 12 semanas antes de alumbrar. Como los niveles de progesterona decaen, se logra una afinidad superior de la recepción de prolactina para que se secrete sin obstáculos (23) (17).

b) Lactogénesis II

Luego del alumbramiento, ante la disminución de estrógenos y la progesterona, aumenta los niveles de prolactina, donde empieza la producción de leche. El calostro va cambiando y se produce un aumento de lactosa, glucosa y citrato, “las mamas comienzan a secretar grandes cantidades de leche en lugar de calostro, de 30 a 150 ml/día hasta alcanzar los 300ml entre el quinto y sexto día post parto, asociado a los cambios en su composición”. La succión del bebé no es del todo esencial o crucial en esta etapa, sin embargo, el contacto piel con piel con la madre, permitirá que el bebé se sienta seguro y esto influye en el amamantamiento próximo. Se puede presentar circunstancias que retrasen la producción de leche como, por ejemplo, la retención placentaria, una diabetes no controlada, el hipotiroidismo, ovario poliquístico, entre otros (24).

c) Lactogénesis III o Galactopoyesis

Esta etapa se inicia con el reflejo que realiza el bebé al succionar a través de la estimulación de la recepción de las barreras sensitivas del pecho y pezón de la madre. El mantenimiento de la producción de leche es regulado por el sistema endocrino de la madre, autocrino para ser más exactos, y es regulado a través de la extracción manual o por medio del lactante. Cuando la leche se acumula, aumenta el factor inhibidor de lactancia (FIL). La producción cesa cuando la mama se vacía, y nuevamente empieza otra nueva producción de leche (25).

2.2.1.3 Composición de la leche

Proteínas:

“En la leche materna hay entre 8.2 y 9 g de proteína por litro; se va minando mediante el avance de la lactancia, no es determinante de las proteínas que adquiriera la madre”. Las “proteínas que posee la leche humana la hacen única e irremplazable” debido a la gran presencia de enzimas digestivas que contiene. Las proteínas que se hallan en la leche materna son de dos tipos: las proteínas del suero, de las cuales la de mayor presencia es la α -lactoalbúmina (37%), la importancia fundamental es que actúa como cofactor en la biosíntesis de lactosa. Posee un bajo nivel de “alergenicidad, debido a un peso molecular de 14,500 Da, 27,28” que en contraste con “la β -lactoglobulina, es significativamente menor, que llega a pesar 36,000 Da, como en la leche entera de vaca, por lo mismo, también en las fórmulas y/o leche artificial”. La lactoferrina representa el 27% de total de seroproteínas, que en unión con el hierro mejora su tránsito y absorción (16). La caseína permite el transporte de calcio, fósforo y aminoácidos con la finalidad de la estructura de nivel celular. En la leche materna existe solamente “tres subunidades que existen: la β -caseína en unión con la K-caseína y con los iones de fósforo para la formación de micelas

de corto tamaño (30-75 nm) que en contraste con los 600 nm” que mide “la α -caseína de la leche de vaca, facilitan la digestión en el bebé”.

Además contiene un elevado número en “cistina, taurina, alanina y ácido aspártico que poseen un importante valor biológico”; por otro lado, posee en menor “cantidad en fenilalanina y tirosina” (26).

Grasas:

Las grasas otorgan el 50% de su posesión a la energía de la leche. Tiene como características principales su alto nivel en ácidos grasos que no se saturan y el colesterol. En un aproximado, el 40% se compone como triglicéridos de ácidos oleicos, esteárico y palmítico; muestra en menor número ácido linoleico el cuál basta. Adicional a ello, se presenta la “enzima lipasa que permite la digestión y absorción más eficiente, es decir entorno de un 92%”. “La leche humana aporta ácidos grasos de cadena larga cuyos precursores son el ácido linolénico (AAL, 18:3n-3) y el ácido linoléico” (AL, 18:2n-6) (27).

Carbohidratos:

Los carbohidratos generan en la leche humana el 40% de energía. La lactosa es la que tiene mayor relevancia en la absorción de calcio, previene el raquitismo; del mismo modo, junto con el “factor bífido fomenta el aumento de los *lactobacillusbifidus* que sostienen un medio ácido en el intestino que promueve una óptima digestión y limita el desarrollo de algunas bacterias” (26).

Vitaminas:

Las vitaminas hidrosolubles se encuentran presentes en la leche madura de forma óptima; el niacina y la vitamina C se encuentran mayoritariamente. De las liposolubles, la leche materna posee abundante “de β -caroteno y la vitamina E. Aun así, no posee estadias óptimas de vitamina D 35 los amamantados con leche materna no suelen ser

diagnosticados con raquitismo”, debido a que el “sulfato de esa vitamina, adquirida por vía transplacentaria que se desarrollan en los meses primarios”. La leche materna otorga de forma óptima vitaminas A, E, y C. Este tipo de leche entrega al organismo 22 unidades de vitamina D; debe ser considerado como complemento fortuito en la exposición al sol al bebé. De la misma manera, la cantidad ínfima de vitamina K debido a ello es recomendable suministrarlo en todos los bebés. En cuanto al grupo de vitamina B, se encuentran en dosis minoritarias La vitamina B6 está presente en mayor contraste, suele soslayar anemia. La vitamina B12 posee numerabilidad estables (28)

Minerales:

En cuanto a los minerales, sobresale el hierro, el que se mantiene estable recién a los seis meses. En la leche materna absorbe “entre 45% y 75% de su contenido total, en cambio, la vaca otorga solamente un 10%”. El hierro en la leche materna se halla en conexión con las “seroproteínas en 65 a 81% y una baja cantidad (2 a 14%) junto con la caseína, que, al presentarse de forma lenta por el estómago, se dificultó en una disminución”. El vínculo calcio/fósforo de la leche materna es de 1.2 a 2; absorbe hasta de 75% del calcio, que en comparación con únicamente 20% de vaca, lo que depende de la composición del constructo óseo en los infantes (29).

2.2.2 Factores asociados a la lactancia materna

Se determinan los principales conceptos y teorías que se desarrollan en las investigaciones recientes que se vinculan con los objetivos planteados en esta investigación.

2.2.2.1 Factores sociodemográficos

Los factores demográficos corresponden a los aspectos que se realizan en torno a términos de edad, sexo, raza, ubicación poblacional, ocupación, etc. Los principales factores sociodemográficos que se han estudiado en la presente investigación (18).

Estos factores se desarrollan en un contexto social y demográfico, estos suelen tener cambios en la sociedad y en la forma en la que se pueden detectar las diferencias de las personas.

- **Edad de la madre:**

La edad es una característica relevante en la composición de investigaciones puesto que se puede determinar el grupo etario en el que se le asigna la pertenencia a la madre (19).

- **Grado de instrucción:**

Esta área influye en la alimentación del infante y también en la lactancia materna, debido a su comportamiento social y educativo, esto también es un indicador de empoderamiento para que pueda tomar decisiones acerca de su reproducción y su maternidad (15).

- **Número de hijos:**

Este factor influye significativamente en la parte social y económica debido al tiempo y cuidado que la madre le puede otorgar a cada uno de los menores, del mismo modo también en la distribución de las tareas, de la crianza de los hijos, del mismo modo se puede determinar la salud de la madre (20).

- **Hacinamiento:**

El hacinamiento permite conocer en donde se desarrollan las poblaciones y la forma en la que se interactúa con el entorno, asimismo, las costumbres y la cultura de la urbanización, población y su historia ciudadana. La problemática de la ciudad se enfoca en los daños físicos que pueden padecer las personas que viven en determinado sector (20).

2.2.2.2 Factores económicos

A través de la economía que influye en los distintos espacios sociales, se desenvuelven las necesidades humanas y el poder adquisitivo de un sector y de un núcleo familiar.

- **Ocupación familiar:**

Este factor permite identificar la tendencia laboral que se desarrollan dentro de una familia en donde los niños y los padres se desenvuelven. De este factor también depende el tiempo que se dedicará la madre al infante recién nació y a su disponibilidad para con la lactancia materna (18).

- **Ingreso familiar:**

Este factor determina el monto neto que se obtiene de las actividades laborales y el trabajo de los miembros de la familia. Del mismo modo, en este factor también ingresan los activos pasivos de la familia, como los negocios, alquileres que puedan denominarse como el ingreso de una familia para ser utilizados por la familia para satisfacer sus necesidades y también los gastos que se puedan ocasionar (20).

- **Nivel Económico:**

Es la posición en el que se encuentra una persona o grupo familiar con respecto al sector y depende de los ingresos, el tipo de trabajo y que califican a la persona en cuanto a la riqueza o bienes que posea, como por ejemplo clase baja, media, alta, trabajadora, etc (20).

- **Estado civil:**

Hace referencia a la situación jurídica de una persona, dependiendo de esto la persona tiene derechos ante una situación judicial y/o policial. El estado civil puede ser: soltero, casado, viudo, divorciado o conviviente. Este factor es importante debido a que se puede

identificar el apoyo familiar que tiene la madre dentro del núcleo familiar para identificar el grado de abandono o de reciprocidad con la lactancia materna exclusiva (21).

2.2.2.3 Factores reproductivos y biológicos

Son los factores vinculados a los aspectos físicos y fisiológicos en la madre o en el niño que pueden influenciar en la práctica de la lactancia materna exclusiva (19).

- **Tipo de parto:**

El parto consiste en la expulsión del feto, es el nacimiento del recién nacido. Hay dos tipos de parto: el eutócico que es el que se desarrolla de manera normal sin ningún tipo de complicación; y el distócico que es el parto en donde se tiene que intervenir desde otras formas. El tipo de parto influye en la práctica de la lactancia materna debido al movimiento o a la suplementación (21).

- **Estado de físicos de los pezones:**

Este factor consiste en determinar el estado de los pezones y/o mamas de la madre, estos pezones pueden estar agrietados, ser planos y no poder o que pueden tener una consistencia compleja. Asimismo, puede haber una congestión mamaria, ocasionada por la misma anatomía de las mamas (21).

- **Enfermedades previas de la madre:**

Existen enfermedades que pueden impedir que la lactancia materna se pueda desarrollar de forma natural, como por ejemplo la mastitis que consiste en la inflamación del seno, lo que ocasiona un fuerte dolor en las mamas. También se identifica que la enfermedad del VIH puede contagiarse por la lactancia, entonces se procede a abandonar la lactancia. La TBC y la Hepatitis B no son causales para abandonar por completo la lactancia, pero es necesario seguir una serie de cuidados para que se pueda llevar a cabo esta práctica (21).

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1 Diseño de la investigación

La investigación aborda una revisión de publicaciones de enfoque cualitativo, según Hernández-Sampieri este tipo de enfoque profundiza en fenómenos con respecto a sus experiencias, opiniones e ideologías en un proceso inductivo contextualizado en un ambiente natural (53). Según Guerrero (54) las revisiones de publicaciones facilitan el análisis y la síntesis de los contenidos de la totalidad de fuentes documentales que destacan por otorgar una respuesta al problema de investigación. Esta revisión bibliográfica se basa en la recopilación de las evidencias científicas para que puedan ser seleccionadas según los criterios de inclusión y exclusión que se desarrollan en el procesamiento de los documentos identificados. La revisión realizada sirve para poder extraer las publicaciones que evidencien la calidad de la base científica, las publicaciones deben estar estrechamente relacionadas con el objeto de la investigación, así mismo se busca que teorizar los conceptos individuales de cada uno de los autores seleccionados luego de las diferentes estrategias de búsqueda.

3.2 Escenario de estudio y participantes

El plano de estudio de la investigación, es decir, el ámbito investigativo estuvo compuesto por los artículos científicos publicados en las diferentes fuentes de información acerca de la temática de este estudio.

La población estuvo conformada por 455 investigaciones bibliográficas de casos de púerperas en instituciones de salud, publicados entre los años 2011 al 2021 que resultaron como la búsqueda primaria de la revisión. La muestra final de estudio, luego de aplicar filtros y estrategias de precisión de búsqueda, estuvo conformada específicamente por 30 artículos científicos publicados en diferentes bases de datos especializadas sobre las

puérperas en referencia a la lactancia materna exclusiva que fueron seleccionados sobre mayor puntuación en la escala GRADE, dentro de la población de artículos hallados.

La revisión de publicaciones giró en torno a temas relacionados a los factores asociados a lactancia materna en puérperas, para ello se realizó la búsqueda estructurada en las bases de datos electrónicas y buscadores especializados confiables, donde se consideró los criterios de elegibilidad y exclusión para evitar la duplicidad de estos. Al ser de carácter retrospectivo, el rango de año de publicación de los artículos debe ser en los últimos 10 años, esto es en el periodo del 2011-2021. Las bases de datos que se utilizaron fueron:

Tabla N°1. Fuentes de información

Fuente de información	Enlace de web	Tipo	Accesibilidad	Artículos encontrados en la búsqueda
PudMed	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/	Motor de búsqueda	Libre	10
Redalyc	https://www.redalyc.org/	Motor de búsqueda	Libre	119
Proquest	https://www.proquest.elogim.com/	Motor de búsqueda	Suscripción	143
Scielo	https://scielo.org/	Motor de búsqueda	Libre	116
Dialnet	https://dialnet.unirioja.es/	Motor de búsqueda	Suscripción	67

3.3 Estrategias de producción de datos

Estas estrategias de producción de datos se realizaron en estas etapas:

Primera etapa: La estrategia de búsqueda se realizó en las próximamente mencionadas bases de datos electrónicos: Scielo, ProQuest, PubMed, Dialnet, Redalyc y el Repositorio La Referencia. **(Tabla N°1)**. Todas las búsquedas se restringen desde el 2011 hasta el 2021 se encontró estudios en los idiomas de inglés y español. La cadena de descriptores que arrojó mejores resultados los buscadores fue la siguiente: ((lactancia materna AND exclusiva AND (factores OR aspectos))

Se consideró para la búsqueda estratégica, diversas herramientas como el uso de operadores boléanos, uso de signos y comillas, entre otros. **(Tabla N°2)**. Los artículos se seleccionaron, en otras palabras, se incluyeron para su análisis basándose en los títulos; los resúmenes y por último se logró la elegibilidad de los artículos acorde a los criterios de inclusión.

Tabla N°2. Búsqueda en bases de datos

Bases de datos / Fuentes	Estrategia	Cadena de búsqueda
PubMed	Free full text Meta-Analysis	Factors associated AND breastfeeding
Scielo	Texto completo	Lactancia materna exclusiva AND factores OR aspectos
ProQuest	Texto completo Artículos	Lactancia materna exclusiva AND factores OR aspectos NOT medicina
Dialnet	Relevancia de años	Factores asociados Lactancia materna
Redalyc	Disciplinas multidisciplinarias	lactancia materna exclusiva AND factores asociados

Segunda etapa: Se realizó la depuración de las investigaciones acorde a los criterios de elegibilidad, asimismo se fueron depurando las investigaciones según otros aspectos como el título, resumen, metodología, temática, objeto de estudio, población y objetivos. Después de este flujo se utilizó el instrumento denominado GRADE para verificar la fuerza de asociación de los artículos.

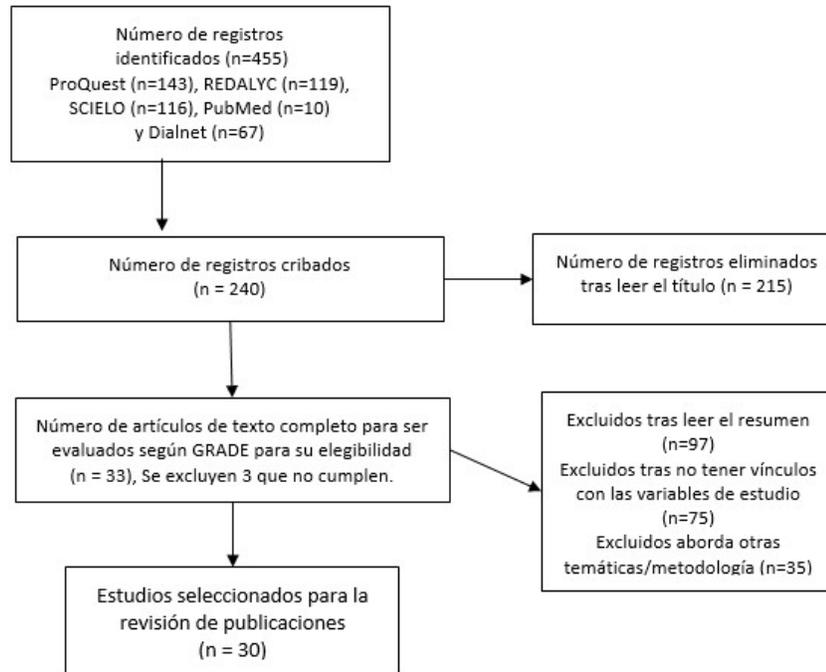


Figura 2. Diagrama de Flujo

Tercera etapa: Se realizó la descripción, triangulación y análisis de cada artículo que cumplió los criterios de inclusión.

3.4 Análisis de datos

A través de una tabla en Excel, se ha registrado características de la investigación con datos como el título, año, revista, lugar de publicación, tipo de investigación, muestra, los resultados y las conclusiones. Después de este análisis se procedió a diferenciar los antecedentes de cada investigación para establecer un consolidado de todos los resultados.

3.5 Criterios de rigor

En esta revisión de publicación se consideraron exclusivamente artículos que fueron registradas en diversas revistas científicas y repositorios nacionales e internacionales que abordaban casuísticas de factores que se asocian a la práctica de la lactancia materna en los países latinoamericanos. Los estudios que se incluyeron se encuentran comprendidos entre enero de 2011 y diciembre 2021.

3.5.1 Criterios de inclusión.

- Tratarse de investigaciones que estén publicadas en revistas científicas, no en periódicos, podcast o blogs.
- Artículos que utilicen las variables de estudio de esta investigación.
- Artículos donde se exprese teoría que pueda representar una descripción.
- Investigaciones realizadas en América Latina.
- Artículos publicados entre 2011 y 2021.
- Artículo a texto completo.
- Artículos en inglés, portugués o español

5.3.2 Criterios de exclusión

- Artículos que se refieran casos de enfermedades que no se relacionan con la lactancia materna (diabetes, hipertensión, etc).
- Artículos enfocados en la nutrición infantil.
- Artículos que se abordan la lactancia solamente en contexto del covid-19.
- Artículos enfocados en consejería de lactancia materna exclusiva.
- Artículos que abordan solo beneficios de lactancia materna exclusiva.
- Artículos con baja calidad según sistema GRADE.

3.5 Aspectos éticos

Esta investigación al ser una revisión de publicaciones no requiere de consentimiento informado, sin embargo, el compromiso de este estudio en los aspectos éticos y morales incluyen en la veracidad de la información y respetando los derechos de autor de las investigaciones utilizadas para fines académicos y de análisis investigativo. Cumple además con el criterio de no maleficencia, debido a que ninguno de los datos, presentados en esta investigación, fueron manipulados o alterados.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1 Resultados y triangulación

Según los criterios de elegibilidad, y sólo con la lectura del título, se consideraron adecuados 242 artículos, tras eliminar 215 de los 455 registros hallados con las cadenas de búsquedas en las respectivas bases de datos previamente seleccionadas, esta eliminación se realizó luego de leer el título de los artículos. Se procedió a leer el resumen y, a partir de esta lectura, se descartaron 97, principalmente por centrarse en temas diferentes a los factores que se desean describir, se descartaron 75 artículos adicionales, debido a que el enfoque que tenían la investigación y se excluyeron 35 estudios que abordaban otras temáticas y llevaban otra metodología que no otorgaban información relevante a esta investigación.

En esta sección se citarán cada uno de los artículos incluidos para la evaluación de esta investigación, se presenta un resumen de sus principales características. Se dividen las investigaciones según los factores a analizar con respecto a los objetivos principales de esta investigación.

Tabla N°2. Resultados de las búsquedas

N °	Autor	Título	Año
1	Araya & Brenes (23)	“Educación prenatal: factor asociado al éxito de la lactancia materna”	2012
2	Franco da Silva, E, Peixoto, F, Waterkemper, R, et al. (24)	“Conhecimento de puérperas sobre amamentação exclusiva”	2014
3	Lyra Arnozo da Rocha, A, Faria da Silva L, Garcia, F, et al. (25)	“O processo de ensino-aprendizagem de puérperas nutrizes sobre aleitamento materno”	2018
4	Laviña A. (26)	“Influencia del contacto precoz, nacionalidad, tipo de parto y prematuridad en la lactancia materna”	2014
5	Hernández N, García R, Landa M, et al. (27)	“Conocimiento y factores de finalización de la lactancia materna en mujeres de una comunidad en Veracruz, México”	2019
	Vásquez M, Rivas Aneth, Romero Á. (28)	“Motivaciones de la madre para amamantar: una experiencia a partir de la capacidad de escuchar”	2012

6			
7	Martins C, Friche A, Motta A, et al. (29)	"Dificuldade no aleitamento materno exclusivo no alojamento conjunto: revisão integrativa"	2021
8	Baeza-Weinmann B, Prieto-Gómez R. (30)	"Lactancia materna: prevalencia de grietas y dolor en mujeres que amamantan, región de la Araucanía, Temuco, Chile. 2010-2011"	2013
9	Meneses-Burbano Y, Becerra-Bulla F, Vargas-Zarate M, et al. (31)	"Lactancia materna: mitos y verdades. Artículo de revisión".	2020
10	Martínez-Martín E, Martín E, Macarro-Ruiz D, et al. (32)	"Educación prenatal e inicio de la lactancia materna: Revisión de la literatura"	2017
11	Barbosa L, de Mello Padoin S, Peripolli, A. (33)	"Influência das condições sociodemográficas e comportamentais na autoeficácia em amamentar: estudo transversal"	2015
12	Pinzón-Villate G, Eslava J. (34)	"Modalidades de evaluación de las iniciativas latinoamericanas promotoras de la práctica de la lactancia materna"	2012
13	Pinheiro de Lima G, Martins de Melo G, Oliveira, et al. (35)	"Aplicação de álbum seriado para promoção da autoeficácia materna em amamentar"	2015
14	Rodrigues J, Ghisolf J, Silva T, et al. (36)	"Fatores de proteção para a amamentação na primeira hora de vida".	2013
15	Colares F, Martins A, Vieira M, et al. (37)	"Conhecimento de gestantes e lactantes sobre aleitamento materno exclusivo"	2013
16	oSantos M, Stabnow F, Stabnow F, et al. (38)	"Atuação dos enfermeiros em unidades básicas de saúde amigas da amamentação"	2014
17	Margotti E, Epifanio M. (39)	"Aleitamento materno exclusivo e a Escala de Autoeficácia na Amamentação"	2014
18	Carrillo A, Piedra T, Rivera G, et al. (40)	"Características definitorias y factores relacionados del proceso de maternidad en adolescentes puérperas"	2019
19	Basadre C, Bello H, Bravo M, et al. (41)	"Lactancia materna exitosa en puérperas de menos de 48 horas en el Hospital de Apoyo María Auxiliadora"	2013
20	Pereira L, Ferreira T, Souza A, et al. (42)	"Autoeficácia em amamentação e fatores interligados"	2018
21	Rosada Y, Delgado W, Meireles Y, et al. (43)	"Factores de riesgo que influyen en el abandono de la Lactancia Materna"	2017
22	Monteban M. (44)	"Factores asociados con la lactancia materna en madres concurrentes a servicios de atención primaria en salud en el NO"	2018
23	Acosta M, De la Rosa J. (45)	"Causas que determinan la interrupción de la lactancia materna exclusiva en los barrios Santa Cruz y Propicia I en Esmeraldas, Ecuador. AMC"	2018

24	Mazo L, Suárez M. (46)	"Prevalencia de la alimentación exclusiva con lactancia materna en recién nacidos sanos"	2018
25	Mamani Y, Olivera V, Luizaga M, et al. (47)	"Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en Cochabamba-Bolivia: un estudio departamental"	2017
26	Niño Larry. (48)	"Caracterización de la lactancia materna y factores asociados en Puerto Carreño, Colombia"	2014
27	Rivera E, Bauta L, Fornaris A, et al. (49)	"Factores determinantes de la lactancia materna exclusiva: Policlínico "Aleida Fernández".	2017
28	Gil M, Solano M. (50)	"Diversidad cultural y lactancia materna: prestación de cuidados culturalmente competentes en Atención Primaria"	2017
29	Navarro M, Caire G, Ortega M, et al. (51)	"Influencia de los factores reproductivos, la lactancia materna y la obesidad sobre el riesgo de cáncer de mama en mujeres mexicanas"	2015
30	Giménez V, Jimeno B, Valles Pinto M, et al. (52)	"Prevalencia de la lactancia materna en un centro de salud de Zaragoza (España): factores sociosanitarios que la condicionan"	2015

Tabla N°3. Características de los artículos de estudio

N°1				
Datos de la publicación				
Autor	Año	Revista y País	Volumen, número y páginas	DOI
Araya, Z., Brenes, G.	2012	Revista Enfermería Actual en Costa Rica / Costa Rica	n°. (23), pp 1-15	10.15517/REVENF.V0I23.2967
Contenido de la publicación				
Tipo y diseño de la investigación	Población y muestra	Resultados	Conclusión	

Estudio de revisión bibliográfica		De una población de 207 artículos 16 en resumen y 191 en texto completo. Solo 12 de ellos proporcionaron resultados que conciernen a la investigación realizada.	Se ha podido rescatar en los artículos recabados en la investigación que la promoción al ser un recurso económico logra que se pueda abordar desde varias aristas. Sin embargo, los resultados de esta revisión no contienen evidencia científica de estudios controlados para poder otorgar una calidad superior en las investigaciones.	Existe evidencia científica acerca de las investigaciones realizadas en los beneficios que trae consigo la práctica de la lactancia materna, no obstante, es necesario contar con una mayor cantidad de estudios controlados. Cabe destacar que esta formación se optimiza en la etapa del parto, en vez de la etapa post parto.
Nº2				
Datos de la publicación				
Autor	Año	Revista y País	Volumen, número y páginas	DOI
Franco da Silva, E, Peixoto, F, Waterkemper, R, Monique da Silva, N, De Lourenci A.	2014	Revista Brasileira de Enfermagem / Brasil	v.67 n°. (02)	https://doi.org/10.5935/0034-7167.20140039
Contenido de la publicación				
Tipo y diseño de la investigación	Población y muestra	Resultados	Conclusión	

<p>Estudio cualitativo descriptivo mediante el instrumento de una entrevista semiestructurada</p>	<p>13 mujeres puérperas de un hospital público de Rio Grande del Sur.</p>	<p>De las 13 participantes 1 tenía 40 años y 1 con 19 años, las otras 11 tenían edades que oscilaban entre 20 y 30 años. En cuanto al nivel de instrucción, 8 tenían educación media completa, 3 eran de educación técnica y 2 con educación básica incompleta. Con respecto al estado civil 11 eran convivientes, 1 casada y 1 soltera. En cuanto a los aspectos reproductivos, 2 fueron primíparas, 1 tuvo un parto gemelar y 4 reportaron abortos espontáneos.</p>	<p>La mayoría de las puérperas tiene conocimiento sobre lactancia materna exclusiva. La información recibida de los profesionales y de familiares influye en la lactancia materna, pero las entrevistadas no parecen mostrar deseo de seguir indicaciones. Dentro del contexto hospitalario se puede monitorear la LME a los recién nacidos, sin embargo, fuera del recinto es importante tener redes de apoyo continuo del mismo hospital.</p>
---	---	---	---

<p>Nº3 Datos de la publicación</p>				
<p>Autor</p>	<p>Año</p>	<p>Revista y País</p>	<p>Volumen, número y páginas</p>	<p>DOI</p>
<p>Lyra, A., García,F., Vieira, F.,Do Couto, L., Faria, L. & Montenegro J.</p>	<p>2018</p>	<p>Revista Cuidarte / Brasil</p>	<p>v.9 n°. (02) pp. 2165-2176</p>	<p>https://doi.org/10.15649/cuidarte.v9i2.510</p>
<p>Contenido de la publicación</p>				

Tipo y diseño de la investigación	Población y muestra	Resultados	Conclusión
Investigación cualitativa, método creativo sensible	08 puérperas del hospital municipal de Rio de las Ostras	Las edades de las participantes oscilan entre 18 y 39 años. El 50% de las participantes tuvieron parto normal. La educación que tuvieron a partir de la orientación en lactancia materna fue a través de las mujeres de su familia o enfermeras en el mismo hospital. El 70% de las participantes tiene pareja estable, es decir tiene un compañero, el otro 30% se encuentra soltera.	Se concluye que las puérperas tuvieron una influencia femenina en cuanto al aprendizaje de la lactancia materna exclusiva, sin embargo, al tener compañeros afectivos, estos también se involucran en la ejecución de este proceso apoyando a la puérpera en cuestiones sociales y económicos. Las tecnologías de la información que usas las puérperas también es importante recalcarlo.

Nº4 Datos de la publicación				
Autor	Año	Revista y País	Volumen, número y páginas	URL
Laviña, A.	2014	Revista Duazary / España	v.11 n°.02 pp. 115-125	https://www.redalyc.org/pdf/5121/512156302006.pdf

Contenido de la publicación			
Tipo y diseño de la investigación	Población y muestra	Resultados	Conclusión
Estudio de Cohorte	La población de estudio son 737 puérperas que dieron a luz entre octubre y noviembre de 2011, la muestra fue de 541 puérperas.	451 mujeres (83,36 %) de las participantes es de nacionalidad española, mientras que 90 mujeres (16,64%) son de nacionalidad extranjera. 376 mujeres tuvieron parto normal (69,50%) parto distócico 165 (30,50%) parto instrumental 84 (14,97%) y Cesárea 81(15,53%). Luego de dos meses 301 (55,74%) brindan lactancia materna exclusiva y 239 (44,26%) lactancia mixta y /o artificial.	Se concluye que de las participantes los factores que influyen en el éxito de la lactancia materna exclusiva sería el contacto precoz que se entre la madre y el menor en la primera hora de vida; es decir las puérperas que tuvieron un parto normal tienen mayores posibilidades de abordar una LME, las puérperas extranjeras suelen incluir en la alimentación la introducción de leche de vaca debido a su cultura.

Datos de la publicación				
Autor	Año	Revista y País	Volumen, número y páginas	DOI
Nº5				

Osorio, M., Landa R., Blázquez M., García N. & León J.	2019	Horizonte Sanitario / México	v.18 n°. (02) pp. 195-200	https://doi.org/10.19136/hs.a18n2.2691
Contenido de la publicación				
Tipo y diseño de la investigación	Población y muestra	Resultados		Conclusión
Investigación descriptiva, transversal, muestreo no probabilístico	Muestra integrada por 31 mujeres embarazadas	El 41.9 % de las participantes tienen edades entre 20-24 años. El 48.4% tienen estudios de preparatoria y el 38.7% de secundaria. el 77.4% refieren ser amas de casa y el 67.7% se encuentran en unión libre. Además, el 54.8% de las mujeres encuestadas tienen de 1 a 2 hijos mientras que el 41.9% manifiestan cursar su primer embarazo.		Se concluye que las participantes conocen acerca de los beneficios de la lactancia materna exclusiva y acerca de las técnicas para abandonar, sin embargo, más de la cuarta parte de las encuestadas indicaron que tuvieron que abandonar la LME debido a su incorporación en el trabajo o la falta de producción de leche.

N°6

Datos de la publicación

Autor	Año	Revista y País	Volumen, número y páginas	URL
Vásquez, M., Romero, Á. & Rivas, A.	2012	Revista Duazary / Colombia	v.9 n°. (02) pp. 116-122	https://www.redalyc.org/pdf/5121/512156306002.pdf
Contenido de la publicación				
Tipo y diseño de la investigación	Población y muestra	Resultados	Conclusión	
Investigación cualitativa de tipo descriptivo, a través de entrevista no estructurada	Muestra 11 madres	Las edades de las participantes se encontraban en un rango de 15-35 años, de donde resulta un promedio de 22 años. El promedio de estudios es de primaria completa, ninguna tiene actividad laboral, el 27.27% de las entrevistadas tienen entre 1 o más hijos, indicaron que los factores para ejercer la LME son la salud del niño, factores económicos, la tradición familiar, indican que el acompañamiento del personal médico es fundamental en los primeros 3 días.	Se concluye que las participantes indican que los motivos para dar de lactar a sus hijos es el para verlos saludables, por otro lado, también la influencia de la tradición familiar también es importante el círculo de apoyo familiar y profesional en la madre, es recomendable en los profesionales de salud indicar en las primeras horas, la técnica de amamantar y corregir situaciones anómalas.	

N°7	Datos de la publicación
-----	--------------------------------

Autor	Año	Revista y País	Volumen, número y páginas	DOI
Vieira, C., Dantas, C., De Lima, A. & Rodrigues A.	2021	Audiology Communication Research / Brasil	v.26 pp. 1-9	https://doi.org/10.1590/2317-6431-2021-2471
Contenido de la publicación				
Tipo y diseño de la investigación	Población y muestra	Resultados	Conclusión	
Estudio de revisión bibliográfica	La población inicial de artículos fue de 232 artículos muestra estuvo compuesta por 11 artículos publicados entre 2010 y 2019	Las principales dificultades encontradas en la lactancia maternas por puérperas están relacionadas con el trauma de los pezones citado en 7 (63,6%) estudios, y en 2 (15%) y en 2 (15%) hubo asociación con la presencia de dolor. También se encontró que la prevalencia de lactancia materna en la primera hora después del nacimiento se encuestó en 2 (18,2%) funciona y osciló entre 43,9% (14) y 77,3% (16)	La gran parte de los artículos analizaron que la principal dificultad para el amamantamiento de puérperas se refieren a problemas relacionados con el trauma del pezón, causado por las características fisionómicas del pecho, el embarazo, el tipo de parto y red de apoyo puerperal.	

Nº8 Datos de la publicación				
Autor	Año	Revista y País	Volumen, número y páginas	DOI
Prieto, R. & Baeza, B.	2013	Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología / Colombia	v.64 n°(3) pp. 229-233	https://doi.org/10.18597/rcog.104
Contenido de la publicación				
Tipo y diseño de la investigación	Población y muestra	Resultados	Conclusión	

Estudio de corte transversal	La muestra estuvo compuesta por 385 puérperas	El promedio de edad materna fue de 26 años, el 61,2% de las mujeres tuvieron un parto normal, y el 47,5% eran primíparas. El 89% de los recién nacidos fueron amamantados en la primera hora de vida.	La dificultad en la alimentación a los menores a través de la lactancia materna exclusiva se da principalmente debido a factores físicos como el dolor en los pezones y también ante las grietas que produce la acción de amamantar. Se concluye que este sería el factor más relevante en el abandono de la LME.
------------------------------	---	---	---

Nº9 Datos de la publicación				
Autor	Año	Revista y País	Volumen, número y páginas	DOI
Vargas, M., Becerra, M., Balsero, S. & Meneses Y.	2020	Revista de la Facultad de Medicina / Colombia	v.68 n°(4) pp. 608-616	http://dx.doi.org/10.15446/revfacmed.v68n4.74647
Contenido de la publicación				

Tipo y diseño de la investigación	Población y muestra	Resultados	Conclusión
Estudio de revisión bibliográfica	La población de artículos fue de 235 y como muestra de los artículos para ser analizados fue de 50 investigaciones.	De los artículos analizados solamente un 15% de ellos evidencian semejanza con los mitos acerca de la lactancia materna exclusiva, ellos abordan este tema de una forma científica. Se realizó el detalle de cada una de las categorías registradas para el procesamiento de los datos a investigar.	Se concluye que deben seguir las investigaciones sobre aquellas creencias que no son muy claras, o sobre las cuales no se tiene suficiente información, entre lo que se puede inferir de esta revisión es que el desconocimiento también es un factor determinante en el abandono de la lactancia materna exclusiva.

Nº10 Datos de la publicación				
Autor	Año	Revista y País	Volumen, número y páginas	DOI
Martínez, P., Martín, E., Macarro, D. & Manrique, J.	2017	Enfermería Universitaria / España	v.14 n°(1) pp. 54-62	http://dx.doi.org/10.1016/j.reu.2016.11.005
Contenido de la publicación				

Tipo y diseño de la investigación	Población y muestra	Resultados	Conclusión	
Estudio de revisión bibliográfica	La muestra de la investigación fue de 40 artículos.	Los 40 artículos analizados abordan temas acerca de los beneficios de la LME, los factores influyentes en la práctica de la LME, pautas para la correcta práctica de amamantar, entre otros tópicos.	Se concluye que los factores favorecedores para el establecimiento de la LM se encuentran la edad, la experiencia previa en lactancia, el nivel de educación, el haber tomado una decisión sólida previa al parto, el apoyo familiar, el parto eutócico, la multiparidad, la educación maternal, la vivencia favorable del embarazo, etc., y como factores desfavorables se encuentra el tabaquismo, la incorporación de la madre al trabajo, el parto mediante cesárea, enfermedad materna o neonatal, la prematuridad, las prácticas hospitalarias erróneas, el ofrecimiento de biberones, etc.3.	
Nº11 Datos de la publicación				
Autor	Año	Revista y País	Volumen, número y páginas	URL
Peripolli, A., De Mello, S., Cardoso, C., De Oliveira I., De Almeida, P. & Barbosa, L.	2015	Online Brazilian Journal of Nursing / Brasil	v.14 nº(3) pp. 313-320	https://www.redalyc.org/pdf/3614/361443744013.pdf
Contenido de la publicación				

Tipo y diseño de la investigación	Población y muestra	Resultados	Conclusión
Estudio cuantitativo transversal	La población estuvo compuesta por 1938 madres y la muestra de 322 puérperas internadas en el alojamiento conjunto, utilizando la Escala de Autoeficacia en Lactancia Materna (BSES-SF)	La edad media de las puérperas fue 26,4 años y parte de ellos solteros (66,1%). En cuanto a la educación, el 35,7% tenía baja escolaridad e ingreso mensual promedio de 1,9 salarios mínimos. El 67,1% no cuenta con trabajo; 66,5% eran multíparas y la mayoría (91,6%) tenía experiencia previa en lactancia.	Se concluye que existe una relación significativa entre los factores y condiciones sociodemográficas y la lactancia materna exclusiva. Se pudo constatar que la influencia se da en los aspectos de acompañamiento, es decir, las puérperas desean amamantar pese a lo que fuera su condición, lo que les impide hacerlo serían las cuestiones físicas o condiciones con respecto a la salud de la madre o el menor.

N°12

Datos de la publicación

Autor	Año	Revista y País	Volumen, número y páginas	URL
Pinzón, G. & y Eslava, J.	2012	Revista de Salud Pública / Colombia	v.14 n°(6) pp. 1022-1032	http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642012000600012

Contenido de la publicación

Tipo y diseño de la investigación	Población y muestra	Resultados	Conclusión
-----------------------------------	---------------------	------------	------------

Estudio de revisión sistemática	La muestra estuvo conformada por 58 artículos	De los artículos revisados de donde se pudo sacar mayor provecho para la investigación fue de los artículos que tenían como método las entrevistas que fueron el recurso utilizado con mayor frecuencia en las evaluaciones de efectividad, impacto y proceso, aunque también se usaron otros como los registros documentales y las revisiones sistemáticas.	Se concluye que las estrategias utilizadas en los centros de salud implican una participación activa por parte de la comunidad tanto médica como social, las instituciones de salud son las que más investigaciones abordan para la conocer el campo de acción en el cual se desarrolla.	
N°13 Datos de la publicación				
Autor	Año	Revista y País	Volumen, número y páginas	URL
Lopes, A., Pinheiro, G., Martins, G., Silveira, R., Alves, H., & Oliveira, M.	2015	Revista da Rede de Enfermagem do Nordeste / Brasil	v.16 n°(3) pp. 407-414	https://www.redalyc.org/pdf/3240/324041234014.pdf
Contenido de la publicación				
Tipo y diseño de la investigación	Población y muestra	Resultados	Conclusión	

Estudio cuasi-experimental	La muestra estuvo compuesta por 45 púerperas	El rango de la edad de las participantes es de 15 a 38 años, siendo la media de 25 años. El 66% de participantes cuenta con estado civil soltera y el 34% restante tiene estado civil soltera. Tanto el grupo de control como el grupo de participantes manifestaron que la mayoría de las púerperas se dedican a ser amas de casa, en cuanto al ámbito educativo, el 49% de las participantes indicaron que tienen escolaridad básica completa y un 18% manifestó tener grado superior incompleto.	Se concluyó, por tanto, que el uso del álbum serie tuvo un efecto positivo en el aumento de la autoeficacia de las madres a amamantar, dado que la participantes que tenían una autoeficacia promedio antes de la intervención evolucionó a una alta autoeficacia.
----------------------------	--	---	--

Nº14 Datos de la publicación				
Autor	Año	Revista y País	Volumen, número y páginas	URL
Küster, T., Ghisolf, J., Guidoni, G., Rodrigues, J., Silva, T., & Bisi, M.	2013	Revista Brasileira em Promoção da Saúde / Brasil	v.26 n°(2) pp. 274-280	https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=40828920016
Contenido de la publicación				

Tipo y diseño de la investigación	Población y muestra	Resultados	Conclusión
Estudio longitudinal, observacional y descriptivo.	La muestra estuvo compuesta por 169 puérperas	El rango de edad de la mayoría de participantes es de 20 a 30 años, la pertenecía a la clase socioeconómica C estuvo conformada por 63,3 %, el 68% informaron ser ama de casa y el 81% vivía con su pareja/ esposo. Cabe señalar que no todas las mujeres respondieron todas las preguntas. En cuanto a las consultas realizadas durante el control prenatal, el 75,6% de las mujeres entrevistadas realizaban más de seis consultas. Más del 80% de las madres informaron que habían amamantado previamente.	Se concluyó que el parto vaginal y el alojamiento conjunto en el hospital fueron factores asociados con el éxito de la lactancia materna en el primera hora de vida. Por lo tanto, el fortalecer estas acciones puede modificar el curso de la lactancia materna.

N°15 Datos de la publicación				
Autor	Año	Revista y País	Volumen, número y páginas	URL

Pessoa, A., Soares, A., Martins, A., Colares, F., Conceição, K., de Lavôr, L., Vieira, M., & Franklin, S.	2013	Revista Brasileira em Promoção da Saúde / Brasil	v.26 n°(3) pp. 311-317	https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=40829885002
Contenido de la publicación				
Tipo y diseño de la investigación	Población y muestra	Resultados		Conclusión
Estudio cuantitativo descriptivo	La muestra no probabilística de 45 puérperas	El rango de edades de las participantes fue entre 14 y 41 años, siendo el promedio de 24 años, el 88% de las participantes respondieron que se dedicaban a una ocupación profesional. El 15% estaban desempleadas el 97% de las participantes tienen escolaridad completa el 57% de las participantes son casadas y 37% tienen una renta en su vivienda igual que un salario mínimo.		Se concluye que las madres que tienen una educación superior tienen un mayor conocimiento y mejor definición acerca de la lactancia materna exclusiva. Las madres acompañadas presentan factores favorables a la lactancia materna exclusiva ya que no van a reingresar rápidamente a laborar.
N°16	Datos de la publicación			

Autor	Año	Revista y País	Volumen, número y páginas	URL
Stabnow, F., Teixeira, A., Stabnow, F., Santos, M., & Ambrosio, F.	2014	Revista da Rede de Enfermagem do Nordeste / Brasil	v.15 n° (1) pp. 70-77	https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=324030684010
Contenido de la publicación				
Tipo y diseño de la investigación	Población y muestra	Resultados		Conclusión
Estudio cuantitativo descriptivo	En la muestra participaron 20 enfermeros	En la adquisición de conocimientos el 80% de los participantes ha recibido información sobre el tema de lactancia materna exclusiva, por el contrario 20% no reportaron llevar entrenamiento, conocimientos o capacitaciones en relación a las estrategias en base a la lactancia. Las actividades para fomentar la lactancia materna se deben realizar mayores intervalos de tiempo. Los factores sociodemográficos en que se mueven los enfermeros dependen de la clase social y económica de las puérperas.		Se concluye que las puérperas identifican la falta de capacitaciones en los enfermeros para el fomento de la práctica de lactancia materna exclusiva, por otro lado, estas puérperas son clientes de hospitales privados en donde su nivel socioeconómico es de B. Es vital identificar estrategias validas, a través de capacitación y talleres por medio del mismo hospital.

Autor	Año	Revista y País	Volumen, número y páginas	DOI
Margotti, E., & Epifanio, M.	2014	Revista Rene / Brasil	v.15 n° (5) pp. 771-779	https://doi.org/10.15253/2175-6783.2014000500006
Contenido de la publicación				
Tipo y diseño de la investigación	Población y muestra	Resultados	Conclusión	
Estudio cohorte descriptivo	En la población del estudio participaron 300.	La edad promedio de las 300 participantes fue de 26 años, el 52% de las participantes eran primigestas. El tipo de parto, parto normal es de 86% de participantes. La educación por parte de las participantes es de tener educación básica escolar es de 60%.	Se concluye que los factores de riesgo para la lactancia materna exclusiva es la escolaridad básica, las primigestas y haber nacido en una institución no acreditada.	

N°18					Datos de la publicación			
Autor		Año	Revista y País	Volumen, número y páginas	URL			
Carrillo, A., Rivera, Valdiviezo, M., Piedra, T., G., Guamán, L., & Salazar, Y.		2019	Revista Eugenio Espejo / Ecuador	v.13 n° (2) pp. 18-27	https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7222121			
Contenido de la publicación								
Tipo y diseño de la investigación		Población y muestra	Resultados			Conclusión		

<p>Estudio con enfoque mixto, de tipo descriptivo-transversal</p>	<p>La muestra estuvo compuesta por 62 madres adolescentes de una población de los partos realizados entre octubre 2018 y marzo 2019</p>	<p>El rango de edad de las participantes fue de 10 a 17 años, la edad promedio de las participantes fue de 14 años. Un 38% de participantes indicó que el aprendizaje de las técnicas de lactancia repercute en la lactancia materna exclusiva, el 56% manifestó que por la edad tienen problemas en el acceso a las instalaciones de salud por parte del estado. El 70% de las participantes indicó no conocer y también el cuidado que se tiene de los pechos. Por otro lado, el 70% indicó que el embarazo fue no planificado. El 85% indicó violencia doméstica y el 70.97% indica la nutrición inadecuada en las púerperas.</p>	<p>Se concluye que las principales barreras identificadas fueron el acceso insuficiente de los servicios médicos, las técnicas de lactancia, el cuidado de los pechos de las madres, y también como abordan la alimentación por parte de la madre que influyen en la producción de leche. En cuanto a las cuestiones sociales indican acerca del fomento de la autoestima y hacer un plan de alumbramiento real.</p>	
<p>N°19 Datos de la publicación</p>				
Autor	Año	Revista y País	Volumen, número y páginas	DOI
<p>Basadre, C., Bello, H., Benavides, J., Bravo, M., & Carranza, E.</p>	<p>2013</p>	<p>Horizonte Médico / Perú</p>	<p>v.13 n° (2) pp. 28-39</p>	<p>https://doi.org/10.24265/horizmed</p>
<p>Contenido de la publicación</p>				

Tipo y diseño de la investigación	Población y muestra	Resultados	Conclusión
Estudio es de tipo descriptivo, transversal	La muestra de estudio estuvo compuesta por 100 puérperas del Hospital de Apoyo María Auxiliadora de Lima	El rango de edades estuvo compuesto entre 17 y 44 años, hubo una preponderancia significativa entre los 20 y 35 años (74%). El 60% son convivientes y un 64% son amas de casa, 58% indican tener secundaria completa. El 51% de las participantes son primigestas, y el 71% indican que el embarazo fue no planificado, el tipo de parto indicado, el 52% fue por cesarea y el 48% por parto natural.	Se concluye que los factores sociodemográficos se encuentran sumamente ligado a la falta de lactancia materna exclusiva en puérperas, se puede inferir que los embarazos no planificados, que son una taza alta en las participantes, consiste en que puede ser un riesgo en la autoeficacia con respecto a que pertenecen a las clases sociales menos favorecidas de Lima. Sin embargo, el tipo de parto y la edad suponen un riesgo menor en cuando a la autoeficacia de la lactancia.

N°20

Datos de la publicación

Autor	Año	Revista y País	Volumen, número y páginas	DOI
Fernandes, M., Barbosa, L., Nunes, T., & De Souza, A.	2018	Revista da Rede de Enfermagem do Nordeste / Brasil	v.19 pp. 1-7	https://doi.org/10.15253/2175-6783.2018193175

Contenido de la publicación

Tipo y diseño de la investigación	Población y muestra	Resultados	Conclusión
Estudio analítico y transversal	La muestra de estudio estuvo compuesta por 385 puérperas	El 77% de las participantes se encontraban entre el rango de 21 años o más, el 70% se encontraban casadas o en unión estable. El 57% de las participantes no tenía una actividad remunerada. El 49,3% tenía como fuente de ingreso el salario mínimo. Solamente el 2,4% de las participantes no sabía leer ni escribir, el 63% tenía secundaria completa y el 10% contaba con educación superior.	Se concluye que el conocimiento mínimo por parte de la madre, no depende de la edad ni tampoco de su estado civil, el factor influyente en el conocimiento acerca de brindar al menor un alimento exclusivo proviene de la educación secundaria y de los controles prenatales brindados en el centro de asistencia médica a la madre y también el hecho de haber sido madres previamente, sin embargo, el apoyo familiar es vital para que esta práctica se continúe promoviendo a lo largo de los 6 meses del menor.

Nº21 Datos de la publicación				
Autor	Año	Revista y País	Volumen, número y páginas	URL
Rosada, Y., Delgado, W., Meireles, M., Figueredo, L., & Barrios, A.	2019	Multimed / Cuba	v.23 n° (6) pp. 1278-1293	http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182019000601278

Contenido de la publicación			
Tipo y diseño de la investigación	Población y muestra	Resultados	Conclusión
Estudio descriptivo retrospectivo de caso y control	La muestra estuvo compuesta por 147 pacientes puérperas	De las participantes que abandonan la lactancia materna se encuentran las menores de 20 años, constituyendo un 42,8%, sin embargo, las que estaban en el rango de 20 a 24 años constituyeron el 42% que sí cumplen con la lactancia materna exclusiva. No hubo registro de madres sin escolaridad, en el grupo de caso el nivel secundario fue mayor representado 46,9% y en el grupo de control predominó el 56,7%. En el grupo de caso presentó un 73,5% de familias disfuncionales, frente a un 90,75 de familias funcionales. El 73% de los grupos de caso indicó suspender la lactancia debido a la producción de leche y el dolor en los pechos.	Se concluye que la lactancia materna exclusiva no solamente responsabilidad de la madre, sino también de todo su entorno, la producción de leche y la formación de grietas en los pezones son los factores más comunes para la suspensión de la lactancia. Se indica que la edad materna en la que ocurrían los abandonos proviene mayoritariamente del grupo identificado menor de 20 años. El factor educativo refleja que influye de manera positiva a que haya un menor riesgo de abandono.

Datos de la publicación				
Nº22				
Autor	Año	Revista y País	Volumen, número y páginas	URL

Motaban, M.	2018	Cuadernos de la Facultad de Humanidades y Cs. Sociales / Argentina	v. 54 pp. 191-212	https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6964218
Contenido de la publicación				
Tipo y diseño de la investigación	Población y muestra	Resultados	Conclusión	
Estudio transversal retrospectivo	La muestra estuvo compuesta por 300 puérperas	Más de dos tercios de las participantes fueron mayores de 20 años, más del 10% tenían un nivel educativo primario completo, el 20% tenían trabajo informal. El 61% de las participantes se encontraban casadas o en unión de hecho, 72% poseen la secundaria completa, el 65% se dedica a ser ama de casa, el 47% indicaron haber tenido un parto normal y un 52,9% indicó haber tenido un parto por cesárea.	Se concluye a partir de los datos extraídos de la investigación que el ser ama de casa y/o estudiante favorece a la lactancia materna exclusiva, el estar comprometida en unión o casada también influye favorablemente en la práctica de amamantar. Las madres que identificaron algún síntoma relacionado a la afección en salud mental indicaron que influye negativamente en la práctica de la lactancia materna exclusiva.	

N°23

Datos de la publicación

Autor	Año	Revista y País	Volumen, número y páginas	URL
Acosta, M., & De la Rosa, J.	2018	Revista Archivo Médico de Camagüey / Cuba	v. 22 n°(4) pp. 452-467	http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552018000400452&lng=es&nrm=iso
Contenido de la publicación				
Tipo y diseño de la investigación	Población y muestra	Resultados	Conclusión	
Estudio cuantitativo descriptivo transversal	La muestra estuvo compuesta por 73 madres lactantes	En cuanto al factor de edad, el rango de mayor frecuencia lo obtuvo el de 14 a 16 años (64,38%), el nivel escolar indicó que el nivel secundario fue de mayor preponderancia con un 61,64%, el 52,05% indicó que abandonó la lactancia materna exclusiva a los tres meses de haber dado a luz, y el 9,58% lo hizo luego de cumplir los 7 meses de haber dado a luz. El 43,83% indican que abandonaron la LME debido a que debían empezar con estudios y trabajo frente a un 8,21% que lo realizó por cuestiones de estética. La condición económica también influye, ya que de las que abandonaron la lactancia se ubica un 43,83% en un sector socioeconómico bajo.	De la población estudiada en cuanto al abandono de la lactancia materna, se ubica un buen sector de adolescentes, sin embargo, como se encuentran en la secundaria completa, cuentan con mayor conocimiento acerca del tema, también cuentan con fuentes de información confiable. Lo que sorprendió de la investigación, fue observar que el aspecto estético por parte de estas madres también es importante para la práctica de esta investigación.	
Datos de la publicación				

Autor	Año	Revista y País	Volumen, número y páginas	DOI
Mazo, P., & Suárez, M.	2018	Boletín Médico del Hospital Infantil de México / México	v. 75 n°(1) pp. 49-56	https://doi.org/10.24875/bmhim.m18000010
Contenido de la publicación				
Tipo y diseño de la investigación	Población y muestra	Resultados	Conclusión	
Estudio prospectivo	La población estuvo compuesta de 171 puérperas, sin embargo, la muestra estuvo compuesta por 151 pacientes puérperas.	El promedio de las edades de las participantes fue de 33,83 años, el 21% de ellas presentó parto natural y el 17% parto por cesárea, el 62% de partos estuvo compuesto por el parto eutócico, el 84,2% alimentó a sus menores hijos con LM, mientras que el 12,3% los hizo con fórmula adaptada y el 3,5% no había tomado esta decisión previamente. El 59,8% indicó tener más de 1 hijo adicional, frente al 56,5% que son madres primigestas.	Se concluye que el parto eutócico favorece la práctica de la lactancia materna exclusiva, otro factor importante es que la madre ya tenga hijos mayores, el contraste mayoritario que se puede hallar es que las madres primigestas ya se encontraban predispuestas a la lactancia materna, incluso antes de dar a luz, sin embargo, las mujeres indican que al menos los primeros 3 meses de vida es importante la LME, a no ser que tengan alguna otra complicación médica que les impida esta práctica.	

N°25					Datos de la publicación				
Autor		Año	Revista y País		Volumen, número y páginas		URL		
Mamani, Y., Olivera, V., Luizaga, M., & Illanes, D.		2017	Gaceta Médica Boliviana / Bolivia		v. 40 n° (2) pp. 12-21		http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1012-29662017000200004		
Contenido de la publicación									
Tipo y diseño de la investigación		Población y muestra			Resultados			Conclusión	
Estudio poblacional, observacional, descriptivo-transversal		La población estuvo compuesta de 3515 participantes. La muestra estuvo compuesta por 3260 participantes.			La edad promedio de las participantes fue de 29 años, el nivel de escolaridad estuvo conformado por indicar que el 43,56% indicaron el nivel básico y la media estuvo conformado por el 37,92%. El 96,87% de los infantes en algún momento han sido nutridos con lactancia materna exclusiva en algún punto de su niñez, el otro 4,1% indicaron que no se practicó lactancia materna debido a que se encontraba hospitalizado o a que la madre no se encontraba en condiciones médicas para dar de lactar.			Se concluye que existen varios factores que son observables y medibles de la nutrición de los infantes a partir de la práctica de la lactancia materna exclusiva en sus primeros años de vida es importante recalcar el nivel educativo y la edad por parte de las participantes. A manera de recomendación se indica que este tipo de investigaciones se realice de forma periódica.	

N°26					Datos de la publicación	
Autor	Año	Revista y País	Volumen, número y páginas	URL		
Pinzón, G. & y Eslava, J.	2012	Revista de Salud Pública / Colombia	v.14 n°(6) pp. 1022-1032	http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642012000600012		
Contenido de la publicación						
Tipo y diseño de la investigación		Población y muestra	Resultados		Conclusión	

<p>Estudio de revisión sistemática</p>	<p>La muestra estuvo conformada por 58 artículos</p>	<p>De los artículos revisados de donde se pudo sacar mayor provecho para la investigación fue de los artículos que tenían como método las entrevistas que fueron el recurso utilizado con mayor frecuencia en las evaluaciones de efectividad, impacto y proceso, aunque también se usaron otros como los registros documentales y las revisiones sistemáticas.</p>	<p>Se concluye que las estrategias utilizadas en los centros de salud, implican una participación activa por parte de la comunidad tanto médica como social, las instituciones de salud son las que más investigaciones abordan para la conocer el campo de acción en el cual se desarrolla.</p>
--	--	---	--

<p>N° 27 Datos de la publicación</p>				
Autor	Año	Revista y País	Volumen, número y páginas	URL
<p>Rivera, E., Bauta, L., Fornaris, A., Flores, M., & Pérez, R.</p>	<p>2017</p>	<p>Revista Habanera de Ciencias Médicas / Cuba</p>	<p>v. 16 n°(6) pp. 879-890</p>	<p>http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/2075</p>
<p style="text-align: center;">Contenido de la publicación</p>				

Tipo y diseño de la investigación	Población y muestra	Resultados	Conclusión
Estudio observacional descriptivo de corte transversal	La muestra estuvo compuesta por 182 madres	La edad mayoritaria en la que se produce un mayor interés por la lactancia materna exclusiva es la edad de 25 a 29 años, en cuanto al nivel de escolaridad se observó que mayoritariamente las madres que terminaron el secundario constituyen el 23,7%, sin embargo, esto solo ocurre durante los tres primeros meses, luego el nivel de preuniversitario o nivel técnico ocupa el 34,2% debido a quienes son que perpetúan esta actividad hasta pasando los 6 meses de nacido. La ocupación por parte de las madres indica que las que terminan los 6 meses de exclusividad de lactancia materna son amas de casa 54,8% y hasta los 4 meses son las que son estudiantes con un 36,4%.	Se concluye que la presión que tuvieron las madres para el no terminar con la lactancia materna exclusiva estuvo altamente vinculada con la escasa producción de leche, y con referencia a que el menor no se llenaba con su leche y lloraba. No obstante, se ha indicado que más de 50% de las participantes culmina los 6 meses de lactancia materna exclusiva.

N°28 Datos de la publicación				
Autor	Año	Revista y País	Volumen, número y páginas	URL
Gil, M., & Solano, M.	2017	Index de Enfermería / España	v. 26 n°(3) pp. 162-165	http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962017000200009&lng=es&nrm=iso

Contenido de la publicación			
Tipo y diseño de la investigación	Población y muestra	Resultados	Conclusión
Estudio de revisión bibliográfica	La población estuvo compuesta por 3653 artículos. La muestra estuvo conformada por 19 artículos científicos.	Los factores en los que se dividieron los estudios que fueron analizados estuvo conformado por: factores que influyen en la elección de la LME, factores que favorecen la continuación, factores de dificultad y los sentimientos. Todos los artículos manifiestan los aspectos de la actitud y los antecedentes culturales en la lactancia materna, como factor que favorecen la continuidad están el apoyo profesional y familiar, en el que dificultan es la situación de inmigrante por un sentido de aculturación debido a que ellas condicionan en mayor instancia las costumbres de su lugar de origen. Los sentimientos también influyen debido a que la madre podría presentar estrés postparto o en todo caso depresión debido a la falta de producción Láctea.	Se concluye que en cuanto a las características socioculturales indican que es importante el propio sistema familiar de cada una de las madres, y también se puede señalar la influencia de la presión social que ellas tienen para implementar la lactancia materna. Como fenómeno cultural, la lactancia materna se encuentra en auge y aunque existen ciertos factores de abandono se siguen creando relaciones dinámicas que promueven prácticas y capacitaciones o talleres comunales.

Datos de la publicación				
Nº29				
Autor	Año	Revista y País	Volumen, número y páginas	URL

Navarro, M., Caire, G., Ortega, M., Bolaños, A., & Saucedo, M.	2015	Nutrición Hospitalaria / España	v. 32 n°(1) pp. 291-298	https://dx.doi.org/10.3305/nh.2015.32.1.9049
Contenido de la publicación				
Tipo y diseño de la investigación	Población y muestra	Resultados		Conclusión
Estudio de casos	La muestra estuvo compuesta por 162 participantes (81 casos y 81 controles)	<p>La mayoría de las participantes tuvieron un nivel socioeconómico bajo, donde el 67.9% de los casos y el 77.8% de los controles completó la educación básica.</p> <p>En la tabla I se muestra el análisis descriptivo de las características de salud, reproductivas y del estilo de vida de las participantes.</p>		<p>Este estudio demuestra un efecto protector de la LM contra el riesgo de CaMa, al encontrarse una reducción en el riesgo de padecer la neoplasia en las mujeres que lactaron en comparación con las que nunca proporcionaron LM a sus hijos.</p> <p>Asimismo, se demostró que a mayor tiempo de LME se reduce el riesgo de desarrollar cáncer mamario.</p>

N°30	Datos de la publicación
-------------	--------------------------------

Autor	Año	Revista y País	Volumen, número y páginas	URL	
Giménez, V., Jimeno, B., Valles, M., & Sanz, E.	2015	Pediatría Atención Primaria / España	v. 17 n°(65) pp. 17-26	https://dx.doi.org/10.4321/S1139-76322015000100004	
Contenido de la publicación					
Tipo y diseño de la investigación	Población y muestra	Resultados	Conclusión		
Estudio descriptivo retrospectivo	La muestra estuvo compuesta por 550 participantes	La edad promedio de las madres fue de 32,7%, la mayoría se encontraba en su primer parto, 66% de los partos fueron eutócicos. Al salir del hospital 66,5% alimentaron a sus infantes con LME, y un 19,8% con lactancia mixta. Luego de cuatro semanas estas cifras bajaron a 53,3% y 12,6%, respectivamente.	Se concluye que el tipo de parto y la edad de la madre no influye en la continuidad de la LME, sin embargo, lo que sí indicaría un factor importante y relevante es la del apoyo profesional por parte del hospital que le realizan los controles al infante, es decir, es necesario hacer un seguimiento por parte del centro de salud, Asimismo es de vital importancia inspeccionar la salud física y mental de la madre.		

Tabla N°3. Clasificación del nivel de evidencia según el sistema GRADE

N° de estudio	Diseño de estudio	Conclusiones	Calidad de evidencias (sistema grade)	Fuerza de Recomendaciones (sistemas grade)
1	Estudio de revisión	Existe evidencia que contrasta los factores que influyen en la lactancia materna exclusiva y en el abandono de esta en casos críticos.	Alto	Fuerte asociación
2	Cualitativo descriptivo	Las puérperas conocer acerca de los beneficios de la lactancia materna exclusiva, por lo que los factores que influyen en su práctica dependen de incidentes externos a la progenitora.	Alto	Fuerte asociación
3	Cualitativo creativo	Las puérperas tienen apoyo social (compañero y familia) y económico para poder dedicarse a la lactancia materna exclusiva, tienen edad entre 19 y 25 años.	Alto	Fuerte asociación
4	Cohorte	Influyen los factores sociales y demográficos con respecto a la procedencia de las puérperas y también el tipo de parto que tuvieron.	Alto	Fuerte asociación
5	Descriptivo Transversal	Los factores resaltantes fueron los de la incorporación al trabajo y la falta de leche en las mamas de las puérperas.	Alto	Fuerte asociación

6	Cualitativo descriptivo	Influye en la lactancia materna exclusiva la tradición familiar y las recomendaciones de profesionales, nivel educativo de las puérperas.	Alto	Fuerte asociación
7	Estudio de revisión	Los factores que influyen en la lactancia materna exclusiva predominan las características fisionómicas de las mamas, el tipo de parto y red de apoyo familiar-social	Alto	Fuerte asociación
8	Descriptivo transversal	Influyen en la práctica de lactancia materna exclusiva, los factores físicos como el dolor en los pezones y las grietas, las cualidades físicas del pecho materno.	Alto	Fuerte asociación
9	Estudio de revisión	Influye el desconocimiento de las puérperas acerca de la lactancia materna exclusiva en el abandono de esta práctica.	Moderada	Fuerte asociación
10	Estudio de revisión	Los factores influyentes tienen relevancia en la edad, la experiencia previa, el apoyo familiar, la incorporación al trabajo y el nivel de educación	Moderada	Fuerte asociación
11	Cuantitativo transversal	Los factores influyentes se relacionan a las condiciones físicas de la progenitora y el acompañamiento que tiene ella por parte de su entorno.	Alto	Fuerte asociación

12	Estudio de revisión	La participación activa es un factor influyente, así como también la comunidad.	Bajo	Fuerte asociación
13	Cuasi-Experimental	Los factores dependen de la intervención y la autoeficacia por parte de las indicaciones médicas.	Moderado	No se relaciona
14	Longitudinal observacional descriptivo	Los factores influyentes estuvieron interconectados con el tipo de parto y las horas después del alumbramiento.	Moderado	Fuerte asociación
15	Cuantitativo descriptivo	Influyen los factores con respecto al nivel educativo de la puérpera y el reingreso a las labores económicas.	Bajo	Fuerte asociación
16	Cuantitativo descriptivo	La falta de capacitaciones por parte del sector de salud en los centros donde se atienden las puérperas.	Moderado	Fuerte asociación
17	Cohorte	El nivel educativo y factores sociodemográficos influyen en la calidad de vida y en la práctica de la lactancia materna exclusiva.	Alto	Fuerte asociación
18	Descriptivo transversal	Las prácticas de la lactancia materna exclusiva son influyentes los factores relacionados al cuidado de los pechos, producción de leche, autoestima y el acceso a los profesionales, médicos y/o enfermeros	Alto	Fuerte asociación

19	Descriptivo transversal	Factor relevante en la lactancia materna exclusiva se asocia a la planificación familiar, nivel socioeconómico, tipo de parto y nivel educativo de la progenitora.	Alto	Fuerte asociación
20	Analítico transversal	El factor social y médico es importante en la práctica de la lactancia materna exclusiva debido a su implicancia en los controles en el embarazo.	Moderado	Fuerte asociación
21	Descriptivo retrospectivo Casos y control	El entorno influye en que la madre pueda ejercer la lactancia materna exclusiva, el abandono se da debido a la formación de grietas y dolor en los pezones.	Moderado	Fuerte asociación
22	Transversal retrospectivo	Los factores acerca de la ocupación, como ser ama de casa o estudiante favorece la lactancia materna exclusiva	Alto	Fuerte asociación
23	Descriptivo transversal	Los factores acerca de la educación influyen en la lactancia materna exclusiva debido a que la gran mayoría de púerperas tienen secundaria completa. El aspecto personal y estético también influye en la lactancia materna exclusiva.	Alto	Fuerte asociación

24	Prospectivo	El factor biológico influye en la cantidad de hijos que tuvo la puérpera y también el tipo de parto que tuvo.	Alto	Fuerte asociación
25	Descriptivo transversal observacional	Los factores que influyen son lo que son referentes a la edad y al nivel educativo por parte de las puérperas.	Moderado	Fuerte asociación
26	Descriptivo transversal	El entorno familiar y social acogedor y favorable es crucial para la práctica de la lactancia materna exclusiva.	Alto	Fuerte asociación
27	Descriptivo transversal observacional	La escasa producción de leche y los dolores físicos influyeron en la práctica de la lactancia materna exclusiva de las puérperas observadas.	Alto	Fuerte asociación
28	Estudio de revisión	El sistema familiar, la presión social y el nivel educativo son los factores socioeconómicos mas relevantes en la práctica de la lactancia materna exclusiva	Alto	Fuerte asociación
29	Casos y control	Las mujeres que presentan inconvenientes con el abandono de la practica lactaria, tienen altas probabilidades de contraer cáncer mamario.	Bajo	Fuerte asociación

30	Descriptivo retrospectivo	El tipo de parto y la edad de la madre no influyen en la práctica de la lactancia materna exclusiva, sin embargo, el apoyo del entorno familiar, social y profesional es esencial para su continuidad.	Alto	Fuerte asociación
-----------	---------------------------	--	------	-------------------

4.1 Discusión de resultados

Luego de analizar uno por uno, los 30 artículos hallados tras el procedimiento de búsqueda, se examinaron las conclusiones de los artículos para establecer aciertos y disyuntivas de cada uno de los autores, con respecto al objeto de estudio, en otras palabras, con respecto a los factores que influyen en la práctica de lactancia materna exclusiva en las puérperas en América Latina. Se tuvo en cuenta los objetivos de la investigación para llegar a fondo en la discusión de los resultados.

En cuanto a lo referido en el primer objetivo específico en concordancia con los factores demográficos, se observó que en todos los artículos un termino constante fue el de la edad, sea cual fuera el tipo de investigación, se detectó en los resultados que los autores incidieron en señalar la edad de las puérperas, específicamente Carrillo et al. (40) hicieron hincapié en la edad de las puérperas adolescentes realizando su estudio a partir desde los 10 años, hasta los 17 años para poder detectar los factores sociales, educativo y biológico que influye en la práctica de la lactancia materna exclusiva en esas madres. Otro de los factores más recurrentes en las investigaciones analizadas fue el del nivel educativo. Monteban (44) indica que a mayor nivel educativo menor es el tiempo que brindan las puérperas a la lactancia materna exclusiva, indica que el índice elevado positivamente en la influencia de la práctica es que la madre tenga un nivel educativo promedio, en otras palabras, secundaria completa y que su actividad principal sea de ama de casa o en todo caso: estudiante. No obstante, Mamani et al. (47) argumentan lo contrario, ellos señalan que las madres que continúan con la práctica de la lactancia materna exclusiva son las que tienen mayor nivel educativo debido a que tienen más alcance con los conceptos y beneficios que otorga la práctica. En lo que refiere al número de hijos, Mazo & Suárez (46) indican que las madres investigadas correspondían a un promedio de 2 hijos. Sin embargo, Vásquez (28) indica que los promedios entorno al

número de hijos, al tratarse mayoritariamente de adolescentes indican tener en promedio 1 hijo por madre. Con respecto al hacinamiento Gil & Solano (50) identificaron factores con respecto a las madres inmigrantes, casi un 5% de las madres encuestadas son madres que llegan desde otros lugares y son las más accesibles con respecto a la práctica de lactancia materna, por otro lado, Laviña (26) indica que las madres extranjeras debido a que no se encuentran documentadas, para evitar la discriminación y también inconvenientes con la justicia, no vuelven al centro para capacitaciones con respecto a la práctica de la lactancia materna exclusiva.

En lo referido al segundo objetivo específico que refiere a factores económicos, se puede identificar que el acompañamiento familiar es un apoyo social y económico, debido a que las madres no tienen una actividad solvente en esta etapa. El 85% de los artículos también indicaron que el entorno familiar y social en la etapa de amamantar influye positivamente en la concurrencia de esta actividad, en cuanto a entornos sociales, los autores Rosada et al. (43) contextualizan a este factor como el más relevante en la lactancia materna exclusiva, dado que en su investigación pudieron determinar que las puérperas que tenían un acompañamiento familiar incurrían minoritariamente en el abandono de esta práctica pues tenían un apoyo, no solamente es el entorno familiar, sino también el apoyo social y profesional, es decir, las puérperas buscan apoyo en los profesionales de la salud, como las enfermeras, obstetras, etc. También buscan recurrir a su propia comunidad.

En lo referido al último objetivo específico, que son los factores biológicos y reproductivos, el tipo de parto y la fisionomía de los pezones influye en la lactancia materna exclusiva, incluso se realizaron estudios netamente enfocados en el dolor que causa el amamantar y también en torno a la estética de las mamas. El tipo de parto más recurrente es el parto eutócico, es decir, el parto vaginal, parto natural, en el cual no

intervienen factores externos, Margotti & Epifanio (39) observaron a puérperas en un alojamiento y pudieron observar que a las que habían alumbrado en este tipo de parto, el primer acercamiento lactario se les hizo mayoritariamente llevadero y con facilidad que a las puérperas que habían alumbrado a través de parto distócico Basadre et al. (41) indicaron que el tipo de parto natural conviene un riesgo menor al abandono de la lactancia materna exclusiva, en la misma línea Mazo et al. (46) señalaron que el parto eutócico favorece a que la madre pueda dedicarse por completo a la lactancia materna exclusiva debido a la recuperación que este conlleva luego del parto.

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones:

1. Los factores que influyen significativamente en la práctica de la lactancia materna exclusiva en puérperas en América Latina son los factores que se encuentran relacionados a lo social, a lo reproductivo y también a nivel educativo. Es decir, en las investigaciones analizadas, el sentido socioeconómico es el término recurrente por analizar. El factor reproductivo también es relevante en el sentido con el tipo de parto de las madres y el nivel educativo debido a las actividades que realiza la puérpera.
2. En cuanto a los factores sociodemográficos se identificó como factor primordial a la edad de la madre, identificando a las adolescentes como una cantidad mayoritaria en las investigaciones. Con relación a su estado civil, el resultado de este último factor fue el de las madres que tenían una convivencia de hecho o estaban casadas. Asimismo, el promedio de hijos por madre fue de 1.5 por madre, en el aspecto del hacinamiento, se identificó que las puérperas inmigrantes o extranjeras aprendían las prácticas de lactancia materna, pero que no solían volver o acercarse nuevamente al centro para futuras capacitaciones o talleres.
3. A cerca de los factores económicos, se pudo identificar que aquellas madres que tenían que reincorporarse a sus empleos abandonaban la práctica de lactancia materna exclusiva, sin embargo, las que solamente se dedicaban a ser ama de casa o estudiantes, tenían mayor influencia positiva en la lactancia materna exclusiva. Uno de los mayores aciertos en estos factores es el apoyo social y comunitario de la madre, este acompañamiento le permite que pueda dedicarse a la lactancia sin tener preocupación acerca de lo económico. En el nivel educativo o grado de

instrucción el más predominante es el nivel básico culminado, es decir, las puérperas tienen nivel educativo de nivel secundario.

4. En base a los factores reproductivos y biológicos, resaltaron el tipo de parto y también la fisionomía de los pezones y senos. El primero influye de forma positiva en la lactancia materna exclusiva, encontrándose mayoritariamente casos en relación con el parto natural, este beneficia en la lactancia materna debido a la postura para amamantar. El segundo influye de forma negativa, debido a que se halló en base a las investigaciones que fomenta el abandono de esta práctica.

5.2 Recomendaciones

1. Seguir difundiendo la promoción sobre las prácticas de lactancia materna exclusiva en centros de salud y también en centros comunitarios sociales talleres o campañas.
2. Debido a que la etapa de la adolescencia es la más representativa, se recomienda asesoramiento y apoyo familiar para que la práctica de lactancia materna sea una experiencia satisfactoria en la madre adolescente. Asimismo, como también se identificaron madres extranjeras puede ser beneficiosa la elaboración de un programa para que reciban educación sobre los beneficios de la lactancia materna dentro de la ciudad en que se encuentran sin ningún percance.
3. Para la madre que estudia y/o trabaja y se encuentra en periodo de amamantamiento se recomienda contar con un ambiente saludable, que promueva la continuidad de la lactancia materna exclusiva, facilite la relación madre-hijo-familia, para que mejore la calidad de vida de la familia y la comunidad. A las madres que realicen actividades económicas fuera del hogar, se recomienda que realicen su propio banco de leche con la finalidad de que se continúe con la alimentación de la lactancia materna exclusiva, las madres del sector laboral

dependiente pueden hacer uso de los lactarios en sus centros laborales para la recolección de la leche.

4. En los temas biológicos y reproductivos, se recomienda realizar su respectiva Psicoprofilaxis Obstétrica con el objetivo de contribuir a la salud del menor y también de la puérpera en vista de ser una salida económica favorable para la familia. Asimismo, se recomienda realizar chequeos previos que puedan afectar a la práctica de la lactancia, como por ejemplo revisar el estado de los pezones y las enfermedades crónicas previas al embarazo.
5. Se recomienda la difusión de la psicoprofilaxis obstétrica y la realización de los controles previos para identificar alguna anomalía en la salud de la madre que impida la práctica de la lactancia materna exclusiva. De la misma forma, a las puérperas que han tenido un parto por cesárea se recomienda el uso de almohadillas y la revisión de asesoramiento para sostener al bebe y proteger su incisión.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS, UNICEF. Protección, promoción y apoyo de la lactancia natural: la función especial de los servicios de maternidad [Internet]. 1998. Disponible en: http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/41246/9243561308_spa.pdf?sequence=1
2. OMS. Estrategia mundial para la alimentación del lactante y del niño [Internet]. 2013. Disponible en: https://www.who.int/nutrition/publications/gs_infant_feeding_text_spa.pdf
3. Niño R, Silva G, Atalah E. Factores asociados a la lactancia materna exclusiva. Revista Chilena de Pediatría [Internet]. abril de 2012 [citado 26 de noviembre de 2021];83(2):161-9. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0370-41062012000200007&lng=es&nrm=iso&tlng=es
4. Araya Z, Brenes G. Educación prenatal: factor asociado al éxito de la lactancia materna. Revenf [Internet]. 1 de octubre de 2012 [citado 26 de noviembre de 2021];(23):1-15. Disponible en: <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/enfermeria/article/view/2967>
5. Villarreal C, Placencia M, Nolberto V. Lactancia materna exclusiva y factores asociados en madres que asisten a establecimientos de salud de Lima Centro. Revista de la Facultad de Medicina Humana [Internet]. abril de 2020 [citado 26 de noviembre de 2021];20(2):287-94. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2308-05312020000200287&lng=es&nrm=iso&tlng=es
6. Santos LMDA dos, Chaves AFL, Dodou HD, Lopes BB, Oriá MOB. Autoeficácia de puérperas em amamentar: estudo longitudinal. Esc Anna Nery [Internet]. 22 de noviembre de 2021 [citado 26 de noviembre de 2021];26. Disponible en: <http://www.scielo.br/j/ean/a/3wthdssNvXv3hsfRNX9hZjN/?lang=pt>
7. Griswold M, Palmquist A. Lactancia materna y orientadas a las familias: un informe de evidencias. [Internet]. UNICEF; 2018. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/media/11371/file/Lactancia-materna-pol%C3%ADticas-orientadas-familia.pdf.pdf>
8. Forero Y, Rodríguez S, Isaacs M, Hernández J. La lactancia materna desde la perspectiva de madres adolescentes. Biomédica [Internet]. 2013;33:554-63. Disponible en: <https://revistabiomedica.org/index.php/biomedica/article/view/1470/2268>
9. Maldonado Lizcano ML. Caracterización de lactancia materna exclusiva y factores socioculturales que inciden en la misma en madres de lactantes menores de 6 meses usuarios de la UBA comuneros cucuta [Internet] [Trabajo de grado]. [Bucaramanga, Colombia]: Universidad Autónoma de Bucaramanga; 2015. Disponible en: https://repository.unab.edu.co/bitstream/handle/20.500.12749/1697/2014_Tesis_Maritzza_Lizabeth_Maldonado_Lizcano.pdf?sequence=1&isAllowed=y

10. Pahura A. Evaluación del conocimiento de madres adolescentes sobre las ventajas de la lactancia materna exclusiva en relación a la lactancia artificial [Internet] [Tesis de licenciatura]. [Madrid, España]: Universidad Abierta Interamericana; 2013. Disponible en: <http://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/tc112129.pdf>
11. Gutierrez G. Factores fisiológicos y sociales que influyen en el éxito de la lactancia materna [Internet] [Tesis doctoral]. [Leioa]: Universidad del País Vasco; 2015. Disponible en: https://addi.ehu.es/bitstream/handle/10810/19879/TESIS_GUTIERREZ%20DE%20TERAN_MORENO_GLORIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
12. Villacorta C, Vargas L. Conocimiento y éxito en inicio de lactancia materna, en madres puerperas atendidas en el Hospital III Essalud, Punchana 2016 [Internet] [Tesis de grado]. [Iquitos, Perú]: Universidad Nacional de la Amazonía Peruana; 2017. Disponible en: <http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/20.500.12737/4774>
13. Carmona Z. Nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna en madres primerizas del Hospital Regional Docente Las Mercedes Chiclayo, 2018 [Internet] [Tesis de licenciatura]. [Pmentel, PERÚ]: Universidad Señor de Sipán; 2018. Disponible en: [file:///C:/Users/Lovera/Downloads/Carmona%20Garcia%20Zoila%20Gabriela%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Lovera/Downloads/Carmona%20Garcia%20Zoila%20Gabriela%20(1).pdf)
14. Delgado L, Nombera F. Nivel de conocimientos de las madres adolescentes en la práctica de la lactancia materna exclusiva HRDLM- Chiclayo, 2012 [Internet] [Tesis de licenciatura]. [Chiclayo, Perú]: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2013. Disponible en: https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/419/1/TL_DelgadoMarruffoLizeth_NomberaPuellesFiorela.pdf
15. Palomino N. Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en puérperas de 20 a 35 años en el Hospital Rezola-Cañete 2019 [Tesis de grado]. [Cañete, Perú]: Universidad Privada Sergio Bernales; 2019.
16. García R. Composición e inmunología de la leche humana. Acta Pediátrica de México [Internet]. 2011;32(4):223-30. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4236/423640330006.pdf>
17. Huaman B. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y los factores sociodemográficos de las madres con niños menores de 6 meses. Puesto de salud Santa Bárbara - Cajamarca 2015 [Internet] [Tesis de licenciatura]. [Cajamarca, Perú]: Universidad Nacional de Cajamarca; 2015. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/944/tesis%20final.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Lizano M. Actitud y los factores sociodemográficos de madres lactantes sobre la lactancia materna en el puesto de salud El Lúcumo, Piura, 2018 [Internet] [Tesis de licenciatura]. [Piura, Perú]: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2019. Disponible en:

- http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4010/TESIS_MARLENY%20LIZANO%20CARMEN.pdf?sequence=2&isAllowed=y
19. Rosada Y. Factores de riesgo que influyen en el abandono de la lactancia materna, 2017-2018. *Multimed* [Internet]. 2019;23(6):1278-93. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182019000601278
 20. Velásquez O. Factores socioeconómicos y lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses, Hospital Arzobispo Loayza, Lima, 2020 [Internet] [Tesis de licenciatura]. [Chincha, Perú]: Universidad Autónoma de Ica; 2021. Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1070/1/TESIS%20%20OLGA%20VELASQUEZ%20CARVALLO%20FINAL.pdf>
 21. Chumpitaz L, Rada Y. Factores condicionantes del abandono de lactancia materna exclusiva en madres de niños de 6 meses, Hospital I Edmundo Escomel Essalud, Arequipa 2018 [Internet] [Tesis de grado]. [Arequipa, Perú]: Universidad Nacional de San Agustín; 2019. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/8093/ENchtolk.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 22. Matthew J, Page E, McKenzie, P, et al. Declaración PRISMA 2020: una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas. *Revista Española de Cardiología* [Internet]. diciembre de 2018 [citado 8 de diciembre de 2021];74(9):790-799. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.recesp.2021.06.016>.
 23. Araya Z, Brenes, G. Educación prenatal: factor asociado al éxito de la lactancia materna. *Enfermería Actual en Costa Rica* [Internet]. 2012; (23):1-15. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=44824928008>
 24. Franco da Silva, E, Peixoto, F, Waterkemper, R, et al. Conhecimento de puérperas sobre amamentação exclusiva. *Revista Brasileira de Enfermagem* [Internet]. 2014;67(2):290-295. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=267030687018>
 25. Lyra Arnozo da Rocha, A, Faria da Silva L, Garcia, F, et al. O processo de ensino-aprendizagem de puérperas nutrizes sobre aleitamento materno. *Revista CUIDARTE* [Internet]. 2018 [citado 25 de junio de 2022];9(2):2165-2176. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=359557443007>
 26. Laviña A. Influencia del contacto precoz, nacionalidad, tipo de parto y prematuridad en la lactancia materna. *Duazary* [Internet]. 2014 [citado 25 de junio de 2022];11(2):115-125. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=512156302006>
 27. Hernández N, García R, Landa M, et al. Conocimiento y factores de finalización de la lactancia materna en mujeres de una comunidad en Veracruz, México. *Horizonte Sanitario* [Internet]. 2019 [citado 25 de junio de 2022];18(2):195-200. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=457868615012>
 28. Vásquez M, Rivas Aneth, Romero Á. Motivaciones de la madre para amamantar: una experiencia a partir de la capacidad de escuchar. *Duazary* [Internet]. 2012 [citado 25

- de junio de 2022];9(2):116-122. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=512156306002>
29. Martins C, Friche A, Motta A, et al. Dificuldade no aleitamento materno exclusivo no alojamento conjunto: revisão integrativa. *Audiology - Communication Research* [Internet]. 2021 [citado 25 de junio de 2022];26:1-9. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=391566650028>
 30. Baeza-Weinmann B, Prieto-Gómez R. Lactancia materna: prevalencia de grietas y dolor en mujeres que amamantan, región de la araucanía, temuco, chile. 2010-2011. *Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología* [Internet]. 2013 [citado 25 de junio de 2022];64(3):229-233. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=195229202003>
 31. Meneses-Burbano Y, Becerra-Bulla F, Vargas-Zarate M, et al. Lactancia materna: mitos y verdades. Artículo de revisión. *Revista de la Facultad de Medicina* [Internet]. 2020 [citado 25 de junio de 2022];68(4):608-616. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=576366658017>
 32. Martínez-Martín E, Martín E, Macarro-Ruiz D, et al. Educación prenatal e inicio de la lactancia materna: Revisión de la literatura. *Enfermería Universitaria* [Internet]. 2017 [citado 25 de junio de 2022];14(1):54-66. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=358751558008>
 33. Barbosa L, de Mello Padoin S, Peripolli, A. Influência das condições sociodemográficas e comportamentais na autoeficácia em amamentar: estudo transversal. *Online Brazilian Journal of Nursing* [Internet]. 2015 [citado 25 de junio de 2022];14(3):313-320. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=361443744013>
 34. Pinzón-Villate G, Eslava J. Modalidades de evaluación de las iniciativas latinoamericanas promotoras de la práctica de la lactancia materna. *Revista de Salud Pública* [Internet]. 2012 [citado 25 de junio de 2022];14(6):1022-1032. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=42229128013>
 35. Pinheiro de Lima G, Martins de Melo G, Oliveira, et al. Aplicação de álbum seriado para promoção da autoeficácia materna em amamentar. *Rev Rene* [Internet]. 2015 [citado 25 de junio de 2022];16(3):407-414. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=324041234014>
 36. Rodrigues J, Ghisolf J, Silva T, et al. Fatores de proteção para a amamentação na primeira hora de vida. *Revista Brasileira em Promoção da Saúde* [Internet]. 2013 [citado 25 de junio de 2022];26(2):274-280. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=40828920016>
 37. Colares F, Martins A, Vieira M, et al. Conhecimento de gestantes e lactantes sobre aleitamento materno exclusivo. *Revista Brasileira em Promoção da Saúde* [Internet]. 2013 [citado 25 de junio de 2022];26(3):311-317. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=40829885002>

38. Santos M, Stabnow F, Stabnow F, et al. Atuação dos enfermeiros em unidades básicas de saúde amigas da amamentação. *Rev Rene* [Internet]. 2014 [citado 25 de junio de 2022];15(1):70-77. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=324030684010>
39. Margotti E, Epifanio M. Aleitamento materno exclusivo e a Escala de Autoeficácia na Amamentação. *Rev Rene* [Internet]. 2014 [citado 25 de junio de 2022];15(5):771-779. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=324032944006>
40. Carrillo A, Piedra T, Rivera G, et al. Características definitorias y factores relacionados del proceso de maternidad en adolescentes puérperas. *Revista Eugenio Espejo* [Internet]. 2019 [citado 25 de junio de 2022];13(2):18-27. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=572861392005>
41. Basadre C, Bello H, Bravo M, et al. Lactancia materna exitosa en puérperas de menos de 48 horas en el Hospital de Apoyo María Auxiliadora. *Horizonte Médico* [Internet]. 2013 [citado 25 de junio de 2022];13(2):28-39. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=371637129005>
42. Pereira L, Ferreira T, Souza A, et al. Autoeficácia em amamentação e fatores interligados. *Rev Rene* [Internet]. 2018 [citado 25 de junio de 2022];19:1-7. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=324054783006>
43. Rosada Y, Delgado W, Meireles Y, et al. Factores de riesgo que influyen en el abandono de la Lactancia Materna. 2017-2018. *Multimed* [Internet]. 2019 [citado 2022 Jun 26]; 23(6):1278-1293. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182019000601278&lng=es.
44. Monteban M. Factores asociados con la lactancia materna en madres concurrentes a servicios de atención primaria en salud en el NOA. *Cuaderno de la Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales* [Internet]. 2018 [citado 25 de junio de 2022];(54):191-212. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1668-81042018000200008&lng=es&tlng=es.
45. Acosta M, De la Rosa J. Causas que determinan la interrupción de la lactancia materna exclusiva en los barrios Santa Cruz y Propicia I en Esmeraldas, Ecuador. *AMC* [Internet]. 2018 [citado 25 de junio de 2022]; 22(4):452-467. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102502552018000400452&lng=es.
46. Mazo L, Suárez M. Prevalencia de la alimentación exclusiva con lactancia materna en recién nacidos sanos. *Bol. Med. Hosp. Infant. Mex.* [revista en la Internet]. 2018 [citado 25 de junio 2022]; 75(1):49-56. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-11462018000100049&lng=es.
47. Mamani Y, Olivera V, Luizaga M, et al. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en Cochabamba-Bolivia: un estudio departamental. *Gac Med Bol* [Internet]. 2017 [citado 25 de junio 2022];40(2):12-21. Disponible en:

http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S10122966201700020004&lng=es.

48. Niño Larry. Caracterización de la lactancia materna y factores asociados en Puerto Carreño, Colombia. Rev. Salud Pública [Internet]. 2014 [citado el 25 de junio 2022];16(4):560-571. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642014000400008&lng=en.
49. Rivera E, Bauta L, Fornaris A, et al. Factores determinantes de la lactancia materna exclusiva: Policlínico "Aleida Fernández". 2015. Revista Habana Ciencia Médica [Internet]. 2017 [citado 25 de junio 2022];16(6):879-890. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2017000600005&lng=es
50. Gil M, Solano M. Diversidad cultural y lactancia materna: prestación de cuidados culturalmente competentes en Atención Primaria. Index Enferm [Internet]. 2017 [citado 25 de junio de 2022];26(3):162-165. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S113212962017000200009&lng=es.
51. Navarro M, Caire G, Ortega M, et al. Influencia de los factores reproductivos, la lactancia materna y la obesidad sobre el riesgo de cáncer de mama en mujeres mexicanas. Nutr. Hosp. [Internet]. 2015 [citado 25 de junio 2022];32(1):291-298. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112015000700042&lng=es.
52. Giménez V, Jimeno B, Valles Pinto M, et al. Prevalencia de la lactancia materna en un centro de salud de Zaragoza (España): factores sociosanitarios que la condicionan. Rev Pediatr Aten Primaria [Internet]. 2015 [citado 25 de junio de 2022];17(65):17-26. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S113976322015000100004&lng=es.