

UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI

CUIDADO DE ENFERMERÍA FRENTE A LA LACTANCIA MATERNA EN LA
ATENCIÓN PERINATAL: REVISIÓN DE ALCANCE

KARLA SOFIA ARAUJO MITIS
KEREN JOELY BERMEO RAMIREZ
MELISSA RAMIREZ LONDOÑO

ASESOR:
ANDREA BARRERO CASTRO

UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
FACULTAD DE SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA
CALI – COLOMBIA 2022 B

UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI

CUIDADO DE ENFERMERÍA FRENTE A LA LACTANCIA MATERNA EN LA
ATENCIÓN PERINATAL: REVISIÓN DE ALCANCE

KARLA SOFIA ARAUJO MITIS
KEREN JOELY BERMEO RAMIREZ
MELISSA RAMIREZ LONDOÑO

TRABAJO DE GRADO PARA OBTENER EL TÍTULO DE PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA

ASESOR:

ANDREA BARRERO CASTRO DOCENTE UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI

UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
FACULTAD DE SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA
CALI – COLOMBIA 2022 B

RESUMEN

Introducción: Conocer los cuidados de enfermería en el fomento de la lactancia materna permite reconocer su importancia, mejorar los cuidados que se ofrecen para el buen desarrollo de los niños y niñas, las necesidades de salud de la mujer en periodo de lactancia y establecimiento del vínculo materno infantil. **Métodos:** Se realizó una revisión de alcance en diferentes bases de datos como: DIALNET, PUBMED, SCIEDIRECT, SCOPUS, REDALYC. Se utilizaron los operadores booleanos (AND, OR, NOT), Criterios de inclusión: Se incluyeron estudios en inglés, español y portugués, que respondieron la pregunta orientadora, publicados entre los años 2018 y 2022, que contarán con acceso abierto. Criterios de exclusión: cartas al editor, resúmenes de conferencias, capítulos de libros y revisiones sistemáticas de literatura. **Resultados:** Se organizó los resultados de acuerdo a: la aplicación de modelos teóricos para brindar cuidado en la atención a la lactancia materna, la utilización del proceso de atención de enfermería frente a la lactancia materna, actividades de enfermería para el mantenimiento de la lactancia materna, intervenciones educativas y herramientas de apoyo para el cuidado de enfermería frente a la lactancia materna **Conclusión:** Se identificaron las intervenciones educativas, como uno de los principales cuidados de enfermería descritos en la literatura, muchas de estas intervenciones exploraron diferentes herramientas tecnológicas la cuales resultaron en su mayoría útiles, también se identificó el uso del proceso enfermero y de modelos teóricos para brindar cuidado a la maternidad, por ultimo las actividades de enfermería descritas en este trabajo fueron intervenciones de enfermería de carácter resolutivo.

Palabras clave: “lactancia materna” “enfermería” “cuidado” “intervención”

ABSTRACT

Introduction: Knowing the nursing care in the promotion of breastfeeding allows us to recognize the importance of this, improve the care offered for the proper development of children, health needs of lactating women and establishment of the mother-child bond. **Methods:** A scope review was carried out in different databases such as: DIALNET, PUBMED, SCIEDIRECT, SCOPUS, REDALYC. The Boolean operators (AND, OR NOT) were used. Inclusion criteria: Studies in English, Spanish and Portuguese were included, which answered the guiding question, published between 2018 and 2022, which will have open access. Exclusion criteria: letters to the editor, conference abstracts, book chapters, and systematic reviews of the literature. **Results:** The results were organized according to: the application of theoretical models to provide care in breastfeeding care, the use of the nursing care process against breastfeeding, nursing activities for the maintenance of breastfeeding, interventions educational and support tools for nursing care against breastfeeding **Conclusion:** Educational interventions were identified as one of the main nursing cares described in the literature, many of these interventions explored

different technological tools which were mostly useful, the use of the nursing process and theoretical models to provide maternity care was also identified, lastly, the nursing activities described in this work were decisive nursing interventions with respect to breastfeeding.

Keywords: "breastfeeding" "nursing" "care" "intervention"

INTRODUCCIÓN

En términos generales, la presente investigación es una revisión de alcance, la cual busca identificar los cuidados de enfermería para el fomento de la lactancia materna en las investigaciones abarcadas entre 2018 hasta 2022, en las que se preste un cuidado a la lactancia materna. Para el 2016 hubo una problemática estadística de prácticas no óptimas en lactancia materna que contribuyen al 11,6 % de la mortalidad en niños menores de cinco años de edad (1), y para 2022, según Unicef, unos 77 millones de recién nacidos, o uno de cada dos, no reciben leche materna en la primera hora de vida, privándolos de los nutrientes, anticuerpos y contacto piel con piel que son esenciales para protegerlos de enfermedades. Por otro lado 21 millones de recién nacidos aún esperan demasiado para recibir leche materna. Cuanto más se demore la lactancia, mayor será el riesgo de morir en el primer mes de vida. Retrasar la lactancia materna entre 2 y 23 horas después del nacimiento se asoció con un riesgo del 40% mayor de morir dentro de los 28 días de vida y un retraso de 24 horas o más aumenta este riesgo hasta en un 80%. (2). Según los datos obtenidos en todo el mundo, solo se alimenta exclusivamente con leche materna al 44% de los niños menores de 6 meses (3), debido a que menos del 50% de la población menor de 6 meses a nivel global recibe leche materna exclusiva. (3), de ahí el interés por explorar la amplitud de la literatura que gran parte fue localizada en la base de datos de la universidad Santiago de Cali.

En consecuencia, esta investigación traerá como resultado una revisión de alcance dando prioridad acerca de los cuidados de enfermería frente a la lactancia materna, aportando al desarrollo teórico científico, resumiendo la evidencia que existe hasta el momento del cuidado, la atención y educación del profesional de enfermería en la diada materno-perinatal. Además de aportar a la disciplina para encauzar los conocimientos del fundamento práctico.

METODOLOGÍA

Se realizó una revisión de alcance teniendo en cuenta las directrices de PRISMA Checklists (4). La pregunta orientadora fue: ¿cuáles son los cuidados de enfermería frente a la lactancia materna? La búsqueda se llevó a cabo durante los meses de Septiembre hasta Diciembre de 2022. Se consultaron diferentes bases de datos como:

DIALNET, PUBMED, SCIENCE DIRECT, SCOPUS, REDALYC. Se utilizaron los operadores booleanos (AND, OR, NOT) la búsqueda se realizó de la siguiente manera: Español: ((“Lactancia materna” OR “Enfermería”) AND “Cuidado”); portugués: ((“Amamentação” OR “Cuidado”) AND “Enfermagem”) e inglés: ((«Breastfeeding» OR «Nursing») AND «Care» «intervention»).

Los Criterios de inclusión fueron: Los estudios en inglés, español y portugués, que identifiquen los cuidados de enfermería publicados durante los años 2018 y 2022, que contarán con acceso abierto.

Los Criterios de exclusión fueron: cartas al editor, resúmenes de conferencias, capítulos de libros y revisiones sistemáticas de literatura.

La recolección y análisis de la información comprendió cuatro fases: en la **primera** se evaluaron los artículos que respondieron a la pregunta orientadora, el objetivo y los criterios de inclusión y exclusión mediante la lectura del título y resumen. En la **segunda fase** se realizó lectura crítica del texto completo, para fundamentar el cumplimiento de los criterios anteriores y evaluar el rigor metodológico de cada tipo de diseño con la ayuda de la lista de verificación de JOANNA BRIGGS (5). En la **tercera** se registró la información de título, referencia primer autor, fecha, idioma, país, tipo de estudio, objetivo, metodología, resultados y conclusión en una base de datos elaborada por las investigadoras. (ANEXO 1) En la **cuarta fase** se analizaron, interpretaron y clasificaron los resultados, con base en el objetivo y pregunta orientadora. Este proceso lo realizó primero cada investigadora y posteriormente en grupo; no se presentaron desacuerdos entre las investigadoras. Finalmente, los artículos duplicados fueron excluidos a través del software Mendeley (Elsevier © 2018). El sesgo disminuyó por medio de la auditabilidad de los resultados entre las investigadoras. Por último se realizó un diagrama de resultados PRISMA (Figura 1).

PICO

P: Mujeres embarazadas y lactantes

I: Cuidados de enfermería en la lactancia materna

C: Mujeres embarazadas y lactantes que no recibieron intervenciones de enfermería.

O: Beneficios que tiene la mujer que recibe los cuidados de enfermería.

T: Estudios seleccionados de 2018 hasta 2022

PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuáles son los cuidados de enfermería frente a la lactancia materna?

Aspectos éticos

Se respetaron los Códigos de Buenas Prácticas Éticas para la Investigación en Salud y los Principios Bioéticos, además se respetó la propiedad intelectual, de acuerdo a la normatividad en Colombia, esta investigación se categoriza como una investigación sin riesgo ya que se emplea el método de investigación documental y no se realiza intervención o modificación en seres vivos. (6, 7,8)

RESULTADOS

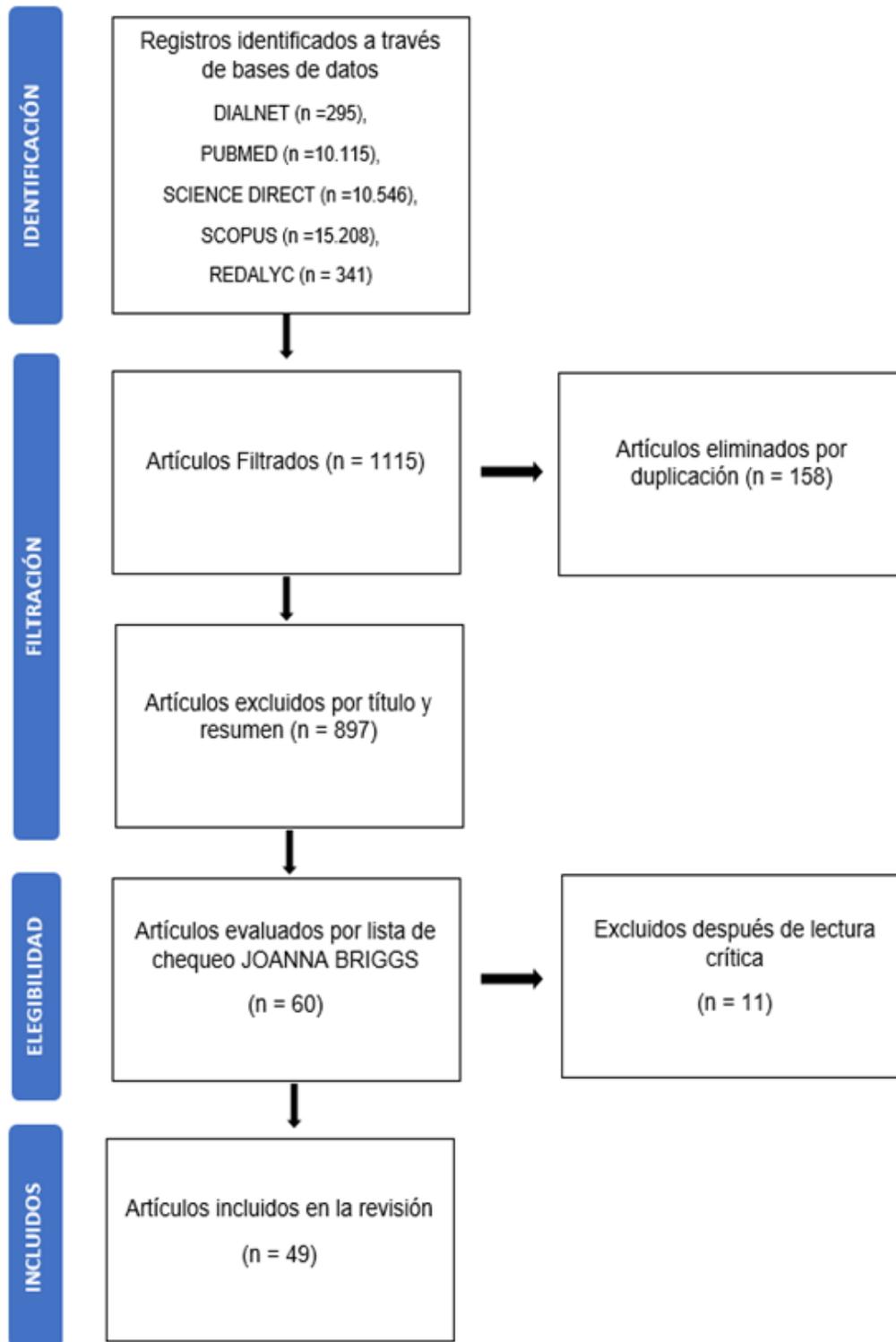


Figura 1: Resumen del proceso de selección.

Características de las fuentes de evidencia

Se realizó una tabla identificando las características de cada uno de los diferentes artículos incluidos con nombre del artículo, referencia del primer autor, fecha de publicación, idioma, país, objetivo, número de participantes, ámbito en el que se desarrolló el estudio, tipo de estudio, y breve resumen de metodología, resultados, conclusión. (Anexo 1)

Tabla 1. Descripción de los estudios incluidos

DESCRIPCIÓN DE LOS ESTUDIOS INCLUIDOS		
AÑOS DE LOS ARTICULOS	NUMERO DE ARTICULOS	PORCENTAJE
2018	9	18 %
2019	8	16 %
2020	9	18 %
2021	12	25 %
2022	11	23 %
PAIS DE LOS ARTICULOS	NUMERO DE ARTICULOS	PORCENTAJE
BRASÍL	19	39 %
CHILE	1	2 %
CHINA	2	4 %
COLOMBIA	2	4 %
CROACIA	1	2 %
DINAMARCA	1	2 %
ESPAÑA	5	10 %
ETIOPIA	1	2 %
INDIA	1	2 %
IRÁN	4	8 %
KENIA	1	2 %
COREA DEL SUR	1	2 %
PERÚ	3	6 %
TAILANDIA	2	4 %
TAIWÁN	1	2 %
TURQUIA	2	4 %
VIETNAM	1	2 %
MULTIPLES PAISES (TAILANDIA, REINO UNIDO, COREA DEL SUR, TAIWÁN Y BRASÍL)	1	2 %
IDIOMA	NUMERO DE ARTICULOS	PORCENTAJE
ESPAÑOL	9	18 %
INGLES	28	57 %
PORTUGUÉS	12	25 %
TIPO DE METODOLOGÍA DEL ESTUDIO	NUMERO DE ARTICULOS	PORCENTAJE

ARTÍCULOS CUANTITATIVOS	35	71 %
METODOLOGÍA CUALITATIVA	15	27 %
MIXTOS	1	2 %
PARTICIPANTES	NUMERO DE ARTICULOS	PORCENTAJE
MENOS DE 100	27	55 %
MÁS DE 100	22	45 %
ÁMBITO	NUMERO DE ARTICULOS	PORCENTAJE
CLÍNICO	34	69 %
COMUNITARIO	14	29 %
CLÍNICO Y COMUNITARIO	1	2 %
TOTAL ARTICULOS INCLUIDOS 49		

Los estudios seleccionados se realizaron en 18 países diferentes se organizó según la Guía para la clasificación de artículos de investigación clínica para la Revista Internacional de Andrología, (9, 10). (Tabla 1)

Categorización de los resultados

Se realizó una tabla que permitió sintetizar la información en cuatro apartados (Anexo 2).

1. Aplicación de modelos teóricos para brindar cuidado en la atención a la lactancia materna.
2. La utilización del proceso de atención de enfermería frente a la lactancia materna
3. Actividades de enfermería para el mantenimiento de la lactancia materna-
4. Intervenciones educativas y herramientas de apoyo para el cuidado de enfermería frente a la lactancia materna

Síntesis de los resultados

1. Con el modelo de Kristen Swanson: “se logra el bienestar del recién nacido, a través del acompañamiento de enfermería en la educación sobre lactancia materna (11) se evidenció una mejora en los conocimientos y en la aceptación de la práctica de lactancia materna después de la intervención.(12) En “la intervención de enfermería basada en el modelo de creencias sobre la salud (HBM) es un modelo de intervención eficaz para las madres separadas que optan por la cesárea, y es fundamental para promover la secreción de leche y la lactancia materna.” (13) y en la intervención basada en inteligencias múltiples se demostró un mayor nivel de conocimientos en comparación con el grupo control y un menor costo para el desarrollo de la intervención. (14)
2. Se utiliza el sistema de lenguaje de enfermería estandarizado para realizar diagnósticos específicos, proponer las intervenciones necesarias y evaluar los resultados obtenidos para ayudar a lograr el objetivo de una lactancia materna eficaz. (15) Se actúa principalmente sobre la lactancia materna ineficaz y la

instauración de una lactancia materna exclusiva. (16) El diagnóstico de lactancia materna ineficaz suele ser muy frecuente en la consulta de la matrona (17)

“Se recogen las principales deducciones derivadas del caso: etiqueta diagnóstica, planificación de los cuidados y seguimiento/evaluación, elaborados según taxonomía estandarizada, (NANDA, NIC, NOC)” (18) se logra el bienestar del recién nacido, a través del acompañamiento de enfermería, en la educación sobre lactancia (11) por último el proceso de enfermería puede ser considerado como un organizador de los trabajos para defender las acciones de los enfermeros en los Bancos de Leche Humano.(19)

3. El cuidado del mantenimiento de la lactancia engloba acciones, tales como ordeño mamario, recomendaciones de lactancia materna y también acciones considerado subjetivas como: respeto, el cariño y cuidado significativo del profesional hacia la madre. (20) Los profesionales deben establecer contacto piel con piel y el inicio temprano de la lactancia materna, (21,22) “El momento de inicio del contacto piel con piel y su duración son aspectos que deben ser reforzados para un apoyo efectivo.” (23)

Se observó que las enfermeras utilizan la técnica del masaje mamario integrado, para la resolución del conducto de leche obstruido, evolucionando los cuidados. (24) “Las actividades de enfermería incluyeron práctica de habilidades para amamantar, demostración de la posición adecuada para amamantar, extracción de leche materna, técnicas alternativas de alimentación (técnica de alimentación de leche materna con taza), apoyo a las madres para establecer y mantener su producción de leche, evaluación de la capacidad de succión del bebé, control del peso corporal y desarrollo e implementación de un plan de cuidado infantil.” (25) “El mantenimiento de la lactancia materna exclusiva se verificó mediante contacto telefónico a los 30 y 60 días posparto” (26)

También se establecieron "sesiones de educación sobre la lactancia materna sobre la importancia de la lactancia materna, técnicas adecuadas de lactancia materna, cómo extraer y almacenar la leche materna, prevención de problemas comunes de lactancia materna, alimentos lactogénicos, cuidado del lactante, y el apoyo familiar y la participación en la lactancia materna" (27)

Para tratar la mastitis se plantearon requisitos más altos para las enfermeras. No solo necesitaban dominar el proceso de terapia sistemática de cinco pasos (FSST), sino también dominar el conocimiento profesional de los senos y la lactancia.” “Las enfermeras especialistas jugaron un papel importante en este proceso de tratamiento.” (28)

Sobre los cuidados a los prematuros relacionados con la lactancia materna, se encontró en el artículo llamado “Conocimiento y práctica de enfermeras y parteras

sobre intervenciones recomendadas de atención de prematuros basadas en evidencia en zonas rurales de Kenia” que hay que mejorar la disponibilidad e implementación de intervenciones basadas en evidencia de bajo costo y alto impacto para la atención del prematuro.” (29) “Las tasas de lactancia materna exclusiva en bebés prematuros y el uso auto informado por las madres de prácticas de apoyo a la lactancia, aumentaron mediante la capacitación de enfermeras neonatales.” (30) En el artículo “La práctica social de la enfermería en la promoción del cuidado materno al prematuro en la unidad neonatal” se basaron en tres modos de promoción: hacer comprender, hacer sentir y hacer hacer. Estos modos de promoción apuntaban a una estructura de formación ideológica jerárquicamente afiliada a las políticas públicas pro lactancia materna. Con el objetivo de hacer comprender a las personas, los profesionales de enfermería aclararon, hablaron, enseñaron y explicaron a las madres” (31)

“La creación de grupos de apoyo entre madres, familia y profesionales, son una herramienta importante para el éxito de la lactancia materna” (32) y la lactancia materna exclusiva. (33,34) “El apoyo durante el proceso de lactancia se revela como un proceso de cuidado y dinámica y apoyo multidimensional. A través de la relación interpersonal, se expresa la complejidad del cuidado de enfermería” (35) “Las prácticas de los enfermeros señalan la importancia de construir vínculos, ofrecer grupos de gestantes y organizar capacitaciones multidisciplinarias, con el fin de fortalecer y empoderar a las mujeres en todo el ciclo embarazo-puerperio, con miras a mitigar las prácticas e influencias que dificultan el inicio y mantenimiento de la lactancia materna” (36)

“se deben motivar y sensibilizar a los trabajadores de la salud, especialmente a las enfermeras, brindándoles capacitación y actualizaciones periódicas sobre la lactancia materna.” (37,38)

Por último en cuantas acotaciones morales de las actividades de enfermería frente a la lactancia materna, como puede llegar a ser la lactancia cruzada, requiere actualización y reflexión en el campo de la bioética para intervenir con competencia técnica y el respeto a la autonomía de la mujer y la protección de la tríada madre-bebé-familia. (39).

4. Los artículos presentes en este apartado se enfocan en “la motivación y tendencia a amamantar,” (40) demuestran que el conocimiento en lactancia materna exclusiva respecto al beneficio que supone para el bebé, así como a la importancia de ofrecer el pecho en la primera hora de vida, es acogido por las maternas. (41,42)

Se ha demostrado que el apoyo telefónico es eficaz para mejorar las tasas de lactancia materna y la autoeficacia, (43-45) también el uso de elementos como rotafolio/folleto han mejorado la autoeficacia y las prácticas de lactancia materna (46,47). Los programas educativos también han mejorado significativamente la autoeficacia, las prácticas en lactancia materna y las tasas de latencia materna

exclusiva. (48-51) “las intervenciones desarrolladas con la teoría de la autoeficacia en la lactancia pueden aumentar significativamente la autoeficacia en la lactancia”. (52) las asesorías prenatales también pueden aumentar la autoeficacia. (53,54) “La educación sobre lactancia planificada afectó positivamente la práctica de amamantamiento de la madre y el aumento de peso en los bebés con bajo peso al nacer. (55)

Las herramientas digitales se han utilizado para mejorar las prácticas de amamantamiento como videos, documentales, grabaciones de audio, imágenes fotográficas, textos informativos electrónicos, videoconferencias, videollamadas y aplicaciones de mensajería como WhatsApp, estos han transformado la forma de hacer salud. (56) Además se usó la tecnología blanda-dura denominada Kit Educativo de Lactancia Materna, pudo minimizar las dificultades y mantener un mayor porcentaje de lactancia materna exclusiva. (57) También se utilizaron herramientas tecnológicas para seguimiento de madres y bebés. (58) La educación del paciente permite fomentar las prácticas óptimas de la lactancia materna y se convierten en la acción más eficaz para prevenir la mortalidad en los niños menores de cinco años. (59)

DISCUSIÓN

Según los resultados obtenidos se lograron identificar que la utilización del proceso de atención de enfermería, el cuidado que se presta no es solamente estandarizado si no que presenta la participación de la paciente. Con relación a la utilización de herramientas de apoyo para el cuidado a la lactancia materna, se encontró que es importante hacer hincapié en que la aplicación de diferentes estrategias y métodos didácticos, ayudan al fortalecimiento de los conocimientos respecto a la lactancia materna impactando de manera positiva en el aprendizaje y la interacción enfermero, paciente y familia.

En cuanto a las actividades de enfermería para el mantenimiento de la lactancia materna, es fundamental el uso de técnicas especializadas, terapias por parte de las enfermeras y prácticas para las habilidades, dado que esto puede facilitar o ayudar a solucionar las dificultades y/o problemas de la madre y el bebé en relación con la lactancia materna. Por otro lado, encontramos que la mayoría de los artículos exponen las intervenciones educativas de enfermería, así que podemos afirmar que gran parte del cuidado de enfermería está enfocado en la promoción de la lactancia materna, dado que esta tiene una repercusión positiva en la vida del recién nacido y su madre, aportando significativos beneficios.

Por último, la aplicación de modelos en las intervenciones educativas, se encontró que existen modelos psicológicos, modelo de Kristen Swanson, modelo de creencias e

inteligencias múltiples donde se evidencian efectos beneficiosos en la lactancia materna relacionada con las intervenciones educativas.

Respecto a la educación de la lactancia materna al padre, se encuentra que mejora la práctica de la lactancia materna de las madres y aumenta la tasa y la continuidad de la lactancia materna exclusiva Panahi F 2022 (46). Además de esto, la educación sobre lactancia materna en el período prenatal influye positivamente en la autoeficacia y el éxito de la lactancia materna Öztürk R 2022 (56). Se recomienda implementar la educación en lactancia planificada para mejorar las decisiones de las madres para la práctica de la lactancia materna y, en consecuencia, la ganancia de peso en sus bebés de bajo peso al nacer Omidi A. 2022 (42). Si bien es cierto que la creación de un programa de educación sobre el cuidado del recién nacido que utiliza el aprendizaje ubicuo sobre la lactancia materna exclusiva fue una intervención factible y eficaz para aumentar la tasa de lactancia materna exclusiva Nguyet TT 2021 (44).

Dicho de otra manera, al aplicar satisfactoriamente la evaluación costo-efectividad como modelo para la comparación de intervenciones educativas sobre lactancia materna exclusiva, se determinaron mejores resultados con la intervención basada en inteligencias múltiples en comparación con la intervención tradicional, pues, con una menor inversión, se logró beneficiar a una mayor cantidad de madres en su nivel de conocimientos y prácticas de lactancia materna Durand RBC 2021 (59). Inversamente en un estudio de educación sobre la lactancia materna e intervención de apoyo no se encontró impactos importantes de la intervención sobre el conocimiento materno sobre las prácticas óptimas de lactancia materna, el crecimiento infantil o el estado nutricional, o los resultados de la morbilidad infantil Abdulahi M 2021 (53).

Por otro lado, la intervención de enfermería basada en el modelo de creencias en salud puede estimular la secreción de leche en madres que fueron separadas con sus bebés Liu Y. 2018 (58). En cuanto los preceptos de la teoría de cuidado informado de Kristen Swanson se logra el bienestar del recién nacido, a través del acompañamiento de enfermería, en la educación sobre lactancia materna a la madre del neonato, cuidados en casa directos al prematuro, y la verificación de la capacidad de la madre para cuidar a su hija, a través del PCE con el uso de la taxonomía NANDA, NOC, NIC Meléndez N. 2021 (13). Hay que mencionar, además el diagnóstico de lactancia materna ineficaz suele ser muy frecuente en la consulta de la matrona, pero con un plan de cuidados con intervenciones y actividades adecuadas y objetivos claros es muy probable su exitosa resolución Jiménez DD 2019 (15).

En efecto, la aplicación del cuidado de enfermería basado en el modelo de Kristen Swanson fue efectivo en la mejora del conocimiento y aceptación de la práctica de la lactancia materna de las madres primigestas estudiadas Rondón SV 2020 (57).

La utilización de una cartilla llamada “Lactancia materna en prisión en tiempos de COVID-19” demostró ser una herramienta eficaz, brindó lineamientos seguros sobre los cuidados

adecuados para la continuidad de la lactancia materna dentro del sistema penitenciario dos Santos MV 2021 (18).

Por otro lado, se realizó una encuesta multinacional de mujeres dentro de los seis meses posteriores al parto durante la pandemia de COVID-19, donde se encontró que alrededor del 90% de las participantes tenían la intención de amamantar durante el embarazo, lo que sugiere que la intención y el comportamiento de la lactancia materna se mantuvieron altos durante la pandemia de COVID-19 Chien L-Y 2022 (40). De la misma forma la intención y el comportamiento de la lactancia materna siguieron siendo altos durante la pandemia de COVID-19, los grupos de apoyo en línea y el contacto telefónico con profesionales de la salud fueron efectivos durante la pandemia Li-Yin Chien (40).

En paralelo el programa de educación sobre la lactancia materna proporcionado a las madres embarazadas que experimentaron miedo al pecho-la alimentación en el período de pandemia de COVID-19 redujo sus niveles de miedo, aumentó sus niveles de motivación para la lactancia materna y promovió sus actitudes positivas hacia la lactancia materna, podemos afirmar que las intervenciones educativas brindan un impacto positivo dado que aumentan la continuidad en la lactancia materna Baransel ES 2022 (47). Adicionalmente otras herramientas digitales, identificadas como videos, documentales, grabaciones de audio, imágenes fotográficas, textos informativos electrónicos, videoconferencias, videollamadas y aplicaciones de mensajería como WhatsApp han transformado la forma de hacer salud y han podido mantener la continuidad de las prácticas de lactancia materna y comportamiento pandemia Marchiori GRS 2020 (21).

Es de gran valor que el Profesional de Enfermería, realice el contacto piel con piel inmediatamente después del nacimiento, facilitando así la lactancia materna en la primera hora de vida y, en consecuencia, aumentando las tasas de adherencia y continuidad de la lactancia materna durante y después de la pandemia Lucchese I. 2021 (34). Adicionalmente es necesario recalcar que el inicio temprano de la lactancia materna y el contacto piel con piel son los principales contribuyentes al éxito, particularmente en los bebés con paladar hendido y/o labio y paladar hendido, seguidos de educación para enfatizar la importancia de la lactancia materna en la salud de las madres y los bebés Namchaitaharn S.2021 (33).

En ese mismo contexto materiales escritos sobre lactancia y apoyo telefónico proactivo entre las madres primerizas son un medio eficaz para aumentar tasas de lactancia materna, disminuyendo las dificultades de la lactancia y mejorando autoeficacia en la lactancia materna y actitudes hacia la alimentación infantil durante los primeros seis meses posparto Puharić D 2020 (17).

Por otra parte el estudio relacionado con los efectos de un programa de educación sobre cuidado infantil para madres de bebés prematuros tardíos, sobre la confianza de los padres, las tasas de lactancia materna y las tasas de crecimiento y readmisión de los bebés concluyó que el programa fue útil para mejorar la confianza de los padres y las

tasas de lactancia materna Jang EH 2020 (43). Además de esto un estudio recomienda el aumentar las estrategias centradas en el proveedor para mejorar la disponibilidad y la implementación de intervenciones basadas en evidencia de bajo costo y alto impacto para la atención de prematuros Kabo JW 2022 (39).

De otra manera en la realización de un taller formativo donde se tratan los factores que intervienen en la producción de leche, cómo succiona el bebé y cuáles son las posturas adecuadas, cómo evitar una mastitis o los beneficios de la lactancia materna mostraron que el taller no debería ir enfocado a incrementar el conocimiento de los beneficios de la lactancia materna exclusiva, sino a mejorar la capacidad de anticiparse a los problemas (o solucionarlos en caso de que surjan) una vez la mujer puérpera se encuentre de alta Cancela LV 2018 (41).

De manera similar por medio de un video educativo sobre el cuidado del recién nacido para aumentar el conocimiento de las embarazadas, puérperas y familiares se realizó un pre-test y el post-test a las preguntas sobre lactancia materna, la mayoría de las participantes, en los dos momentos de evaluación de los conocimientos del estudio, reconocieron que la lactancia materna posee todos los nutrientes, minerales y elementos inmunes necesarios, y respondieron correctamente que el período de lactancia debe ser exclusivo hasta el sexto mes de vida del bebé Sousa L. 2021 (25).

Por consiguiente, una intervención educativa de largo plazo a través del teléfono y basada en los principios de autoeficacia y la entrevista motivacional permitió una mayor autoeficacia en la lactancia materna entre las puérperas, ya que brindó la oportunidad de fortalecer su confianza para amamantar con éxito, la consejería respecto a las dificultades experimentadas, y la motivación de las mujeres para practicar la lactancia materna Dodou HD 2021 (27). Contrario a esto, la intervención educativa a corto plazo fue capaz de elevar la autoeficacia en amamantar y la duración de la lactancia materna, pero no influyó en la exclusividad Chaves AFL 2019 (26).

A la vez la efectividad de una intervención educativa en la consejería de puérperas mediada por tecnologías educativas concretas y manipulables reunidas en el “Kit Educativo sobre Lactancia Materna”, ya que esta tecnología soft-hard proporciona estimulación verbal, visual y táctil en un contexto dialógico e intersubjetivo que influye positivamente en el aprendizaje creando experiencias prácticas sobre la lactancia materna do Carmo Souza EF 2020 (24).

Por otro lado, se encontró un estudio que proporcionó evidencia de que el uso de una tecnología educativa basada en el concepto de autoeficacia en la lactancia materna puede elevar los puntajes de autoeficacia para la lactancia materna, y el aumento de dichos puntajes tiene un impacto positivo en la incidencia de lactancia materna exclusiva a corto plazo de Almeida 2018 (22). El uso de la estrategia educativa en sesión grupal también garantiza la eficacia de las acciones de educación en salud, ya que optimiza su

tiempo y abarca a un mayor número de individuos, ya que muchas veces estas prácticas no se desarrollan por falta de tiempo para ponerlas en práctica Rodrigues AP 2017 (23).

Así mismo se utilizó entonces el acceso a internet para realizar las entrevistas y evaluar el prototipo, pero aun así se presentaron dificultades de conexión, acceso a ciertas aplicaciones de comunicación e incluso dificultad personal de algunos consultores en el manejo de estas tecnologías de Sá Guimarães CM (20).

Por otro lado, la hipogalactia objetivada o percibida, sigue siendo uno de los principales motivos de abandono de la lactancia, sería conveniente estudiar si las alteraciones de la función tiroidea no tratada, como es el hipotiroidismo subclínico, podrían interferir e impactar negativamente en las mujeres lactantes Jiménez DD 2021 (11). De otro modo, existe la necesidad de mejorar la atención en salud a fin de incentivar y apoyar de manera efectiva para obtener mejores índices de Lactancia Materna Exclusiva Müller AG 2020 (35).

Además de esto se demostró que la técnica masaje integrado de senos debe considerarse un tratamiento seguro y eficaz para resolver el conducto lácteo obstruido en mujeres lactantes Munsittikul N 2022 (29). Por otra parte el uso de estrategias como la terapia sistemática de cinco pasos (FSST) en el manejo de los conductos obstruidos y la mastitis, alivió el dolor mamario y redujo la inflamación mamaria y el rango de induración Yao Y 2021 (30).

Las percepciones de madres y profesionales de salud en relación con los cuidados que se brindan y que reciben durante el proceso de amamantamiento son un fenómeno con dimensiones contextuales, organizacionales y relacionales que influyen en el apoyo, por lo que deberían orientar el cuidado Raies CL 2019 (51). Otro escenario muestra que las prácticas culturales son fuertes influencias en los procesos de toma de decisiones en la lactancia materna, especialmente la lactancia materna exclusiva Higashi GC 2021 (37). En consiguiente se debe agregar que el personal de salud educa a la madre andina acerca de una adecuada alimentación que deben realizar en el hogar, pero más prevalecen sus costumbres y creencias, lo que puede ocasionar deficiente crecimiento y desarrollo Llatas JPB 2019 (19).

Por otro lado, la formación en consejería en lactancia materna se centra en brindar información sobre cómo lactar, mas no en desarrollar habilidades de consejería; además, no hay un consenso entre el personal de salud que se desempeña como consejero en lactancia materna sobre lo que significa la consejería en lactancia materna exclusiva Aurora PVGY-APML-OVG 2020 (54).

El asesoramiento prenatal puede aumentar la autoeficacia de las madres para amamantar y resuelve la mayoría de los problemas de lactancia durante el período posparto Shafaei FS 2020 (50). También se encontró que las vivencias y experiencias

influyen en el cuidado y en la promoción de la oferta de la leche materna al recién nacido pretérmino Cherubim DO 2018 (28).

Así mismo el objetivo principal para todo profesional sanitario debe ser contribuir a lanzar un mensaje único que mejore las tasas de alimentación con lactancia materna exclusiva y la recuperación de la misma como norma de alimentación para los recién nacidos Jiménez DD 2018 (15).

Además, las acciones protocolizadas postnatales realizadas por los profesionales de la salud, como la evaluación de la ingesta de lactancia materna y la educación postnatal, fueron efectivas para el establecimiento de la lactancia materna González-Carrión P 2019 (31).

Se percibió que, para los enfermeros participantes de la investigación, el protagonismo del amamantamiento pertenece a la puérpera, y que el cuidado prestado se enfoca en la mujer dos Anjos CR 2022 (36).

Además, en la realización de una intervención multiestrategia basada en el hospital que incluyó la no separación de las díadas madre-bebé y otro apoyo a la lactancia materna para las madres en Taiwán, el programa se asoció con una mejora significativa en la tasa de lactancia materna exclusiva al mes posparto Yeh C-H 2020 (45).

Por otra parte, el enfermero necesita reconocer las necesidades de las madres en el cuidado del recién nacido prematuro y promover sus potencialidades para que puedan cuidar a sus hijos en la unidad neonatal de Araújo BBM 2018 (38).

De este modo es importante comprender que el proceso de lactancia materna es dinámico Alvarenga S. 2018 (12).

Además, se dice que el supuesto papel de la enfermera es sólo prohibir o informar y el papel de la madre lactante es cumplir las prescripciones Gomes CS 2020 (49). Los análisis indicaron que el trabajo del enfermero debe basarse en una metodología científica, pero hay una fragmentación en la ejecución de las etapas del proceso de enfermería Marchiori GRS 2018 (16).

Si bien es cierto que, para empoderar a las mujeres para la lactancia materna, la madre, el padre y los miembros clave de la familia deben ser educados utilizando técnicas de enseñanza prácticas y visuales durante el embarazo y el período posparto Heidari SKMK-FM-Z 2019 (48).

Se hace necesario resaltar que se les recomienda a las enfermeras utilizar el sistema de lenguaje de enfermería estandarizado para hacer diagnósticos específicos y precisos para cada binomio madre-hijo para abordar la lactancia durante atención binominal, así como proponer las intervenciones necesarias y evaluar los resultados obtenidos para contribuir al logro de la meta de una lactancia materna efectiva Alvarenga S. 2018 (12).

Conjuntamente es importante incluir a todas las enfermeras en el programa de capacitación en lactancia para garantizar un efecto positivo en las tasas de lactancia materna exclusiva Maastrup R. 2021 (32). Asimismo, los programas y estrategias de atención prenatal deben motivar y sensibilizar a los trabajadores de la salud, especialmente a las enfermeras, brindándoles capacitación y actualizaciones periódicas sobre la lactancia materna de França Santos Macedo DC 2022 (55). Además de esto, la provisión de consejeras de pares en la comunidad puede ser una intervención que empodere y apoye a las trabajadoras para que adopten prácticas óptimas de lactancia materna Haider R 2021 (52).

Finalmente encontramos una revisión de literatura que realizó algo parecido a nuestro estudio, efectuamos una comparación y para concluir evidenciamos que, las clases prenatales realizadas por matronas aumentan la prevalencia, la duración y la exclusividad de la lactancia, así como el establecimiento de la lactancia al alta hospitalaria tras el parto, además de esto fue importante proporcionar a los padres información sobre lactancia en las clases prenatales Martínez-Galán P 2017 (60). Por lo que es importante resaltar que la educación en la lactancia materna tanto a la madre, como al padre, juega un papel fundamental, dado que, esto permite el adecuado desarrollo físico y cognitivo de los recién nacidos, favorece el sistema inmunitario, evita la mortalidad, entre otros; siguiente a esto aporta beneficios importantes en la salud de la madre, por lo que es notable entender lo valioso que es ejecutar intervenciones educativas respecto a la lactancia materna, para así alcanzar resultados positivos, ya sea mediante de estrategias de apoyo para el cuidado de la lactancia materna, herramientas digitales o actividades para el mantenimiento de la lactancia materna.

CONCLUSIONES

La atención de enfermería en lactancia incluye: Atención de enfermería, que incluye los diagnósticos de enfermería según la taxonomía NANDA y NIC y NOC, la implementación de herramientas a través de las cuales se aplica el proceso de la lactancia materna a través del apoyo educativo.

En cuanto a las actividades de enfermería, representando así el cuidado del profesional hacia las madres lactantes, se halla el papel de la mujer, es decir, amamantar y mantenerse para brindar leche exclusiva al recién nacido por un periodo de 6 meses, el ordeño mamario, el masaje mamario integrado, la terapia de cinco pasos, la práctica de habilidades para amamantar, la demostración sobre la posición adecuada para amamantar, la extracción de leche materna, la enseñanza de técnicas alternativas de alimentación, el control del peso corporal, el desarrollo e implementación de un plan de cuidado infantil y la evaluación de la capacidad de succión del bebé, el seguimiento a través de llamadas telefónicas, el contacto piel con piel, la creación de grupos de apoyo

entre madres y el apoyo de la familia, actividades de educación de enfermería, cada una de estas intervenciones estuvo encaminada a incrementar la autoeficacia y efectividad de las madres en el proceso de amamantar, el grado de comprensión en ellas y la lactancia materna observado en las diferentes culturas, por otro lado se utiliza la aplicación de modelos psicológicos en las intervenciones educativas, tales como, el modelo de Kristen Swanson, por otro lado, en la intervención de enfermería basada en el modelo de creencias sobre la salud y por último el modelo de la intervención basada en inteligencias múltiples apoyado en la Teoría de Howard Gardner.

Por ello, los cuidados que brinda el profesional de enfermería, se profundizan en pro de obtener resultados efectivos, ya que las prácticas de lactancia materna no son óptimas, por lo cual, estas se logran cuando el enfermero educa, fomenta, se apoya de herramientas digitales, estrategias de apoyo para el cuidado de la lactancia materna y es ahí donde se plasman un cúmulo de actividades de enfermería en la promoción y mantenimiento de la lactancia materna, que resulta beneficiosa para el desarrollo del bebe y refleja el buen hacer del profesional de enfermería en las diversas formas de cuidado. Las autoras declaran no tener ningún conflicto de interés.

LIMITACIONES METODOLOGICAS

Acceso restringido de algunas publicaciones relacionadas con el tema.

Conflicto de intereses

Las autoras declaran no tener ningún conflicto de interés.

ANEXOS

Se recomienda copiar link y pegar en navegador

Anexo 1. Base de datos de los artículos

https://drive.google.com/drive/folders/1Tg2PeCzRNN2k0o9VTCGbxDb6308majo?usp=share_link

Anexo 2. Categorización de los resultados

<https://docs.google.com/spreadsheets/d/14C3N5Ld3Xkb1KAww1YWFVmHtB89nFzUa/edit?usp=sharing&oid=114264694259848089277&rtpof=true&sd=true>

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Minsalud. ANALISIS DE IMPACTO NORMATIVO LACTANCIA MATERNA.2019 Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/Normativa/PublishingImages/Paginas/analisis-de-impacto-normativo/Anexo%201.%20Problema%20AIN%20lactancia%20materna%20versi%C3%B3n%208%20de%20abril.pdf>
2. En todo el mundo, 77 millones de recién nacidos no reciben leche materna en su primera hora de vida, dice UNICEF [Internet]. Unicef.org. [citado el 18 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/en-todo-el-mundo-77-millones-de-reci%C3%A9n-nacidos-no-reciben-leche-materna-en-su>
3. Más de la mitad de los progenitores y las embarazadas están expuestos a la mercadotecnia abusiva de los sucedáneos de la leche materna – OMS y UNICEF [Internet]. Who.int. [citado el 18 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/22-02-2022-more-than-half-of-parents-and-pregnant-women-exposed-to-aggressive-formula-milk-marketing-who-unicef>
4. Page MJ, McKenzie JE, Bossuyt PM, Boutron I, Hoffmann TC, Mulrow CD, et al. Declaración PRISMA 2020: una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas. Rev Esp Cardiol [Internet]. 2021 [citado el 22 de noviembre de 2022];74(9):790–9. Disponible en: <https://www.revespcardiol.org/es-declaracion-prisma-2020-una-guia-articulo-S0300893221002748>
5. Joanna Briggs. Critical appraisal tools [Internet]. Jbi.global. [citado el 22 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://jbi.global/critical-appraisal-tools>
6. Código de boas prácticas na investigación. 2018 [citado el 22 de noviembre de 2022]; Disponible en: <https://minerva.usc.es/xmlui/handle/10347/28800>
7. Ley 23 de 1982 - Gestor Normativo [Internet]. Gov.co. [citado el 22 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=3431>
8. Pérez-Rodríguez M, Palacios-Cruz L, Rivas-Ruiz R, Talavera JO. Clinical research XXIV. From clinical judgment to ethics in research on humans. Rev Med Inst Mex Seguro Soc. 2014;52(6):666–72.
9. Del Río FJ, Cabello-García MA, Cabello-Santamaría F. Guía para la clasificación de artículos de investigación clínica para la Revista Internacional de Andrología. Rev Int Androl [Internet]. 2018;16(3):107–11. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1698031X17300729>

10. Berra Silvina, Elorza-Ricart Josep Maria, Estrada Maria-Dolors, Sánchez Emilia. Instrumento para la lectura crítica y la evaluación de estudios epidemiológicos transversales. *Gac Sanit* [Internet]. 2008 Oct [citado 2022 Nov 06]; 22(5): 492-497. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112008000500015&lng=es.
11. Melendez NIL, Ibañez KR, Ramírez MG. El Cuidado de Enfermería a Recién Nacido con Lactancia Materna Ineficaz en Barranquilla. *Identidad Bolív* ISSN-e 2550-6749, Vol 5, No 1, 2021, págs 87-100 [Internet]. 2021;5(1):87–100. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8377985>
12. Rondón SV, Rondón SOV, Hernández DEH. Efectos del cuidado enfermero basado en teoría de Kristen Swanson sobre conocimientos y aceptación de lactancia materna en primigestas. *Rev Cubana Enferm* [Internet]. 2020 Nov;36(4). Available from: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3913>
13. Liu Y, Yao J, Liu X, Luo B, Zhao X. A randomized interventional study to promote milk secretion during mother–baby separation based on the health belief model: A consort compliant. *Medicine (Baltimore)* [Internet]. 2018 Nov;97(42). Available from: </pmc/articles/PMC6211833/>
14. Durand RBC, del Carmen Gálvez Díaz N, Sotomayor DÁC. Cost-effective Evaluation of an Educational Intervention based on Multiple Intelligences Versus Traditional Care to Improve Exclusive Breastfeeding in Mothers' Clubs in Peru. *Investig y Educ en Enfermería* [Internet]. 2021 Nov;39(2). Available from: <https://revistas.udea.edu.co/index.php/iee/article/view/346559>
15. De Alvarenga SC, de Castro DS, Leite FMC, Garcia TR, Brandão MAG, Primo CC. Critical defining characteristics for nursing diagnosis about ineffective breastfeeding. *Rev Bras Enferm* [Internet]. 2018 Nov;71(2):314–21. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-71672018000200314&lng=en&tlng=en
16. Jiménez DD, del Pozo Fuentes L, García IMA. Lactancia materna ineficaz: intervención comunitaria desde la matrona en Málaga. Caso clínico. *Enfermería Cuid* [Internet]. 2018;1(1):7–10. Available from: <https://enfermeriacuidandote.com/issue/view/375/274>
17. Jiménez DD, Montilla MRL, García AJ. Intervención comunitaria de la matrona en lactancia materna ineficaz. A propósito de un caso clínico. *Enfermería Integr* [Internet]. 2019;(122):74–80. Available from: <https://www.enfervalencia.org/ei/122/ENF-INTEG-122.pdf>
18. Jiménez DD, María GA, Castelló CS. Relevancia de la matrona durante el proceso de lactancia materna y alteraciones tiroideas. Caso Clínico. *Enfermería Integr* [Internet]. 2021;(127):56–61. Available from: <https://www.enfervalencia.org/ei/127/ENF-INTEG-127.pdf>
19. Marchiori GRS, Alves VH, Rodrigues DP, dos Santos MV, Branco MBLR, Gabriel AD. SABERES SOBRE PROCESSO DE ENFERMAGEM NO BANCO DE LEITE HUMANO. *Texto Context - Enferm* [Internet]. 2018 Nov;27(2). Available from:

http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-07072018000200300&lng=pt&tlng=pt

20. Cherubim DO, de Paula Cristiane Cardoso, de Mello PSM, Trojahn TC, Rodrigues AP, de Souza Rechia F. The nursing care meanings to mothers aiming at the lactation maintenance in a neonatal intensive care unit. *Rev Pesqui [Internet]*. 2018;10(4):900–5. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6688416.pdf>
21. Forero-Torres Yibby, Morales Gina, Hernández Alexandra, Galindo Marisol, Romero Jhon Jairo, Chaparro Pablo. Care practices associated with breastfeeding among pregnant and lactating women. *Rev. chil. nutr. [Internet]*. 2019 Dec [cited 2022 Dic 08] ; 46(6): 708-717. Available from: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182019000600708&lng=en. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75182019000600708>.
22. Lucchese I, Góes FGB, dos Santos NF, Pereira-Ávila FMV, da Silva ACSS, Terra NO. Contato pele a pele e amamentação na primeira hora de vida em tempos de COVID-19. *Rev Enferm UERJ [Internet]*. 2021 Nov;29:e61623. Available from: <https://www.e-publicacoes.uerj.br/index.php/enfermagemuerj/article/view/61623>
23. González-Carrión P, Quiñoz-Gallardo M-D, Rivas-Campos A, Expósito-Ruiz M, Zurita-Muñoz A-J. Evaluación de buenas prácticas en lactancia materna en un hospital materno infantil. *Rev Esp Salud Publica [Internet]*. 2019;93. Available from: <https://www.redalyc.org/journal/170/17066277085/>
24. Munsittikul N, Tantaobharse S, Siripattanapipong P, Wutthigate P, Ngercham S, Yangthara B. Integrated breast massage versus traditional breast massage for treatment of plugged milk duct in lactating women: a randomized controlled trial. *Int Breastfeed J [Internet]*. 2022 Nov;17(1):1–9. Available from: <https://internationalbreastfeedingjournal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13006-022-00485-6>
25. Namchaitaharn S, Pimpiwan N, Saengnipanthkul S. Breastfeeding Promotion and Nursing Care for Infants with Cleft Palate and/or Cleft Lip in Northeastern Craniofacial Center, Thailand. *Open Nurs J [Internet]*. 2021 Nov;15(1):149–55. Available from: <https://opennursingjournal.com/VOLUME/15/PAGE/149/>
26. Müller AG, da Silva CB, Cantarelli KJ, Cardoso mev. self-efficacy and exclusive breastfeeding maintenance in the first months after childbirth. *Texto Context - Enferm [Internet]*. 2020;29:1–14. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-07072020000100391&tlng=en
27. Kohan S, Keshvari M, Mohammadi F, Heidari Z. Designing and evaluating an empowering program for breastfeeding: A mixed-methods study. *Arch Iran Med [Internet]*. 2019 [citado el 8 de marzo de 2023];22(8):443–52. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31679347/>
28. Yao Y, Long T, Pan Y, Li Y, Wu L, Fu B, et al. A Five-step Systematic Therapy for Treating Plugged Ducts and Mastitis in Breastfeeding Women: A Case–Control

- Study. *Asian Nurs Res (Korean Soc Nurs Sci)* [Internet]. 2021 Aug;15(3):197–202. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1976131721000414>
29. Kabo JW, Gatimu SM, Mathibe-Neke JM. Nurses' and midwives' knowledge and practice of recommended evidence-based preterm care interventions in rural Kenya. *Int J Africa Nurs Sci* [Internet]. 2022;16:100405. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2214139122000129>
 30. Maastrup R, Rom AL, Walloee S, Sandfeld HB, Kronborg H. Improved exclusive breastfeeding rates in preterm infants after a neonatal nurse training program focusing on six breastfeeding-supportive clinical practices. *PLoS One* [Internet]. 2021 Nov;16(2). Available from: [/pmc/articles/PMC7857627/](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35888888/)
 31. Araújo BBM de, Pacheco ST de A, Rodrigues BMRD, Silva LF da, Rodrigues BRD, Arantes PCC. PRÁTICA SOCIAL DA ENFERMAGEM NA PROMOÇÃO DO CUIDADO MATERNO AO PREMATURO NA UNIDADE NEONATAL. *Texto Contexto Enferm* [Internet]. 2018 [citado el 8 de marzo de 2023];27(4):e2770017. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/tce/a/VPjbyjf7Xh6kdTPTwqmKNKH/?lang=pt>
 32. dos Anjos CR, de Almeida CS, Picanço CM. PERCEPÇÃO DAS ENFERMEIRAS SOBRE O ALEITAMENTO MATERNO NO PUERPÉRIO IMEDIATO. *Rev Baiana Enferm* [Internet]. 2022;36. Available from: <https://periodicos.ufba.br/index.php/enfermagem/article/view/43626>
 33. Haider R, Thorley V, Yourkavitch J. Breastfeeding practices after a counselling intervention for factory workers in Bangladesh. *Matern Child Nutr* [Internet]. 2021;17(2):e13113. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1111/mcn.13113>
 34. Raies CL, Doren FM, Unjidos NG, Véliz JC, Suazo DJ, Florechaes CC, et al. Care during breastfeeding: Perceptions of mothers and health professionals. *Investig y Educ en enfermería* [Internet]. 2019;37(2):1–2. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7891301.pdf>
 35. Abdulahi M, Fretheim A, Argaw A, Magnus JH. Breastfeeding education and support to improve early initiation and exclusive breastfeeding practices and infant growth: A cluster randomized controlled trial from a rural Ethiopian setting. *Nutrients* [Internet]. 2021 [citado el 8 de marzo de 2023];13(4):1204. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2072-6643/13/4/1204>
 36. Higashi GC, Santos SS dos, Silva RS da, Jantsch LB, Soder RM, Silva LAA da. PRÁTICAS DE ENFERMEIROS E A INFLUÊNCIA SOCIOCULTURAL NA ADESÃO AO ALEITAMENTO MATERNO. *Rev Baiana Enfermagem* [Internet]. 2021 [citado el 8 de marzo de 2023];35. Disponible en: <https://periodicos.ufba.br/index.php/enfermagem/article/view/38540>
 37. Macedo DC de FS, Carvalho J da SN, Oliveira JSBDO, Lima LSV de, Suto CSS, Haimenis RP. ASSIMILAÇÃO DE PUÉRPERAS SOBRE PRÁTICAS EDUCATIVAS EM ALEITAMENTO MATERNO DURANTE O PRÉ-NATAL. *Rev Baiana Enfermagem* [Internet]. 2022 [citado el 8 de marzo de 2023];36. Disponible en: <https://periodicos.ufba.br/index.php/enfermagem/article/view/46765>
 38. Aurora PVGY-APML-OVG. Exclusive breastfeeding counseling at Women and Children Friendly Institutions of Bogotá D.C., Colombia. *Rev la Fac Med* [Internet].

2020;68:419–24. Available from:
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=576366603013>

39. Gomes CS, Dias MO, Rodrigues BMRD, Peres PLP, Arantes PCC, Rodrigues BRD. Amamentação cruzada no cenário da precarização do trabalho em saúde: atuação do enfermeiro [Cross-breastfeeding in the scenario of health work precarization: nurse's role] [Lactancia cruzada en el escenario de precarización del trabajo de salud: papel de . Rev Enferm UERJ [Internet]. 2020 Nov;28(0):35224. Available from: <https://www.e-publicacoes.uerj.br/index.php/enfermagemuerj/article/view/352>
40. Sabancı Baransel E, Uçar T, Güney E. Effects of prenatal breast-feeding education on postnatal breast-feeding fear in pregnant women in the COVID-19 pandemic: A randomized clinical trial. Int J Nurs Pract [Internet]. 2022;e13105. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1111/ijn.13105>
41. Vázquez Cancela L, Estany gestal A, Anido Rodríguez MC, Conde vidal MJ, Folgosa Rodríguez MS, González Varela MP, et al. Efectividad de un taller formativo en lactancia materna exclusiva. metas [Internet]. 2018;21. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.35667/metasenf.2019.21.1003081224>
42. Sousa LB de, Braga HFGM, Alencastro A de SA, Silva MJN da, Oliveira BSB de, Santos LVFD, et al. Effect of educational video on newborn care for the knowledge of pregnant and postpartum women and their families. Rev Bras Enferm [Internet]. 2021;75Suppl 2(Suppl 2):e20201371. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2020-1371>
43. Puharić D, Malički M, Borovac JA, Šparac V, Poljak B, Aračić N, et al. The effect of a combined intervention on exclusive breastfeeding in primiparas: A randomised controlled trial. Matern Child Nutr [Internet]. 2020 Nov;16(3). Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/mcn.12948>
44. Chaves AFL, Ximenes LB, Rodrigues DP, Vasconcelos CTM, Monteiro JCDS, Oriá MOB. Intervenção telefônica na promoção da autoeficácia, duração e exclusividade do aleitamento materno: estudo experimental randomizado controlado. Rev Lat Am Enfermagem [Internet]. 2019;27(0):e3140. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.2777-3140>
45. Dodou HD, Bezerra RA, Chaves AFL, Vasconcelos CTM, Barbosa LP, Oriá MOB. Telephone intervention to promote maternal breastfeeding self-efficacy: randomized clinical trial. Rev Esc Enferm USP [Internet]. 2021;55:e20200520. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/1980-220X-REEUSP-2020-0520>
46. Javorski M, Rodrigues AJ, Dodt RCM, Almeida PC de, Leal LP, Ximenes LB. Effects of an educational technology on self-efficacy for breastfeeding and practice of exclusive breastfeeding. Rev Esc Enferm USP [Internet]. 2018;52:e03329. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/S1980-220X2017031803329>
47. Santos MVD, Alves VH, Rodrigues DP, Vieira BDG, Marchiori GRS, Branco MBLR, et al. Breastfeeding booklet in prison institutions: initiative for promotion, protection and support. Rev Bras Enferm [Internet]. 2022;75Suppl 2(Suppl 2):e20210214. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2021-0214>
48. Jang EH, Ju HO. Effects of an infant care education program for mothers of late-preterm infants on parenting confidence, breastfeeding rates, and infants' growth and

- readmission rates. *Child Health Nurs Res* [Internet]. 2020;26(1):11–22. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4094/chnr.2020.26.1.11>
49. Nguyet TT, Huy NVQ, Kim Y. Effects of a newborn care education program using ubiquitous learning on exclusive breastfeeding and maternal role confidence of first-time mothers in Vietnam: a quasi-experimental study. *Korean J Women Health Nurs* [Internet]. 2021;27(4):278–85. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4069/kjwhn.2021.12.03>
 50. Yeh C-H, Yang Y-PN, Lee B-O. The effects of a hospital-based perinatal breastfeeding program on exclusive breastfeeding in Taiwan: a quasi-experimental study. *Aust J Adv Nurs* [Internet]. 2020 Nov;37(3):20–8. Available from: <https://www.ajan.com.au/index.php/AJAN/article/view/81>
 51. Panahi F, Fakari FR, Nazarpour S, Lotfi R, Rahimizadeh M, Nasiri M, et al. Educating fathers to improve exclusive breastfeeding practices: a randomized controlled trial. *BMC Health Serv Res* [Internet]. 2022 Nov;22(1):1–12. Available from: <https://bmchealthservres.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12913-022-07966-8>
 52. Öztürk R, Ergün S, Özyazıcıoğlu N. Effect of antenatal educational intervention on maternal breastfeeding self-efficacy and breastfeeding success: a quasi-experimental study. *Rev Esc Enferm USP* [Internet]. 2022;56:e20210428. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/1980-220X-REEUSP-2021-0428>
 53. Shafaei FS, Mirghafourvand M, Havizari S. The effect of prenatal counseling on breastfeeding self-efficacy and frequency of breastfeeding problems in mothers with previous unsuccessful breastfeeding: a randomized controlled clinical trial. *BMC Womens Health* [Internet]. 2020;20(1):94. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s12905-020-00947-1>
 54. Rodrigues AP, Dodt RCM, Oriá MOB, Almeida PC de, Padoin SM de M, Ximenes LB. PROMOÇÃO DA AUTOEFICÁCIA EM AMAMENTAR POR MEIO DE SESSÃO EDUCATIVA GRUPAL: ENSAIO CLÍNICO RANDOMIZADO. *Texto Contexto Enferm* [Internet]. 2018;26(4). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/0104-07072017001220017>
 55. Omidi A, Rahmani S, Amini R, Karami M. The effect of a planned lactation education program on the mother's breastfeeding practice and weight gain in low birth weight infants: a randomized clinical trial study. *BMC Pregnancy Childbirth* [Internet]. 2022;22(1):482. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s12884-022-04810-z>
 56. Marchiori GRS, Alves VH, Pereira AV, Vieira BDG, Rodrigues DP, Dulfe PAM, et al. Nursing actions in human milk banks in times of COVID-19. *Rev Bras Enferm* [Internet]. 2020;73(suppl 2):e20200381. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2020-0381>
 57. Do Carmo Souza EF, Pina-Oliveira AA, Shimo AKK. Effect of a breastfeeding educational intervention: a randomized controlled trial. *Rev Lat Am Enfermagem* [Internet]. 2020;28:1–8. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692020000100407&tlng=en
 58. Guimarães CM de S, Fonseca LMM, Monteiro JCDS. Development and validation of a prototype application on breastfeeding for health professionals. *Rev Esc Enferm USP* [Internet]. 2021;55:e20200329. Disponible en:

59. Llatas JPB, Julón MAG, Manchay RJD, de María Mogollón Torres F, Ramírez ASV, Muñoz ST. Lactancia materna, alimentación complementaria y suplementación con multimicronutrientes: Perspectiva intercultural. *Cult los Cuid* [Internet]. 2019;(54):231–43. Available from: <http://hdl.handle.net/10045/96321>
60. Martínez-Galán P, Martín-Gallardo E, Macarro-Ruiz D, Martínez-Martín E, Manrique-Tejedor J. Educación prenatal e inicio de la lactancia materna: Revisión de la literatura. *Enferm Univ* [Internet]. 2017;14(1):54–66. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v14n1/2395-8421-eu-14-01-00054.pdf>