

UNIVERSIDAD HISPANOAMERICANA

CARRERA DE ENFERMERIA

*Tesis para optar por el grado académico de
Licenciatura en Enfermería*

**ROL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
EN MADRES PRIMERIZAS DURANTE EL
PROCESO DE LACTANCIA RELACIONADA
CON LA PREVALENCIA DE SOBREPESO Y
OBESIDAD EN LOS NIÑOS DURANTE SUS
PRIMEROS 7 AÑOS DE VIDA. REVISIÓN
SISTEMÁTICA EN PAÍSES
LATINOAMERICANOS, 2014-2024**

KATHERINE VARGAS CORDERO

Febrero, 2024

TABLA DE CONTENIDO

TABLA DE CONTENIDO.....	3
índice de tablas.....	3
Índice de figuras.....	4
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	9
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	10
1.1.1 Antecedentes del problema	10
1.1.2 Delimitación del problema.....	17
1.1.3 Justificación.....	17
1.2 REDACCIÓN DEL PROBLEMA CENTRAL: PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN ..	21
1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	22
1.3.1 Objetivo general.....	22
1.3.2 Objetivos específicos	23
1.4 ALCANCES Y LIMITACIONES	24
1.4.1 Alcances de la investigación	24
1.4.2 Limitaciones de la investigación.....	24
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	25
2.1 CONTEXTO TEORICO CONCEPTUAL.....	26
2.1.1 Rol del profesional de enfermería a las madres primerizas en proceso de lactancia ...	26
2.1.2 Lactancia Materna.....	30
2.1.3 Tipo de leche materna según etapa de lactancia	32
2.1.4 Técnicas de agarre y posición de bebe	35
2.1.5 Beneficios de la lactancia materna	38
2.1.6 Apoyo y acompañamiento.....	42
2.1.7 sobrepeso y obesidad en niños	46
2.2 MODELOS Y TEORIOAS	52
2.2.1 Teoría de los cuidados por Kristen Swanson	52
CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO	61
3.1 ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN	61
3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	62
3.3 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.....	63
3.4 UNIDADES DE ANALISIS U OBJETOS DE ESTUDIO.....	64
3.4.1 Población.....	66

3.4.2	Muestra.....	66
3.5	Criterios de inclusión y exclusión	67
3.6	OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES	68
3.7	PLAN PILOTO (VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS).....	70
3.8	INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN	71
3.8.1	Validez de un cuestionario.....	72
3.8.2	Confiabilidad.....	72
3.9	PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCION DE DATOS	72
3.9.1	BÚSQUEDA DE LA INFORMACIÓN	73
3.10	ORGANIZACIÓN DE LOS DATOS	76
3.10.1	SELECCIÓN DE LOS ESTUDIOS (revisiones sistemáticas)	80
3.10.2	EXTRACCIÓN DE LOS DATOS	84
3.11	ANÁLISIS DE DATOS	90
3.11.1	LECTURA CRÍTICA (para revisiones sistemáticas).....	90
3.11.2	NIVEL DE EVIDENCIA	91
3.12	CONSIDERACIONES ÉTICAS	93
CAPITULO IV:.....		95
PRESENTACION DE RESULTADOS		95
4.1	Generalidades	96
4.1.1	Información de los artículos seleccionados.....	97
4.1.2	Caracterización de la población	98
4.1.3	Rol del profesional de enfermería en madres primerizas durante el proceso de lactancia	102
4.1.4	Prevalencia de sobrepeso y obesidad en niños durante sus primeros años de vida ...	108
4.1.5	Relación del rol del profesional de enfermería en las madres primerizas en proceso de lactancia relacionado con la prevalencia de sobrepeso y obesidad en los niños durante sus primeros años de vida.	111
CAPÍTULO V: DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS		113
5.1	DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN O EXPLICACIÓN DE LOS RESULTADOS ...	114
CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES		136
6.1	CONCLUSIONES.....	137
6.2	RECOMENDACIONES	139
BIBLIOGRAFÍA		142
GLOSARIO Y ABREVIATURAS.....		152
ANEXOS		154

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N. 1 <i>Acrónimo de pregunta PICO aplicado a la investigación</i>	21
Tabla N. 2 <i>Criterios de inclusión y exclusión</i>	68
Tabla N. 3 <i>Plan piloto para clasificación de información</i>	70
Tabla N. 4 <i>Estrategia de búsqueda relacionada con descriptores y operadores booleanos</i>	74
Tabla N. 5 <i>Relación entre conceptos</i>	75
Tabla N. 6 <i>Resultado del filtrado de artículos en las bases de datos</i>	75
Tabla N. 7 <i>Resumen de los artículos incluidos para la revisión sistemática</i>	77
Tabla N. 8 <i>Matriz de artículos para la selección de los estudios</i>	81
Tabla N. 9 <i>Matriz de artículos para la extracción de los estudios</i>	85
Tabla N. 10 <i>Clasificación de la calidad de los artículos sometidos al análisis de la FLC y niveles de evidencia de Oxford</i>	92
Tabla N. 11 <i>Artículos seleccionados por países y códigos</i>	97
Tabla N. 12 <i>Distribución de la población según edad de las madres primerizas en países latinoamericanos, revisión sistemática, 2024</i>	99
Tabla N. 13 <i>Distribución de la población según estado civil de las madres primerizas en países Latinoamericanos, revisión sistemática, 2024</i>	102
Tabla N. 14 <i>Distribución porcentual sobre educación brindada por parte del personal de enfermería a las madres primerizas en países Latinoamericanos, revisión sistemática, 2024</i>	103
Tabla N. 15 <i>Distribución porcentual sobre los artículos que evidencian la relación del rol del profesional de enfermería a madres primerizas en lactancia con la prevalencia de sobrepeso y obesidad en niños en países Latinoamericanos, revisión sistemática, 2024</i>	112

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura N. 1 <i>Distribución porcentual de artículos seleccionados por países</i>	98
Figura N. 2 <i>Distribución de la población según escolaridad de las madres primerizas en países Latinoamericanos, revisión sistemática, 2024</i>	100
Figura N. 3 <i>Distribución de la población según zona de residencia de las madres primerizas en países Latinoamericanos, revisión sistemática, 2024</i>	101
Figura N. 4 <i>Distribución porcentual de la evidencia del rol de enfermería en madres primerizas en los artículos seleccionados en países Latinoamericanos, revisión sistemática, 2024</i>	103
Figura N. 5 <i>Distribución porcentual sobre educación por parte del personal de enfermería a las madres primerizas según tipo de alimentación al recién nacido, en países Latinoamericanos, revisión sistemática, 2024</i>	105
Figura N. 6 <i>Distribución porcentual del conocimiento de las madres primerizas antes y después de una intervención por parte del personal de enfermería en países Latinoamericanos, revisión sistemática, 2024</i>	106
Figura N. 7 <i>Distribución porcentual sobre aceptación de la lactancia materna en madres primerizas antes y después de una intervención por parte del personal de enfermería en países Latinoamericanos, revisión sistemática, 2024</i>	107
Figura N. 8 <i>Distribución porcentual de niños según estado de nutrición en países Latinoamericanos, revisión sistemática, 2024</i>	108
Figura N. 9 <i>Distribución porcentual de niños según el peso antes y después de una intervención de enfermería a las madres primerizas de los menores en países Latinoamericanos, revisión sistemática, 2024</i>	108
Figura N. 10 <i>Distribución porcentual de niños con sobrepeso y obesidad según el grado académico, en países Latinoamericanos, revisión sistemática, 2024</i>	110
Figura N. 11 <i>Distribución porcentual de los artículos que evidencian la relación del rol de enfermería en madres primerizas en proceso de lactancia relacionado con la prevalencia de sobrepeso y obesidad en niños, en países Latinoamericanos, revisión sistemática 2024</i>	111

RESUMEN

Introducción: el rol que juega el profesional de enfermería en las madres primerizas en periodo de lactancia es fundamental ya que se relaciona con la prevalencia de sobrepeso y obesidad en los niños durante sus primeros siete años de vida, por esta razón hay que fortalecer el sector de enfermería para que el abordaje a las primíparas sea efectivo y se evidencien buenos resultados a corto, mediano y largo plazo tanto para la madre como para el bebé. **Objetivo general:** determinar el rol del profesional de enfermería en las madres primerizas durante el proceso de lactancia relacionado con la prevalencia de sobrepeso y obesidad en los niños durante sus primeros 7 años de vida. Revisión sistemática en países latinoamericanos, 2014-2024. **Metodología:** revisión sistemática con enfoque cuantitativo de tipo descriptivo correlacional, con un diseño no experimental, transversal donde se utiliza el método PRISMA para la selección de los artículos con un total de la población de N=313 605 artículos y una muestra de N=8 artículos. **Resultados:** se evidencia el rol del profesional de enfermería mediante la educación a primíparas de 20-30 años, donde el 75% de los artículos afirman la importancia del rol del personal de enfermería y se evidencia como después de una buena intervención de enfermería, las primíparas aceptan la lactancia materna exclusiva con un 93%, de manera que se obtienen muchos beneficios y una disminución en la prevalencia de sobrepeso y obesidad en los niños. **Discusión:** la lactancia materna exclusiva se relaciona con la prevalencia de sobrepeso y obesidad en niños, por esta razón se enfatiza en la importancia del rol del profesional de enfermería de forma integral a las primíparas para promover la lactancia y por lo tanto disminuir la prevalencia de esta problemática. **Conclusiones:** es fundamental que el personal de enfermería pueda abordar adecuadamente y de forma integral a las primíparas ya que, al fortalecer y promover la

lactancia, mediante educación y guía, está generando que la prevalencia de sobrepeso y obesidad disminuya en los niños, al igual que se promueven un sinnúmero de beneficios tanto para la madre como para el bebé.

Palabras clave: rol de enfermería, lactancia materna, madres primerizas, prevalencia de sobrepeso y obesidad.

ABSTRAC

Introduction: the role played by the nursing professional in new mothers during the breastfeeding period is fundamental since it is related to the prevalence of overweight and obesity in children during their first seven years of life. For this reason, the nursing sector must be strengthened so that the approach to primiparas is effective and good results are evidenced in the short, medium and long term for both the mother and the baby. **General objective:** to determine the role of the nursing professional in new mothers during the breastfeeding process related to the prevalence of overweight and obesity in children during their first 7 years of life. Systematic review in Latin American countries, 2014-2024. **Methodology:** systematic review with quantitative approach of descriptive correlational type, with a non-experimental, cross-sectional design where the PRISMA method is used for the selection of articles with a total population of N=313 605 articles and a sample of N=8 articles. **Results:** the role of the nursing professional is evidenced through the education of new mothers aged 20-30 years, where 75% of the articles affirm the importance of the role of the nursing staff and it is evidenced how after a good nursing intervention, the new mothers accept exclusive breastfeeding with 93%, so that many benefits are obtained and a decrease in the prevalence of overweight and obesity in children. **Discussion:** exclusive breastfeeding is related to the prevalence of overweight and obesity in children, for this reason the importance of the role of the nursing professional is emphasized in an integral way to new mothers to promote breastfeeding and therefore decrease the prevalence of this problem. **Conclusions:** it is essential that the nursing staff can adequately and comprehensively approach new mothers since, by strengthening and promoting breastfeeding, through

education and guidance, the prevalence of overweight and obesity decreases in children, as well as promoting a number of benefits for both the mother and the baby.

Key words: nursing role, breastfeeding, new mothers, prevalence of overweight and obesity.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1.1 Antecedentes del problema

Se presentan una serie de antecedentes tanto a nivel internacional como nacional donde se detalla, mediante información confiable, como se viene presentando esta problemática a través de los años y en distintos lugares, lo cual, resalta con resultados la realidad de la situación vivida en niños prescolares.

1.1.1.1 Antecedentes Internacionales

Se realiza un estudio en Chile por Paulina Brahm y Verónica Valdés, en el año 2017, titulado “Beneficios de la lactancia materna y el riesgo que existe de no amamantar”. El objetivo es realizar una búsqueda de evidencia actualizada donde se detallará los distintos beneficios que otorga la lactancia materna, dando énfasis en niños. Los resultados son evidentes, tanto beneficios como prevención de sobrepeso y obesidad. La conclusión es fortalecer esta práctica mediante profesionales de salud, lo que incluye enfermería (Brahm & Valdés, 2017).

José María Basain Valdés et al, en su estudio llamado “Exceso de peso y obesidad central

y su relación con la duración de la lactancia materna exclusiva”, realizado en Cuba en el 2018, cuyo objetivo se basa en poder determinar la relación existente entre el peso y la lactancia materna exclusiva en niños. Se logra observar que las alteraciones del peso como por ejemplo el sobrepeso y obesidad, el 81.39% abandonaron la lactancia materna exclusiva antes de los seis meses. Se establece que la lactancia materna exclusiva va a proteger al niño y prevenir el sobrepeso y obesidad tanto a corto como largo plazo. (Basain Valdés et al., 2018)

Sandra Hernández García et al, establecen en su estudio llamado “Caracterización clínica epidemiológica de la obesidad exógena en niños”, realizado en Cuba en el 2019, el objetivo de estudio es poder caracterizar tanto a nivel clínico como epidemiológico a niños con obesidad exógena. Se encuentra que tienen mayor obesidad exógena los niños de edad entre cinco y once años con un 76%, dentro de los factores de riesgo se encuentra el incumplimiento de la lactancia materna exclusiva, entre otros. Se determina que el conjunto de factores de riesgo ya sea uno o varios, llevan a la obesidad en niños y que el rol del profesional de enfermería debe mejorar en cuanto a propuestas que ayuden con la problemática. (Hernández García et al., 2019).

Marlene Ferrer Arrocha et al, en su artículo “Factores de riesgo relacionados con el sobrepeso y la obesidad en niños de edad escolar”, realizado en Cuba en el 2020, menciona que se quiere determinar la frecuencia del sobrepeso y obesidad con relación a los posibles factores de riesgo en niños de edad preescolar. Se evidencia que el 14,4%

presentan sobrepeso y el 16,8% obesidad, detallando que, dentro de los tres principales factores de riesgo, se encuentra el incumplimiento de la lactancia materna exclusiva. Se logra evidenciar la relación de los factores de riesgo como influyentes en el sobrepeso y obesidad en los niños. (Ferrer Arrocha et al., 2020)

El estudio “Influencia de la lactancia materna en la prevención de sobrepeso y obesidad en niños menores de cinco años”, realizado por García Saccatoma Enit y Villantoy Burgos Lisseth en Perú en el 2020, lleva por objetivo analizar y sistematizar las evidencias encontradas del tema. El resultado de los artículos analizados lleva a un 100% que si influencia la lactancia materna exclusiva sobre la prevención del sobrepeso y obesidad, dando por conclusión de que influye de manera positiva como también sino se respeta de forma adecuada puede ser un predisponente y actuar de forma negativa en los niños. (Saccatoma & Villantoy Burgos, 2020)

Paca Palao Ada et al, en su estudio titulado “Asociación entre lactancia materna y probabilidades de obesidad en la infancia en tres países latinoamericanos”, realizado en Bolivia, Colombia y Perú en el 2021, lleva a determinar la relación entre la lactancia materna exclusiva con un menor sobrepeso y obesidad en niños con un rango de edad de 2 a 5 años, dando como resultado que si existe la relación entre ambas variables quien obtuvo más porcentaje fue Bolivia, luego Colombia y finalmente Perú, por lo tanto evidencia que si existe una menor posibilidad de sobrepeso y obesidad en los niños, incluye que se deben fortalecer las estrategias para abordar la problemática como la

educación a nivel nutricional por parte de enfermería (Paca-Palao, Huayanay-Espinoza, Parra, Velasquez-Melendez, & Miranda, 2021).

Núñez Mariluz et al, realizan un estudio llamado “Lactancia materna no exclusiva como factor de riesgo de obesidad en niños preescolares, en Perú en el 2021”. El objetivo consiste en establecer la lactancia materna no exclusiva como factor de riesgo para la obesidad en niños preescolares. El resultado arroja que el 88,2% del total de los niños que recibieron lactancia materna no exclusiva eran obesos y solo el 11.8% no obesos. Se observa al finalizar que si se considera un factor de riesgo la lactancia materna no exclusiva para que los niños desarrollen obesidad y que las familias deberían de asesorarse del profesional de enfermería (Nuñez et al., 2021).

Lasserre Laso Nicole et al, en su estudio llamado “Lactancia materna y su asociación con obesidad, detallando mecanismos que explican el rol protector en la infancia”, realizado en Chile en el 2021, como objetivo se describen los mecanismos que ejerce la lactancia materna sobre la obesidad en niños. El resultado evidencia que la composición nutricional y el aporte de sustancias bioactivas son mecanismos obtenidos por medio de la lactancia materna que llevan a que cuando están en edad preescolar escojan alimentos más sanos entre otros. Se concluye que rol protector si está asociada a mecanismos que protegen contra la obesidad. (Lasserre-Laso et al., 2021)

Zavaleta Gonzales María, en su estudio “Lactancia materna no exclusiva como factor de riesgo para obesidad en niños de 5 años de centros educativos, en Perú en el 2022”, busca determinar la asociación de la lactancia materna y la obesidad en niños, ya que ha tenido un aumento en lo que es la prevalencia. El resultado permite observar mediante revisión de información confiable que todos arrojan a que, si se considera un factor de riesgo para la obesidad lo que sería la lactancia materna no exclusiva, lo que lleva a concluir que existe un factor protector en la lactancia materna exclusiva y de no ser exclusiva podrían presentar obesidad los niños. (Zavaleta Gonzales, 2022).

El estudio realizado por Arredondo Armando et al, titulado “Prácticas de lactancia y alimentación en el primer año de vida y su asociación con el sobrepeso y obesidad de niños, en México en el 2022”. El objetivo se basa en evaluar las prácticas de lactancia materna y la alimentación en los niños de 0 a 1 año en relación al sobrepeso y obesidad. Los resultados muestran que el 6% tenían sobrepeso y obesidad y un 7.7% tenía el riesgo de presentarla, dentro del total solo el 6.9% tuvo lactancia materna exclusiva. Se concluye que es importante que enfermería fortalezca las prácticas de la lactancia materna exclusiva ya que puede ser preventiva. (Arredondo et al., 2022).

Celeita Arias Manuela et al en su estudio llamado “Relación entre la lactancia materna y la obesidad en niños menores de 5 año, en Colombia en el 2023”, se realiza una revisión de literatura que busca describir la evidencia encontrada con la relación de ambas variables en niños menores de 5 años. El resultado evidencia que no solo por la falta lactancia

materna exclusiva se presenta obesidad sino por mas factores como enfermedades, etc. Se concluye que si existe un factor protector en la lactancia materna exclusiva no solo para la obesidad sino para otras enfermedades de los niños. (Arias et al., 2023).

Montañés Alonso Isabel y Castell Ernesto, en su estudio llamado “Lactancia materna y obesidad infantil”, busca evaluar la relación entre ambas variables mediante evidencia científica que compruebe que la lactancia materna actúa como factor protector y reduce el riesgo de obesidad en los niños. Los resultados evidencian que efectivamente existe la relación entre las variables y que la lactancia materna sea exclusiva durante los primeros 6 meses de vida aumenta la prevención de la obesidad en niños. Se concluye con que se debe promocionar más la lactancia materna exclusiva y realizar programas materno-infantiles que contribuyan con las prácticas sanas, esto dando énfasis en enfermería. En España, 2023. (Alonso & Castell, 2023)

1.1.1.2 Antecedentes Nacionales

Marín Arias Lilliam et al, en su estudio “Duración de la lactancia materna exclusiva en una comunidad urbana y otra rural de Costa Rica en el 2018”, tuvo como objetivo principal identificar la duración de la lactancia materna exclusiva en estas comunidades, en niños menos de 5 años. El resultado arroja que en la zona urbana el 42.7% llegan con lactancia materna exclusiva hasta los seis meses y la zona rural con un 42.2% . Se concluye

que es un porcentaje bajo quienes llegan a los seis meses con lactancia materna exclusiva, se considera el patrón de oro, se pide al personal de salud orientar, educar y corregir prácticas en las madres. (Marín-Arias et al., 2018).

Vargas Aguilar Katherine et al en su estudio llamado “Obesidad en niños: un diagnóstico cada vez más frecuente, en Costa Rica en el 2020”, busca profundizar en los factores que pueden llegar a desarrollar obesidad en niños. Los resultados documentan que dentro de los factores que desencadenan la obesidad en niños es la disminución de la lactancia materna entre otros. Se concluye que es una preocupación a nivel global y que los padres como los enfermeros juegan un papel fundamental, de igual manera la atención primaria debe de fortalecerse y así promover las buenas prácticas, prevención y educación. (Aguilar et al., 2020).

Núñez Rivas et al en su “Duración de la lactancia materna, alimentación combinada y riesgo para la salud en jóvenes costarricenses”, realizado en Costa Rica en el 2022, su objetivo es analizar la asociación entre las variables en niños y adolescentes. Los resultados muestran que el 60% de los niños estudiados fueron amamantados durante los primeros seis meses y más, los mismos presentaban un menor porcentaje de obesidad. Se concluye que sin duda alguna la lactancia materna exclusiva presenta un factor de protección fundamental para prevenir el desarrollo de la obesidad en los niños y adolescentes. (Núñez-Rivas et al., 2022).

1.1.2 **Delimitación del problema**

La muestra se detalla con respecto a los artículos científicos, con información confiable consultados. La delimitación demográfica consiste en madres primerizas en periodo de lactancia. La delimitación temporal comprende desde el año 2014 hasta el año 2024, lo que serían aproximadamente un período de diez años. La delimitación geográfica abarca los países latinoamericanos.

1.1.3 **Justificación**

El rol de enfermería a madres primerizas en lactancia materna relacionado con la prevalencia del sobre peso y obesidad en niños, se debe de estudiar a profundidad para comprender que implicaciones tiene y que relevancia contiene la relación de ambas variables. La salud infantil es fundamental tanto para el desarrollo de los niños como para la sociedad y observando cómo influye la lactancia materna en el peso de los niños podría traer implicaciones positivas para la salud infantil, por ejemplo, la prevención del sobrepeso y obesidad mediante prácticas sanas, adecuadas y promocionando la lactancia materna exclusiva.

La obesidad en los niños es un problema de salud pública, que cada vez crece tanto a nivel nacional como internacional, el entender cómo influye la lactancia materna en dicho problema lleva al estudio a obtener datos científicos confiables e información actualizada, es la razón del por qué se estudia ya que se va a obtener información científica para que el personal de salud pueda estar más preparado para poder crear estrategias para abordar el problema, tomando en cuenta todas las plataformas posibles para poder llegar a toda la población, tanto para atacar el problema como para crear una cultura de prevención.

Este estudio puede aportar al área de la salud en general, ya que por medio de la evidencia científica recolectada, se pueden crear estrategias para abordar el problema, puede aumentar la prevención mediante la aplicación de prácticas sanas y tempranas, esto llevará hasta la disminución de costos ya que se va a obtener una población más sana, con menos riesgo y de igual manera, como parte de los resultados se tendrá personal de salud más capacitado para brindar una atención de calidad y haciendo énfasis en la promoción de prácticas de lactancia materna mediante el acompañamiento a las madre recalcando los beneficios que conlleva.

Los beneficiados incluyen desde el personal de salud hasta la población en general, ya que es un tema que se aborda desde temprana edad llevando a tener niños, y por lo tanto adultos, más sanos, evitando posibles consecuencias o complicaciones a largo plazo mediante prácticas de lactancia materna durante los primeros meses de vida. El personal de salud también se beneficia mediante el empoderamiento que se adquiere al recibir información que contribuya a tomar mejores decisiones y así poder brindar atención de calidad.

El abordar los problemas de salud desde edades tempranas es un beneficio enorme porque se ahorran recursos, tiempo, se libera espacios en los hospitales y centros de salud para otras necesidades de la población. La niñez se beneficia teniendo menos riesgo de desarrollar enfermedades que se podrían desencadenar a partir de la obesidad, sin recalcar que la obesidad por si sola ya es un problema de salud importante, esto llevara a un desarrollo más sano y por lo tanto adolescentes, jóvenes y adultos en mejores condiciones a nivel de salud.

La motivación surge de la pasión por el rol que cumple el profesional de enfermería en la lactancia materna y el impacto que podría traer sobre los niños, influyendo de manera positiva en el desarrollo de la niñez desde edades tempranas y como mediante el estudio puede verse beneficiada la sociedad en general a raíz de trabajar con los más pequeños. La niñez necesita ser cuidada adecuadamente, aquí es donde el personal de salud juega un papel

importante en los padres, el guiarlos por un buen camino traerá buenos resultados donde los más pequeños son los más beneficiados. Los niños merecen una vida plena en todas las áreas y la responsabilidad es de todos, por amor a los más pequeños.

El rol del profesional de enfermería en las madres primerizas en periodo de lactancia materna relacionado con la prevalencia de sobrepeso y obesidad en niños en sus primeros siete años de vida es vital para la profesión de enfermería ya que debido a la cercanía de esta población con el personal se puede abordar integralmente y de forma directa con cada primigesta por lo cual el impacto positivo que provoca, tanto en las madres como en el futuro con los niños, es sumamente relevante en comparación a otras profesiones que no tienen tanta relación en esta área con este tipo de población.

La teorizante de los cuidados de Kristen Swanson respalda que el rol que cumple el personal de enfermería en las madres primerizas en periodo de lactancia materna se puede aplicar mediante los cinco procesos del cuidado de Swanson que son: conocer, estar con, hacer por, mantener las creencias y posibilitar. Se pueden abordar a las madres integralmente desde el cuidado directo hasta como empoderarlas para que continúen con el proceso de lactancia una vez otorgada la salida hospitalaria y de esta manera se pueda disminuir la prevalencia del sobrepeso y obesidad en niños.

1.2 REDACCIÓN DEL PROBLEMA CENTRAL: PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

La redacción de la pregunta de investigación se realiza bajo el acrónimo de pregunta PICO que conlleva la población o paciente, intervención, comparación y resultados, todos estos aspectos son importantes dentro de una guía metodológica científica para establecer la pregunta de investigación (González-Domínguez y Barajas-Espinosa, 2023).

Tabla N. 1
Acrónimo de pregunta PICO aplicado a la investigación

Paciente	Intervención	Comparación	Resultados
(P)	(I)	(C)	(O)
Madres primerizas	El rol del profesional de enfermería durante el proceso de lactancia materna	No aplica	Prevalencia de sobrepeso y obesidad en niños durante sus primeros siete años de vida

Fuente: elaboración propia, 2024.

La pregunta de investigación se conforma de la siguiente manera:

¿Cuál es el rol del profesional de enfermería en madres primerizas durante el proceso de lactancia relacionada con la prevalencia de sobrepeso y obesidad en los niños durante sus primeros 7 años de vida, revisión sistemática en países latinoamericanos, 2014-2024?

1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1 Objetivo general

Determinar el rol del profesional de enfermería en las madres primerizas durante el proceso de lactancia relacionada con la prevalencia de sobrepeso y obesidad en los niños durante sus primeros 7 años de vida. Revisión sistemática en países latinoamericanos, 2014-2024

1.3.2 **Objetivos específicos**

Caracterizar a la población materna en aspectos sociodemográficos, revisión sistemática en países latinoamericanos, 2014-2024

Identificar el rol del profesional de enfermería en las madres primerizas durante el proceso de lactancia, en países latinoamericanos, 2014-2024

Describir la prevalencia de sobrepeso y obesidad en los niños durante sus primeros 7 años de vida, en países latinoamericanos, 2014-2024.

Relacionar el rol del profesional de enfermería en las madres primerizas durante el proceso de lactancia con la prevalencia de sobrepeso y obesidad en los niños durante sus primeros 7 años de vida, revisión sistemática en países latinoamericanos, 2014-2024.

1.4 ALCANCES Y LIMITACIONES

1.4.1 Alcances de la investigación

La elaboración del presente trabajo de investigación no presenta ningún alcance.

1.4.2 Limitaciones de la investigación

Las limitaciones que se presentan en el presente trabajo de investigación son la ausencia de artículos actualizados a nivel nacional y la dificultad de acceder a estudios que se encuentren a texto completo.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 CONTEXTO TEORICO CONCEPTUAL

2.1.1 Rol del profesional de enfermería a las madres primerizas en proceso de lactancia

La enfermería es una ciencia que conlleva arte dentro de sí, desde los inicios de esta profesión se considera que es una ciencia totalmente científica, el desarrollo y trascendencia que ha tenido esta profesión es notable a lo largos de los años, lo cual la vuelve sumamente importante en el trabajo en conjunto con el equipo multidisciplinario que se encarga de velar por la salud de las personas, es decir que la enfermería se vuelve una parte fundamental e integral en la atención de salud de las personas (Hidalgo-Mares et al., 2021).

Los profesionales de enfermería cumplen un rol importante basado en cuidar la integridad de las personas, de manera que sus acciones pueden ser dependientes e independientes de la profesión, el objetivo es que se pueda evidenciar la calidad en cada atención, sin hacer discriminación en sexo, edad, comunidades, sanos y enfermos, ya que se atiende de forma integral a toda la población. Los profesionales de enfermería realizan un trabajo multidisciplinario en conjunto con doctores, psicólogos, nutricionistas, trabajo social, etc.

La profesión de enfermería incluye roles específicos que han sido de gran impacto para la población en general ya que abarca distintas áreas que son relevantes en el ejercicio de la

enfermería y son: la investigación, el cuidado directo, la administración y la educación. Estos roles de enfermería se ven aplicados en escenarios como comunidades, ámbito hospitalario, políticas y abarca todas las personas sin importar su condición. (Aponte-Franco et al., 2023)

Los roles de enfermería mencionados anteriormente por Aponte se aplican y se observan cuando el personal de enfermería se relaciona con madres primerizas, que se introducen al mundo de la lactancia, enfermería aplica cada rol específicamente porque se necesita atender de forma integral a estas madres, se realiza de acuerdo con las necesidades que las madres presenten, se priorizan y se abordan de manera adecuada poniendo en práctica cada rol de enfermería según contexto de cada madre.

El papel que juega el profesional de enfermería en madres primerizas es muy importante y estratégica para la promoción de la lactancia materna ya que es quien está más en cuidado directo con las gestantes tanto antes del parto como en el postparto, es evidente que su labor es relevante con esta población ya que son madres que por primera vez tienen un acercamiento a todo lo que incluye la maternidad y dando énfasis en lo que es la lactancia materna, aquí es donde se pone en práctica los distintos roles que ejerce enfermería (Ocronos, 2021).

El cuidado directo no es el único rol que se evidencia por parte de enfermería, sino que la educación a estas madres es fundamental, específica y estratégica, realizar estas intervenciones es relevante para una maternidad exitosa en plenitud. La educación también es importante ya que enfermería debe de sumergirse en las necesidades de la madre y conocer a fondo cuales son para cubrirlas, también que se debe de capacitar cada vez más porque se observa que hay una carencia en conocimientos lo cual se debe de prestar atención.

El rol que cumple enfermería en estas madres primerizas en periodo de lactancia es fundamental ya que, en el 2018, 7,6 millones de bebés, a nivel mundial, no recibieron lactancia materna, es una suma alarmante ya que la leche humana trae muchos beneficios para el bebé como también la madre y previene la muerte súbita del recién nacido, de aquí lo importante de que enfermería acompañe en este proceso y logre la promoción de la lactancia. En el Caribe y América Latina un 54% de bebés obtuvieron lactancia materna iniciando de forma temprana, aunque son datos buenos siempre existe un porcentaje bastante alto de bebés que no reciben lactancia materna (León Alayo et al., 2021).

El rol de enfermería en muchos centros de salud se ha visto deficiente en lo que es lactancia materna y el acompañamiento a las madres primerizas, se escuchan muchos testimonios de la falta de atención mas específica en esta área que también es importante como lo es la lactancia materna exclusiva y todo lo que conlleva. La profesión de enfermería se debe de empoderar y abordar de manera integral esta etapa de la vida en las madres.

La lactancia materna es el mejor alimento que los bebés pueden recibir ya que aportan todo lo que ellos necesitan para su adecuado crecimiento y desarrollo, se recomienda que la lactancia materna sea exclusiva hasta los seis meses y luego se pueda iniciar a alimentación complementaria en conjunto con la lactancia, se establece que prolongar la lactancia materna hasta los 2 años es una buena edad. Las madres por su parte también se ven beneficiadas al amamantar ya que reduce el riesgo de cáncer de ovarios, de mama, entre otras patologías (Organización Panamericana de la Salud, 2020).

Los profesionales en salud deben tener el conocimiento de todo lo que abarca la maternidad para que de esta manera puedan guiar y orientar a las madres con este primer acercamiento al mundo de la maternidad y con el conocimiento adecuado poder dar énfasis en la lactancia materna para contribuir tanto con él bebé como con la madre, mediante educación, promoción, apoyo, intervención en crisis y todo lo que la madre pueda requerir durante el proceso, por esta razón es importante detallar cada aspecto que puede realizar el profesional de enfermería en esta población durante la lactancia materna.

2.1.1.1 Educación y promoción de la lactancia materna

La educación forma parte del rol de enfermería y es una actividad que se debe de hacer continuamente con las personas, tanto con la persona que se atiende como con la familia si

está presente, esto incluye enfermos y sanos por igual. La promoción de igual manera se realiza a toda la población que se tenga alcance, en este caso se habla de mujeres primerizas ya sea que estén solas, con la familia o pareja, si está bajo alguna condición de enfermedad o si está sana, se educa por igual estableciendo prioridades de acuerdo a cada caso y se promueve de igual forma la lactancia materna como practica sana y necesaria (Ocronos, 2021).

Se detallan algunos temas necesarios y básicos que conlleva una adecuada educación y promoción de la salud para las madres primerizas en proceso de lactancia materna.

2.1.2 Lactancia Materna

La lactancia es el proceso por el cual un bebe es alimentado ya sea por medio de la lactancia materna exclusiva, mixta y/o artificial, esto durante los primeros seis meses de vida y posterior se acompaña con alimentación complementaria, la idea es que la lactancia se adapte a cada bebe según requerimiento, es importante mencionar que se divide en tres posibles formas, que pueden variar en cada caso según cada madre (Berrospi Peregrino, 2020).

2.1.2.1 Lactancia materna exclusiva

La lactancia materna exclusiva es el proceso por el cual la madre le brinda, mediante el amamantamiento, leche humana al bebe, se establece que debe de durar seis meses de forma exclusiva y luego de este periodo se complementa con alimentación adecuada para la edad, se recomienda que la leche materna tenga una duración hasta los dos años de edad preferiblemente, este tipo de lactancia trae muchos beneficios y se espera que este tipo de lactancia sea la primera opción de cada madre, en muchos casos por situaciones que se salen de las manos no se puede dar LME (lactancia materna exclusiva) pero se espera que sea prioridad en la mayoría de casos (Selim, 2018).

2.1.2.2 Lactancia materna artificial

La lactancia artificial es un suplemento de la LME cuando la misma no puede ser posible, se busca que sea lo más parecida posible a la leche humana, de manera que los nutrientes, vitaminas, proteínas y demás componentes puedan lograr el cubrimiento de las necesidades del bebe, no cualquier tipo de leche funciona para bebes sino aquellas que se hacen especialmente y bajo las condiciones necesarias para esta población como lo son las fórmulas (Berrospi Peregrino, 2020).

Las fórmulas son un alimento artificial lo más parecido a la leche humana más sin embargo no le quitan el primer lugar a la LME como primera opción al elegir el tipo de lactancia. Hay fórmulas de inicio la cual traen componentes como grasas, hidratos de carbono, proteínas, minerales y los oligoelementos más importantes, esta fórmula se puede administrar durante los primeros seis meses y hasta los doce meses de ser necesarios. La fórmula de continuación se da a partir de los cuatro meses y seis meses acompañado por alimentación complementaria, incluye un aporte energético considerable, grasas, proteínas, hidratos de carbono, etc. (Berrospi Peregrino, 2020).

2.1.2.3 Lactancia materna mixta

La lactancia materna mixta es cuando se dan de manera simultánea la LME y la lactancia artificial, puede ser debido a la aparición de alguna situación como la hipogalactia, lo que lleva a administrar la leche artificial, pero sin dejar la leche materna. En estos casos hay que tener cuidado ya que los bebés pueden desarrollar un rechazo al pecho después de incluir los biberones debido a la tetina de estos, ya que se les hace más fácil la succión de la tetina que del pezón, por esta razón se vuelven perezosos y tienden a rechazarlo (Berrospi Peregrino, 2020).

2.1.3 Tipo de leche materna según etapa de lactancia

La leche materna varía mucho dependiendo de la etapa en la que se encuentren y de las necesidades del bebe, quiere decir que de una madre a otra varía mucho la composición de la leche, en otras palabras, la leche materna es diferente de una mujer a otra por distintos factores. Existen varias etapas de acuerdo con el crecimiento y desarrollo del bebe que es importante que las madres primerizas conozcan y es parte de la educación por parte del profesional de enfermería dar a conocer.

2.1.3.1 Prealostro

El prealostro o también llamada leche pretérmino, es la leche que se obtiene antes de que el embarazo llegue a término, quiere decir que el cuerpo de una mujer se prepara para cualquier evento que pueda surgir como por ejemplo un bebe prematuro. Esta leche es sumamente alta en proteínas e inmunoglobulinas lo cual se adapta al bebe según sus necesidades, al no llegar a término va a necesitar más protección y nutrientes lo cuales suministrada por este tipo de leche debido a su alto porcentaje de proteínas (Aviles et al., 2020).

2.1.3.2 Calostro

El calostro es la primera leche que la madre le brinda a un bebé a término, presenta un color más amarillento como una de las principales características, esta leche presenta gran cantidad de inmunoglobulinas y proteínas y menor cantidad de grasa, lo cual lleva al bebe a un nivel de protección mayor contra virus, bacterias y microorganismos al que puede estar expuesto ya que está fuera del útero, debido a esto va a estar más expuesto al medio ambiente y por lo tanto requiere de una mayor protección que se lo otorga la leche materna, por eso se dice que es el alimento más importante y que se otorgue de manera exclusiva es clave (Aviles et al., 2020).

2.1.3.3 Leche de transición

La leche de transición se da a partir del día 5 aproximadamente hasta el día 15 de vida, esta leche se va a ir adaptando según las necesidades que requiera él bebe según el momento dado, va a disminuir en proteínas e inmunoglobulinas y va a aumentar en lactosa, grasas, calorías, vitaminas hidrosolubles, entre otros componentes, pero como se mencionó anteriormente se adapta según él bebe, es decir, que si el bebe contrajo alguna enfermedad esta se va a adaptar según la necesidad (Aviles et al., 2020).

2.1.3.4 Leche Madura

La leche madura es la que se obtiene a partir de los 15 días de vida en adelante, se mantiene a lo largo de la lactancia, importante mencionar que también se puede adaptar según necesidades de bebe, de no ser así se mantiene con los mismos componentes, presenta un mayor porcentaje de agua principalmente, lactosa, galactosa, grasa, entre otros, aquí presenta proteínas, pero en menor cantidad comparado con las demás etapas de la leche materna. La leche madura no quiere decir que sea menos importante, tiene la misma importancia que todas las etapas, solo que varía conforme el desarrollo y crecimiento de bebe y se va adaptando como tal a las necesidades requeridas (Aviles et al., 2020).

2.1.4 Técnicas de agarre y posición de bebe

La técnica de agarre debe de ser adecuada, de no ser así se presentan complicaciones tanto a nivel de la madre como del bebé y lo que el profesional debe de procurar es que la lactancia sea lo mejor posible, un proceso de plenitud para el binomio es por esto por lo que la educación por parte de enfermería es fundamental para que pueda ser llevadero el proceso de lactancia. La posición del bebe también debe de ser estrategia, ya que ayuda a un correcto agarre y asegura la vida de bebé y hace que sea confortable para ambos, como lo menciona la teoría de Swanson gracias a los conocimientos de enfermería se va a lograr el confort durante el proceso y con ayuda de la familia y/o pareja que de igual manera juega un papel importante.

El agarre o enganche al pezón se debe dar correctamente, el pezón en dirección al paladar del bebe, que los labios queden evertidos es lo correcto dando así el resultado de la lengua quedando en medio de la encía inferior y el pezón, si se agarra el pecho la madre debe de poner los dedos y la palma por debajo del pezón y el dedo pulgar por encima, como formando una C y sin obstruir la areola ni muchos menos haciendo presión en el pezón porque podría obstruir la salida de la leche. El sello que debe de quedar entre la boca del bebe y el pezón es bien cerrado de manera que para soltarlo la madre debe de meter un dedo por la esquina o abertura de la boca y sacarlo, nunca jalarlo ya que podría lastimar el pezón (Berrospi Peregrino, 2020).

Los signos que pueden existir de un buen agarre son evidentes como por ejemplo la areola es menos visible por debajo de la barbilla, labios evertidos, una deglución tanto visible como audible y la succión es rítmica, la madre no debe de presentar dolor en el pezón, de ser así quiere decir que el agarre no es el correcto porque está lastimando el pezón, en estos casos enfermería podría evaluar y ajustar el agarre mediante la educación y apoyo a la madre (Araque Sanguinetti, 2021).

La madre debe tener amplios conocimientos sobre las posiciones correctas, para evitar una posición inadecuada y así evitar que la mala práctica lleve a sufrir distintas complicaciones o estar expuesta a algún riesgo. La enfermería está preparada para educar sobre este tema y la posición a escoger está sujeta a la madre y su preferencia, siempre y cuando se mantenga la ergonomía.

2.1.4.1 Posición sentada

La posición sentada también se le conoce como posición de cuna, la madre se pone él bebe en el tronco de ella de frente, con una mano lo está sosteniendo por la espalda de tal forma que la cabeza no se incline y con la otra mano sostiene el pecho para amamantar, la madre debe de estar cómoda en una superficie que le brinde confort (Araque Sanguinetti, 2021).

2.1.4.2 Posición acostada

La madre como él bebe están acostados en esta posición, frente a frente pero que el pecho quede a una altura adecuada para él bebé, esta postura es muy confortable para las noches donde él bebe frecuenta amamantar y para los primeros días, contribuye al descanso de la madre (Araque Sanguinetti, 2021).

2.1.4.3 Posición de rugby

La postura de rugby es muy beneficiosa para cuando la madre tiene que amamantar gemelos ya que permite que ambos tomen del pecho, el bebé va a estar debajo de la axila de la madre, con las piernas hacia atrás de modo que la cabeza quede en dirección al pecho y el pezón apunte hacia la nariz del menor, la madre debe de sujetar bien al bebe, pero permitiendo movilidad (Araque Sanguinetti, 2021).

2.1.4.4 Posición de caballito

La posición de caballito es más cómoda para bebes más grandes ya que el menor se va a sentar en las madres como asemejando un caballito, de esta forma la cabeza del menor puede quedar a la altura del pecho y de esta forma se amamanta, de igual manera esta postura se puede utilizar en todos los menores ya sea que tengan menor edad, en estos casos se sujeta tanto el pecho como la barbilla del menor (Araque Sanguinetti, 2021).

2.1.5 Beneficios de la lactancia materna

La leche materna presenta múltiples beneficios tanto para él bebe como para la madre, es por esto que el profesional de enfermería debe de promocionar esta práctica como un aspecto fundamental en la vida de cada menor e incentivar a las madres a priorizar esta práctica,

poniendo en marcha el modelo de Swanson donde enfermería juega un rol importante con la relación que se establece con la madre.

2.1.5.1 Beneficios para la madre

Los beneficios de la lactancia materna no son solo para los menores, siempre se centran en los menores pero la madre también recibe beneficios de suma importancia como por ejemplo la protección contra el cáncer de ovario, cáncer de mama, enfermedades cardiovasculares, hipertensión, haciendo que se reduzca el riesgo de padecerlas (| Organización Panamericana de la Salud, 2020).

La lactancia materna ejerce esa protección a la madre dando resultados a corto plazo como por ejemplo la reducción de padecer hemorragia postparto, ya que mediante el amamantar se produce oxitocina lo que ayuda en disminuir el riesgo de las hemorragias que en muchos casos suelen ser muy comunes, la oxitocina contrae el útero haciendo que vuelva más rápido a su tamaño normal y también efecto a largo plazo como lo son las enfermedades, incluyendo la diabetes mellitus tipo 2 (Minchala-Urgiles et al., 2020).

Es importante mencionar que dentro de los beneficios también incluye el rol protector contra la obesidad, que es un problema de salud del cual la mujer se ve muy afectada llevando en

muchos casos a la depresión, enfermedad que también se reduce el riesgo de padecerla, no solo la obesidad sino la depresión, que en muchos casos es común que se dé posparto, el amamantar ejerce ese rol protector sobre estas patologías de igual manera (Minchala-Urgiles et al., 2020)

Los beneficios para la madre son muchos y no solo físicamente, sino que a nivel integral incluyendo la salud mental, se establece un rol protector por medio de la lactancia materna exclusiva, como se logra observar por distintos autores son muy relevantes los beneficios que se deben de enseñar a estas madres primerizas, esto hace que surja un apego y mayor probabilidad de que se mantenga la lactancia materna exclusiva por más tiempo.

2.1.5.2 Beneficios para él bebé

Los beneficios para el menor son abundantes, si se enfoca en el sistema inmunológico es sumamente relevante ya que la leche materna otorga inmunoglobulinas que llegan a causar un efecto de protección contra los distintos microorganismos existentes, como por ejemplo virus, bacterias, parásitos, hongos, etc. Los bebés reciben esta protección mediante la leche materna que se regula de acuerdo con las necesidades que presente el menor.

La leche materna posee una función antimicrobiano y antiinflamatoria en el organismo del menor, es decir que protege contra una serie abundante de patógenos, que se previene mediante la lactancia materna, se evidencia el rol protector que posee y el gran beneficio que trae consigo el que se promocióne la lactancia materna exclusiva desde las primeras horas de vida y que se mantenga dentro del tiempo establecido (Aviles et al., 2020).

La leche materna juega un papel importante a nivel de desarrollo y crecimiento del menor, ya que la misma le porta los nutrientes necesarios según requiera el menor, al igual que fortalece y hace crecer el intestino que es donde se realiza la mayor absorción de nutrientes del ser humano lo que contribuye al desarrollo adecuado sin deficiencias en la mayoría de los casos (Aviles et al., 2020).

Los menores que recibieron LME desde las primeras horas y por un tiempo considerable son los que evidencian mayores beneficios desde la protección a nivel de inmunoglobulinas hasta un adecuado desarrollo como también la prevención de muchas enfermedades que afectan cuando esta lactancia no se ejecuta del todo o solo se mantiene por un tiempo mezclada con otro tipo de lactancia.

Los beneficios de la leche materna también abarca la prevención de enfermedades que requieren atención, es decir patologías de peso que podrían llevar a la muerte del bebe o

afectarlo de manera significativa como lo son bronquiolitis por virus respiratorio, diabetes mellitus tipo 1 y 2, otitis media, dermatitis atópica, enfermedad celiaca, enterocolitis necrotizante, enfermedad inflamatoria intestinal, gastroenteritis, infecciones del tracto respiratorio tanto superior como inferior, obesidad, síndrome de muerte súbita del lactante, entre otras, todas estas patologías se pueden evitar o disminuir el riesgo de que el menor las presente mediante la lactancia materna (Aviles et al., 2020).

El rol protector que ejerce la lactancia materna en los menores es evidente y abundante, está demostrado mediante muchos estudios que, si existe la relación entre el factor protector que ejerce con las distintas patologías que se mencionaron anteriormente, este rol protector se puede dar tanto a corto plazo como a largo plazo, es decir en edades tempranas como en la adultez.

2.1.6 Apoyo y acompañamiento

El apoyo y acompañamiento que ejerce enfermería en las madres durante el proceso de lactancia es sumamente importante y sobre todo en madres primerizas porque es el primer acercamiento al mundo de la maternidad y tienen mucha deficiencia de conocimientos, poseen muchas dudas o inclusive información errónea que obtuvieron de fuentes no confiables y que muchas veces son mitos. El modelo de Swanson trata de que el profesional

de enfermería debe de tener muchos conocimientos y que sean claros para que así pueda ser de ayuda para las madres

Un estudio realizado en un hospital de Perú, arrojó datos importantes sobre el conocimiento de las madres primíparas sobre la lactancia materna antes y después de una intervención de enfermería, donde un 36,66% presenta un conocimiento malo y un 63,33% un conocimiento regular donde después de las intervenciones de enfermería el mal conocimiento se modificó a un 0% y el regular a un 26% dando como resultado un 73,33% de buen conocimiento gracias al papel que cumple el profesional de enfermería en esta población y lo importante de apoyar y acompañar durante este proceso (Velásquez Rondón et al., 2020).

La profesión de enfermería es súper importante en este aspecto ya que es la encargada de estar cerca del paciente, en este caso serían las madres, es la relación más directa que se tiene, es por esta razón que este rol de apoyo y acompañamiento se debe de tomar en serio y verdaderamente aplicarlo, ya que se han visto deficiencias específicamente en esta área de maternidad y lactancia, el cual se debe de reforzar por el bien de las madres y los bebés, también por el empoderamiento que esto brinda a la enfermería con un buen criterio y juicio sobre el tema.

2.1.6.1 Inclusión de la familia

La inclusión de la familia resulta importante para la mayoría de las mujeres primíparas ya que esta población requiere de ese apoyo por parte de la pareja y familia, en muchos casos estos puntos son un factor estresante para las mujeres primigestas ya que no saben cómo manejar el nuevo rol de mamá en conjunto con el rol de pareja y/o de familia. Estas mujeres si consideran que el apoyo y acompañamiento de la familia y la pareja es súper importante para ellas porque las hace sentir acuerpadas y respaldadas (Vargas-Porras et al., 2019).

El rol que juega el profesional de enfermería en la inclusión de la familia se vuelve fundamental, ya que se debe de abordar de manera integral, el aspecto familiar puede ser una necesidad que la madre presente, que el profesional de enfermería pueda identificar y manejar la situación familiar de una forma adecuada es clave para que el proceso que está pasando la mamá, al introducirse al mundo de la maternidad, sea más placentero y llevadero en conjunto con el apoyo de la familia.

El rol del profesional de enfermería es incluir a la familia y la pareja en todo el proceso de la maternidad, en el caso de la pareja recordar que él también está cumpliendo un rol de paternidad que es nuevo y que de igual manera está aprendiendo todo lo que conlleva el menor, incluyendo la lactancia materna y como puede ser de apoyo para la mujer (Velásquez Rondón et al., 2020).

Las familias que presentan una madre en periodo de embarazo es una familia embarazada, es decir, que no solo la madre juega un rol importante, sino que todos los integrantes deben de participar en el proceso, ya que un bebé llega a modificar muchas áreas y aspectos en la vida de los padres y aún más si es primeriza. Lo ideal sería la escena mencionada anteriormente, bien se sabe que en muchos casos eso no es así y vemos a las madres cargando con todo sin el apoyo familiar, es aquí donde enfermería se vuelve aún más indispensable para abordar la necesidad incluyendo otros profesionales en salud, que sea un trabajo multidisciplinario.

2.1.6.2 Grupos de apoyo

Las mujeres primíparas necesitan todo tipo de ayuda que les pueda sumar en el proceso, en muchos casos enfermería tiene conocimiento de grupos de apoyo en donde puedan ser parte, muchas mujeres coinciden en este aspecto donde se establece que la guía de un profesional de enfermería después del alta hospitalaria es necesaria al igual que grupos donde se otorguen asesorías de lactancia materna, como parte del rol del profesional es conectar a estas mujeres con todo aquello que las ayude en el proceso y pueda sumar en el mismo (Vargas-Porras et al., 2019).

Los grupos de apoyo, en muchos escenarios, se vuelven parte clave en el proceso de maternidad, las mujeres encuentran un oasis donde se pueden expresar libremente sabiendo que van a encontrar comprensión de parte de los integrantes del grupo y/o el guía que este a cargo, sea o no profesional en el tema, es por esto que se recomiendan ya que podría ser de ayuda para las mujeres, tener su grupo, su tribu, su núcleo, que sean un lugar seguro y sano.

2.1.7 Sobre peso y obesidad en niños

La obesidad y el sobrepeso es un problema de salud pública a nivel mundial, se observan en toda la población sin distinguir edad, sexo, raza ni ningún otro aspecto considerable. Los niños no son la excepción, al igual que los adultos ha venido a lo largo del tiempo un incremento de la prevalencia del sobrepeso y obesidad lo cual es preocupante porque en muchos países no se tienen estrategias para abordar la problemática (Ortiz-Félix et al., 2021).

La problemática de sobrepeso y obesidad es lamentable ya que afecta a toda la población como tal, por esta razón se vuelve un problema de salud pública, una parte considerable de esta población afectada son los niños, desde edades tempranas se puede ver esta afectación en esta población de menores, provocando distintas complicaciones a nivel de salud. El personal de enfermería debe abordar esta problemática de manera adecuada y en todos los

escenarios posibles, ya sea mediante la promoción, prevención y las distintas estrategias que se puedan implementar para disminuir la prevalencia.

La prevalencia es el número de casos o personas que sufren de una enfermedad en un periodo determinado de tiempo, es decir que la enfermedad permanece. La obesidad y sobrepeso es un acumulo anormal y abundante de grasa situada en diferentes zonas del cuerpo lo cual llega a ser perjudicial para la salud. La prevalencia de esta patología aplicado a la investigación es el número de niños en sus primeros siete años de vida que presentan sobrepeso u obesidad (Ford, 2022; Organización Mundial de la Salud, 2024)

2.1.7.1 Valores de prevalencia de sobrepeso y obesidad en los niños

La problemática del sobrepeso y obesidad en niños es alarmante, en 1975 solo habían un 1% de prevalencia de sobrepeso y obesidad a nivel mundial en niños de 5 a 19 años lo cual es un porcentaje bajo, esta problemática se veía solo en los países desarrollados, sin embargo ahora también se logra observar en países bajos, lo cual aumenta la cifra en gran cantidad dando como resultado 41 millones de niños con esta problemática y dentro del mismo rango de edad, estos datos son del 2016 (Organización Mundial de la Salud, 2024).

El grupo de niños menores de 5 años con esta prevalencia es de 41 millones, una cifra alarmante a nivel mundial ya que se menciona que los niños que presentan esta problemática es probable que de adultos la mantengan o bien les cueste más volver al peso normal (Organización Mundial de la Salud, 2024).

Las cifras que se han venido observando al pasar de los años son impresionantes y lo más preocupante es que vienen en aumento cada vez más, posiblemente al día de hoy ya se presenten más casos de niños con sobrepeso y obesidad, no solo a nivel nacional sino a nivel mundial, sin hacer distinción de edad, economía, nivel social, esta problemática toma fuerza en toda la población.

En América latina y el caribe hubo un aumento de la prevalencia considerable, paso de un 6,6% a un 7,2% esto datos obtenidos desde 1990 al 2015, lo más alarmante es que estos datos son solamente de niños menores de 5 años, es decir que conforme pasa el tiempo la prevalencia aumenta en toda la población, pero aún más peligroso que suceda esta problemática en niños (Paca-Palao, Huayanay-Espinoza, Parra, Velasquez-Melendez, Miranda, et al., 2021).

La prevalencia de sobrepeso y obesidad se relaciona con una estrategia de nutrición que es la lactancia materna exclusiva donde se relacionan la prevalencia de la problemática con las

tasas de las estrategias aplicadas a los menores. Bolivia la prevalencia es de 8,7% con tasa de estrategia de 64,3%, en Colombia la prevalencia es de 4,8% con tasa de estrategia de 42,8% y en Perú la prevalencia es de 7,2% con tasa de estrategia de 68,4% (Paca-Palao, Huayanay-Espinoza, Parra, Velasquez-Melendez, Miranda, et al., 2021).

La relación que existe entre la prevalencia de sobrepeso y obesidad con la lactancia materna exclusiva esta comprobada por distintos estudios que se han realizado en distintos países arrojando resultados en común donde si existe la relación entre ambas variables, aquí es donde cobra vida la investigación y el rol del profesional de enfermería no solo trabajando en las madres primerizas y los niños, sino en la relación existente entre ambos y cómo las intervenciones aplicadas a las madres primerizas pueden tener repercusiones en el futuro.

El rol que ejerce enfermería cobra más importancia cuando hay datos de por medio que evidencien el resultado a futuro de una intervención en el presente, se recalca una vez más que esta profesión se debe de empoderar en conocimiento y criterio para abordar las madres primíparas y guiarlas en el proceso para que los bebés puedan ser niños sanos y con menos posibilidad de presentar sobrepeso y obesidad.

2.1.7.2 Peso y talla

El peso es cuando se mide la masa corporal de una persona y la talla es cuando se mide la estatura o tamaño, estos dos aspectos en valores se vuelven súper importantes ya que su relación juega un rol relevante en el peso de las personas en general, al dividir el peso en kg con la talla en cm se encuentra el índice de masa corporal (IMC) lo cual indica un valor aproximado donde refiere el sobrepeso u obesidad. En adultos para que se indique el sobrepeso el IMC debe de estar por encima de 25 y la obesidad igual o superior a 30 (Organización Mundial de la Salud, 2024).

En el caso de los niños se realiza mediante gráficas y tablas de acuerdo con los patrones de crecimiento infantil de la OMS, en los menores de 5 años es el peso para la estatura, siendo el sobrepeso más de dos desviaciones típicas por encima de la mediana y la obesidad mas de tres desviaciones típicas por encima de la mediana. Los niños mayores de 5 años y hasta los 19 años se utiliza el IMC para la edad siendo el sobrepeso más de una desviación típica por encima de la mediana y la obesidad mayor a dos desviaciones típicas por encima de la mediana (Organización Mundial de la Salud, 2024).

Los indicadores de peso y talla en los niños son un aspecto en los que se debe de prestar atención, es una responsabilidad tanto de los padres como de los profesionales de salud ya que eso es un indicativo de peso adecuado o bien de una alteración en el peso lo cual sería una alarma para buscar la causa y atacarla lo más pronto posible antes que evolucione a una situación peor.

2.1.7.3 Edad de los niños

La edad de los niños para la investigación es en los primeros 7 años de vida, sin embargo dentro de los rangos de edad que salen tanto en la OMS como en otros estudios son niños menores de 5 años y el otro rango son niños de 5 a 19 años de edad, es por esta razón que se toman los dos grupos para tomar las cifras correspondientes (Organización Mundial de la Salud, 2024; Paca-Palao, Huayanay-Espinoza, Parra, Velasquez-Melendez, Miranda, et al., 2021).

Los datos observados indican que existe mayor prevalencia de sobrepeso y obesidad en los niños con rango de 5 a 19 años, sin embargo en los menores de 5 años el porcentaje también es considerable y en ambos grupos ha venido en aumento (Organización Mundial de la Salud, 2024).

La edad de los niños que se toman en cuenta es de los siete años hacia abajo más sin embargo se observa que la prevalencia se evidencia tanto en ese rango de edad como en edades mayores llegando hasta los 19 años, es preocupante y alarmante que desde edades tempranas ya se observe problemas en el peso de los menores.

2.1.7.4 Sexo de los niños

El sexo de los niños en muchos casos es indiferente ya que se abarca como un todo sin distinguir ambos sexos, más sin embargo según la OMS (2024) dentro de los 124 millones de niños en el 2016 con esta prevalencia un 6% era de las niñas y un 8% de los niños, si existe diferencia pero no se le brinda mucha importancia.

2.2 MODELOS Y TEORIOAS

2.2.1 Teoría de los cuidados por Kristen Swanson

La importancia de establecer una teorizante de enfermería es sumamente relevante ya que las teorizantes brindan información científica para que el profesional de enfermería pueda tener mayor conocimiento y pueda tomar decisiones más certeras gracias a las distintas teorizantes que existen. En el mundo de la enfermería existen muchos profesionales de enfermería que han establecido distintas teorizantes desde las más conocidas como Florence Nightingale hasta poco conocidas como la de Kristen Swanson, por ejemplo.

Las teorizantes se desarrollan por un profesional de enfermería que estudia a profundidad una situación llevando a resultados placenteros sobre cómo abordarlo y todo lo que conlleva la investigación realizada (Maldonado, 2023).

La enfermera Kristen Swanson propone la teoría de los cuidados, una teoría fácil de aplicar donde exista una relación enfermera-paciente, es decir que se puede aplicar a nivel de cuidado directo, investigativo, administrativo y a nivel de docencia, esto lleva al personal de enfermería a estar más capacitado sin importar en que área se esté aplicando (Beristain-García et al., 2022).

Kristen Swanson nació un 13 de enero en Providence, Rhode Island en Estados Unidos en el año 1953. El título de enfermería lo recibe en el año 1975 en la universidad de su pueblo natal. El doctorado sobre enfermería psicosocial lo obtuvo en Denver. Swanson trabajo con un grupo que apoyaba casos de abortos espontáneos lo cual la llevo a investigar a profundidad. En el 2009 la nombran decana y profesora de alto rango debido a todos sus logros y contribuciones. Hoy en día continua activa en el área de la investigación (Gámez Murrieta & Velázquez Ahumada, 2019).

En el año 1991 Swanson propone la teoría de los cuidados el cual lo ve como una forma de relacionarse con un paciente mediante el compromiso y la responsabilidad, la enfermería

lleva muy presente el brindar los cuidados sin discriminación alguna de manera que no solo ayuda a nivel físico sino que es un conjunto de bienestar, lo que lleva a cuidar al paciente de manera holista integrando todos los conocimientos y abordando todas las áreas (Rodríguez Campo & Valenzuela Suazo, 2012).

La aplicación de la teoría de los cuidados en esta investigación encaja a la perfección ya que la población de madres que son primerizas y están en proceso de lactancia no solo necesitan cuidado directo sino que va más allá, como se ha observado anteriormente a nivel emocional necesitan apoyo, educación, necesitan a la familia presente, aquí se logra establecer que se debe de abordar de manera holista e integral, no solo abordando la parte física sino prestar atención, mediante la relación enfermera-paciente, que otra áreas se deben de abordar.

La teoría de los cuidados trae resultados al aplicar cinco aspectos propuestos dentro de la teoría por Swanson que son: conocer, estar con, hacer por, mantener las creencias y posibilitar. Al aplicarlos correctamente en la relación enfermera-paciente se evidencian los resultados después de cada intervención, por tal razón es importante que el profesional de enfermería los conozca y este en la capacidad de aplicarlos. (Gámez Murrieta & Velázquez Ahumada, 2019).

Beristain et al (2022) describe los cinco procesos básicos para aplicarlos, los cuales son:

- a) Conocer: es comprender tanto los sucesos de la vida como la persona como tal, entendiendo con respeto todo lo que conlleva sin juzgar y valorando cada situación que lleven a obtener más conocimiento tanto del que cuida o como del paciente.

El profesional de enfermería abordando casos de madres primerizas debe de enfocarse en un ser integral y valorar cada situación que lo conduzca a nuevos conocimientos, todos los pacientes son diferentes por lo tanto las madres también lo son, se debe de observar para conocer más y brindar mejor atención. El conocer las madres en este proceso es fundamental como también si cuenta con el apoyo de la familia, ya que tomando en cuenta todos estos aspectos llevara a la enfermería a atender integralmente y aplicar este proceso llamado conocer.

- b) Estar con: es estar presente tanto física como emocionalmente con la persona, para esto ya se identifica a la persona como un ser único, llevándolo a la expresión de emociones y sentimientos sobre lo que se está viviendo.

Las madres primerizas necesitan sentir el apoyo por parte del personal, enfermería juega un papel importante en estar presente en todo el sentido de la palabra, un rol principal es el cuidado directo pero que sea integral donde se motive a las madres a tener la confianza de expresarse libremente, esto hace que se fortalezca la relación enfermera-paciente, facilitando

la observación de necesidades de la madre a nivel emocional, espiritual y mental, mostrando la vocación por la cual se caracteriza la profesión de enfermería.

La profesión de enfermería debe de empoderarse en distintas áreas, como fortalecer la relación con el paciente, ir más allá de los procedimientos, volverse una rama importante en el área de maternidad y un apoyo para la madres, en todas las áreas, mostrando una actitud de interés y reflejando el buen trato que se necesita en un momento clave para las madres, donde se introducen a un mundo nuevo, el cual necesitan una persona que las oriente adecuadamente y esta labor la puede cumplir el profesional de enfermería en su totalidad.

- c) Hacer por: es hacer por el otro lo que nos gustaría que hicieran por nosotros mismos, tomando en cuenta que las necesidades varían de una persona a otra, es decir son acciones que haríamos bajo el respeto y responsabilidad cubriendo las necesidades de las personas con destreza gracias al conocimiento.

El rol de enfermería en observar, valorar y accionar a las necesidades que se encuentren es fundamental y en las madres primerizas se encuentran muchas necesidades que se pueden abordar por prioridad, es en este punto donde se evidencia el “hacer por” con la vocación que se caracteriza esta profesión. El conocimiento adquirido a lo largo de la universidad y

experiencias laborales deberían de llevar al profesional a tener una destreza impresionante en las distintas áreas y roles de enfermería.

- d) Mantener las creencias: como se realiza un abordaje holístico en esta teoría se establece mediante la relación con el paciente un descubrimiento de creencias, habilidades, fe, que son importantes para cada persona de manera que podamos brindar mejores prácticas de cuidado en la etapa que se encuentren.

Los enfermeros deben evidenciar que el abordaje que se les brinda a las madres primerizas y todo lo que conlleva, como la lactancia materna exclusiva, debe ser integral, debe abarcar todo lo de las madres, incluyendo las creencias bajo el respeto y tolerancia, llevando a cada madre al desarrollo de habilidades que aumenten prácticas buenas en el período en el que se encuentra.

Los valores de enfermería encajan a la perfección en este aspecto de mantener las creencias, se ponen en práctica en su totalidad y de acuerdo con cada paciente, con cada madre primeriza, que es importante destacar que todas son distintas, lograr una relación exitosa, siendo así un proceso de plenitud donde enfermería tuvo un aporte excepcional en las vidas de estas mujeres.

- e) Posibilitar: se brinda educación y orientación sobre las necesidades que se hayan observado de manera que fortalezca la autonomía y facilite el enfrentar las situaciones mediante la aplicación de los conocimientos otorgados por enfermería.

El rol de enfermería lleva a educar a la madre, la guía, la orienta y le brinda herramientas que le permitan descubrir todo un abanico de posibilidades buenas y sanas dentro del mundo de la maternidad, lo cual las hacen más independientes y se fortalece la autonomía, se hacen madres empoderadas y con conocimiento adecuado para salir al mundo.

Los cinco procesos básicos de la teoría al aplicarlos en las madres primerizas en proceso de lactancia cobran sentido ya que el rol que cumple enfermería es basado en cuidados, en educación, en acompañamiento, observar necesidades y ayudar en el proceso, es decir que se aplica el conocer porque se comprende la situación y la persona, al igual que otorga conocimientos a las madres. El estar con y hacer por lleva a la enfermería a estar presente en todos los sentidos y realizar acciones, que abundan en este proceso. El mantener las creencias y posibilitar lleva a la relación donde se describe lo importante para las madres y se brinda ayuda en el proceso de manera que se le facilite la etapa donde se encuentran.

Los niños son los más beneficiados al aplicar esta teorizante adecuadamente ya que si la intervención fue buena vamos a tener madres más educadas e informadas por lo tanto niños

más sanos y con menos riesgos que aquellos en la cual las madres no tuvieron una adecuada intervención por parte de enfermería en este período. La prevalencia de sobrepeso y obesidad en niños a causa de una mala o inexistente lactancia materna disminuirá y las cifras podrían bajar considerablemente dando como resultado, a largo plazo, adultos más sanos y un sinnúmero de beneficios.

Las premisas más importantes según refiere Games & Velázquez (2019) son:

La enfermería como la encargada de brindar cuidados y bienestar mediante conocimientos éticos, personales y experiencias vividas. Los profesionales de enfermería y el rol que cumplen con las madres primerizas en el proceso de lactancia materna exclusiva, que como se ha evidenciado es de suma importancia en esta investigación.

Las personas que son seres diferentes en proceso de desarrollo de pensamientos e integridad, dinámicos en lo espiritual con necesidad de otros, comprenden experiencias mediante genética, sentimientos o poder de decisión. Las madres primerizas son esos seres únicos y diferentes del cual presentan distintas necesidades que hay que abordar.

La salud es la plenitud en su totalidad, es el bienestar que incluye cuidados y curación, quitar el dolor y restaurar la plenitud, es la integridad del cual los profesionales de salud se encargan

y es parte fundamental para mantener la salud en las madres primerizas para ver los frutos a futuro en los niños.

Entorno es todo lo que influye al paciente en todos los aspectos, puede ser una situación que se vean influidos por algo del medio, si bien sabemos en las madres primerizas el entorno es sumamente importante ya que influye inmensamente en ellas tomando en cuenta que a nivel hormonal hay una alteración entonces lo que pase puede llegar a afectar en gran manera, de ahí la importancia de cuidar hasta estos detalles e identificar las necesidades del entorno.

CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO

3.1 ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN

El enfoque de la investigación es enfoque cuantitativo debido a que, por medio de una revisión sistemática, donde se recolectan los distintos datos, se van a medir y analizar las variables con datos numéricos para poder llegar a un análisis con técnicas estadísticas. (Godoy, 2022).

Esta investigación se basa en una revisión sistemática donde se recolectan datos de investigaciones anteriores que sean afines al tema, objetivos y pregunta de investigación de manera que aporte en calidad a la investigación. El enfoque es cuantitativo ya que se va a relacionar las variables llevando el trabajo a un análisis, incluyendo datos numéricos, estos trabajos consultados son de países de América Latina.

3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN

El tipo de investigación es descriptivo correlacional, este conjunto es debido a que se describen las variables a como son observadas, sin manipulación de por medio, se analiza y describe la situación, a su vez se estudia la relación que hay entre las variables de la investigación, es decir si existe correlación entre las variables (Universidad de los Andes, 2023).

Es una revisión sistemática que busca realizar una inspección, recolecta, evaluación y análisis de estudios confiables para el trabajo de investigación y es de tipo sombrilla ya que se incluyen diferentes tipos de revisiones sistemáticas (Moreno et al., 2018).

El tipo de investigación viene a ser descriptiva ya que las variables no son manipuladas, sino que se describen a como se observan y se establece una relación entre ambas si las hubiera. La revisión sistemática incluye que sea de tipo sombrilla ya que no se centra en cierto tipo

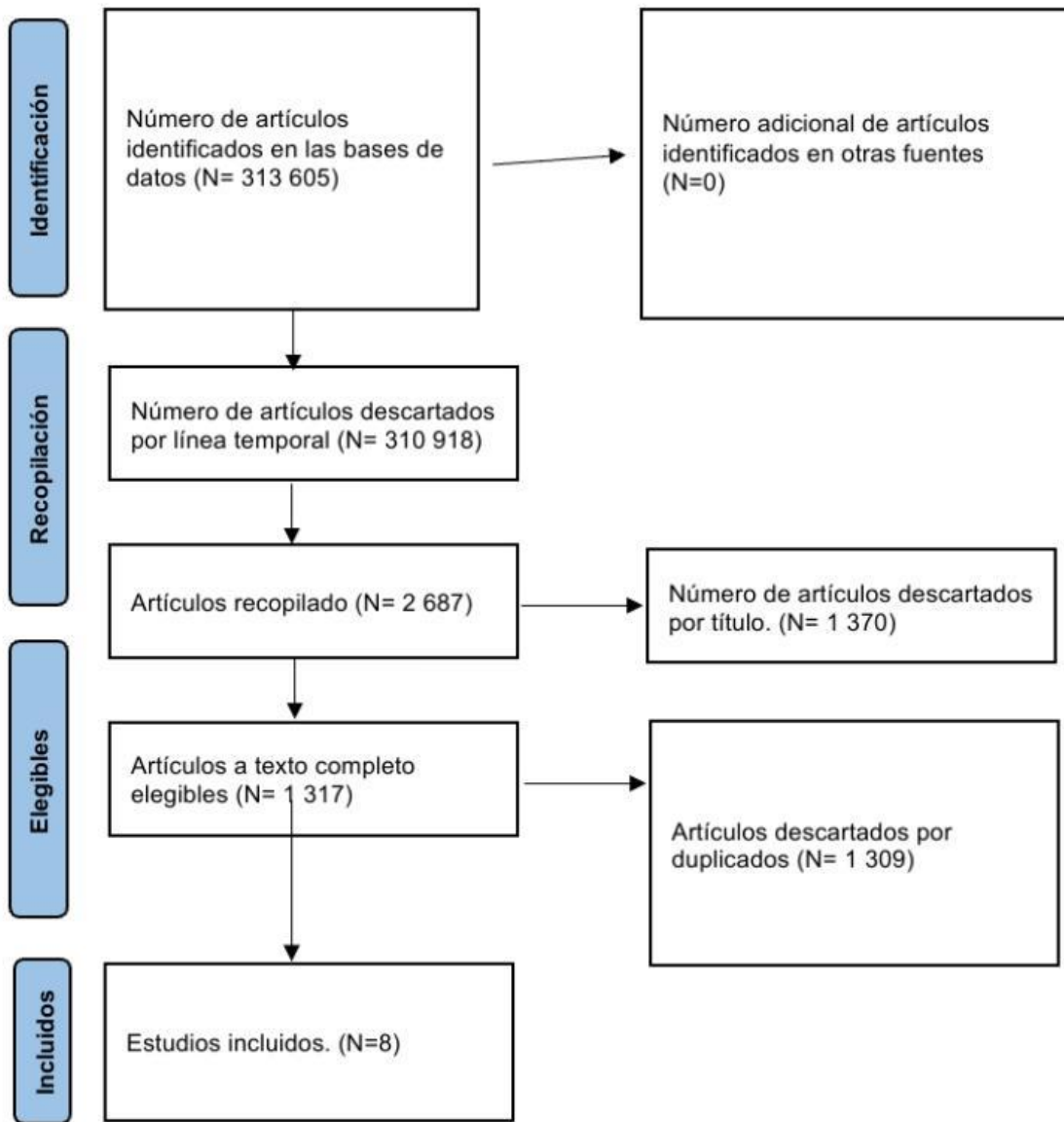
específico de revisiones sistemáticas, sino que abarca diferentes tipos de estas.

3.3 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El diseño de la investigación es no experimental debido a que observa la situación o las variables tal y como son, sin manipularlas, es decir se describen a como son observadas. Es transversal porque se determina en un único momento, los datos que se recolectan se obtienen en un único periodo de tiempo (Homenick, 2024).

El método que se utilizó en esta investigación es el método PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses) que es un recurso que ayuda a los autores con las revisiones sistemáticas de manera que se seleccionan los estudios que cumplan con los ítems establecidos en la declaración PRISMA, dando como resultado estudios confiables y elegibles para la investigación, también otorga más credibilidad al trabajo. Este método cuenta con una serie de ítems lo cual se deben aplicar a cada estudio e ir excluyendo, de manera que vaya quedando una síntesis de los estudios que van a ser incluidos en la investigación (Page et al., 2021).

Figura N° 1 Diagrama de flujo PRISMA con los resultados incluidos y excluidos



Fuente: elaboración propia, 2024

3.4 UNIDADES DE ANALISIS U OBJETOS DE ESTUDIO

El autor Bhattacharjee (2022) refiere que las unidades de análisis son el punto específico de la investigación, es decir lo que se quiere estudiar, pueden variar el objeto de estudio de una investigación a otra, van desde personas hasta bases de datos, etc.

Las bases de datos que se utilizaron para la recopilación de datos e información importante se dividen en 3 que corresponde a Scielo, Google Académico y Pubmed. La base de datos de Scielo es una biblioteca científica electrónica donde se encuentran artículos confiables lo cual se catalogan como fuentes primarias, de igual manera posee un comité editorial y un comité ético-científico lo que hace que se convierta en una base de datos confiable, al igual que Pubmed que es una base de datos confiable que posee comité editorial y comité ético-científico lo que las hacen herramientas de gran utilidad.

La base de datos Google Académico también es una herramienta muy útil ya que arroja resultados de fuentes primarias y lo redirecciona directo al sitio de publicación donde se incluyen todos los requisitos para que sea confiable toda la información extraída. Los artículos extraídos de las bases de datos anteriormente mencionadas todos son confiables y han sido revisados rigurosamente para que cumplan con todos los requisitos necesarios para un artículo científico.

Los estudios que se tomaron de las bases de datos son de países latinoamericanos, que corresponde a la investigación como tal, los que incluye México, Perú, costa rica, Colombia, entre otros.

3.4.1 **Población**

La población es el conjunto de elementos, es un todo, es el universo de lo que se quiere estudiar, la población no necesariamente se refiere a personas, sino que dependiendo de la investigación pueden cambiar los elementos más sin embargo sigue siendo la población de estudios de esa investigación (Zapata, 2020).

El total de la población en este caso hace referencia a los artículos tomados de las bases de datos. Las bases de datos fueron tres, Scielo, Google Académico y Pubmed, de los cuales arrojaron un total de 313 605 de artículos científicos entre las tres bases de datos, lo que viene siendo la población en general de la investigación.

3.4.2 **Muestra**

La muestra es una parte de la población que se escoge para lograr analizar mejor cada elemento y la misma va a facilitar los resultados, se establece la muestra mediante una serie de aspectos donde se van descartando y queda una síntesis más pequeña de la población donde se trabaja más fácilmente (Zapata, 2020).

La muestra en esta investigación respecta a 8 artículos científicos con los que se trabajan en la investigación.

3.5 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

Los criterios de inclusión y exclusión son aquellos factores que marcan un límite al momento de elegir estudios para la investigación, estos criterios deben de ser específicos y con una cantidad adecuada para que se obtengan resultados buenos al momento de la elegibilidad, de manera que cada estudio se evalúa mediante los criterios y dependiendo del resultado que se obtenga se elige para la investigación (Royo, 2024).

Los artículos seleccionados se deben de someter a los criterios tanto de inclusión como de exclusión y de esta manera se eligen para la investigación, esto hace que los artículos que se escogen sean mas confiables, con una calidad alta y mucha validez.

Tabla N. 2
Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión	Criterios de exclusión
Artículos científicos que incluyan madres primerizas	Artículos científicos que incluyan madres primerizas de embarazos múltiples
Artículos científicos que incluyan países latinoamericanos.	Artículos científicos que incluyan países latinoamericanos y europeos
Artículos científicos que incluyan niños con sobrepeso y obesidad	Artículos que incluyan niños con sobrepeso, obesidad y diabetes
Artículos científicos que incluyan el acompañamiento y asesorías del profesional de enfermería	Artículos científicos que incluyan niños mayores de 7 años.
Artículos que incluyan la medición de índice de masa corporal (IMC) en niños menores de 7 años.	Artículos científicos que incluyan el idioma portugués.
Artículos científicos que incluyen el idioma español e inglés.	
Artículos científicos que incluyan fuentes primarias y secundarias.	

Fuente: elaboración propia, 2024.

3.6 OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

La operacionalización de las variables es muy importante en una investigación, el saber identificar cuáles son las variables lleva a tener más claro al momento de aplicar la operacionalización, es decir que teniendo claro las variables se procede al proceso que consiste en técnicas y métodos que lleven a fraccionar la variable en conceptos, dimensiones e indicadores, facilitando la información, que sea clara y ordenada (Coronel-Carvajal, 2023).

La operacionalización consiste en el objetivo específico donde se saca la variable de cada uno, las definiciones se dividen en dos, la conceptual que es la definición como tal de la variable mediante estudios científicos, la operacional es la que utiliza criterios para medir la variable, es decir se establecen instrumentos y herramientas para medir la variable, las dimensiones son el resultado del análisis, es un elemento integrante de la misma. Los indicadores son la propiedad de la variable que se puede medir y el ultimo componente el instrumento que en este caso son revisiones sistemáticas (Coronel-Carvajal, 2023).

La operacionalización de las variables se realizó siguiendo los pasos, describiendo cada punto solicitado de forma correcta, de manera que al fragmentar la variable quedara información más clara y ordenada. (Ver Anexo 2)

3.7 PLAN PILOTO (VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS)

El plan piloto es cuando se aplican o prueban aspectos logísticos de modo que se puedan validar los instrumentos que se utilizan en la investigación, esto se hace a menor escala, es decir con una muestra de los estudios escogidos, de manera que disminuya los errores al momento de elegir los artículos (Díaz-Muñoz, 2020).

La cantidad de artículos que se escogieron para la investigación y la aplicación del plan piloto fueron de 1 artículo como muestra de una serie de 8 artículos de revisión rigurosa, información confiable y recuperado de fuentes seguras para poder analizarlo en la presente investigación y brindar información fidedigna tanto para lectores en general como para el profesional de salud.

La ejecución del plan piloto llevo a observar una serie de problemas como por ejemplo que la cantidad de criterios de inclusión son muy pocos para poder aplicarlos como lista de cotejo, lo que llevo a incluir más criterios de inclusión que pudiera abarcar más aspectos, lo que resulta beneficioso para la investigación porque la hace más detallada y rigurosa al momento de aplicar la lista de cotejo a los artículos, lo que resulta en artículos provechosos.

Tabla N. 3

Plan piloto para clasificación de información

Artículo: Influencia de la lactancia materna en la prevención de sobrepeso y obesidad en niños menores de 5 años.

Autor (es): García Saccatoma, Enit & Villantoy Burgos, Lisseth Evelyn.

Criterios de inclusión para la presente revisión sistemática.	Check
Artículos científicos que incluyan madres primerizas	X
Artículos científicos que incluyan países latinoamericanos.	X
Artículos científicos que incluyan niños con sobrepeso y obesidad	X
Artículos científicos que incluyan el acompañamiento y asesorías del profesional de enfermería	X
Artículos que incluyan la medición de índice de masa corporal (IMC) en niños menores de 7 años.	X
Artículos científicos que incluyen el idioma español e inglés.	X
Artículos científicos que incluyan fuentes primarias y secundarias.	X

Estudio incluido ya que compara la lactancia materna con la prevención de sobrepeso y obesidad en niños, se realiza una relación, resulta información muy importante para esta investigación.

Fuente: elaboración propia, 2024.

3.8 INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

Se utilizaron varios instrumentos para la recolección de la información, ¿por ejemplo una lista de cotejo donde se incluyen los criterios de inclusión, un plan piloto donde se le puede aplicar los artículos encontrados para crear validez y confiabilidad. Se utilizaron descriptores de ciencias de la salud lo cual simplifica la búsqueda por que la hace mayor en diferentes idiomas por ejemplo español e inglés y operadores booleanos que ayudan a crear especificidad en la búsqueda como por ejemplo AND, NOT,OR.

3.8.1 Validez de un cuestionario

La validez se puede evidencia mediante una lista de cotejo ya que contiene detalladamente lo que se quiere medir (Ver anexo 2)

3.8.2 Confiabilidad

La confiabilidad se muestra mediante el plan piloto, ya que se puede aplicar a varios artículos y va a arrojar los mismos resultados que se requieren en la investigación (Ver anexo 3).

3.9 PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

El procedimiento de recolección de datos se detalla específicamente, en este caso se utiliza el método PRISMA para realizarlo de forma que la recolección de datos de cada estudio se pueda clasificar como elegible y de esta manera incluirlo en la investigación. Se siguen los puntos que este conlleva de manera que queda como resultado los estudios que son elegibles para la investigación (Ver anexo 4).

3.9.1 BÚSQUEDA DE LA INFORMACIÓN

La búsqueda de la información se estableció mediante distintos recursos debido a que la información sea más accesible y fácil a la vista, se establece una serie de estrategias de búsqueda, se relacionan distintos conceptos que tiene que ver con el tema de investigación y se crea un flujograma de búsqueda para entender mejor como se realizó la búsqueda de toda la información. Las bases de datos utilizadas fueron Scielo, Google Académico y Pubmed.

3.9.1.1 Estrategia de búsqueda

Las bases de datos que se utilizaron para la estrategia de búsqueda fueron Pubmed, Scielo y Google Académico dentro de estas se utilizaron los descriptores en salud en los idiomas inglés y español y de igual manera se utilizaron los operadores booleanos para mayor facilidad y asertividad en la búsqueda de los artículos.

Se establecieron estrategias para la búsqueda de manera que se utilizaron los descriptores tales como enfermería, lactancia materna, madres primerizas, peso, niños, obesidad, prevalencia, sobrepeso tanto en inglés como español y se utilizó con mayor frecuencia el operador booleano AND.

Tabla N. 4*Estrategia de búsqueda relacionada con descriptores y operadores booleanos*

ESTRATEGIA	IDIOMA	DESCRIPTORES Y OPERADORES
		BOLEANOS
Estrategia A	Español	(Enfermería) AND (Lactancia materna)
	Inglés	(Nursing) AND (Breastfeeding)
Estrategia B	Español	(Enfermería) AND (Madres primerizas/ primigestas)
	Inglés	(Nursing) AND (New Mothers)
Estrategia C	Español	(Lactancia materna) AND (Peso) AND (Niños)
	Inglés	(Breastfeeding) AND (Weight) AND (Children)
Estrategia D	Español	(Lactancia materna) AND (Obesidad) AND (Sobrepeso) AND (Niños)
	Inglés	(Breastfeeding) AND (Obesity) AND (Overweight) AND (Children)
Estrategia E	Español	(Lactancia) AND (Prevalencia) AND (Obesidad) AND (Niños)
	Inglés	(Breastfeeding) AND (Prevalence) AND (Obesity) AND (Children)

Fuente: elaboración propia, 2024.

3.9.1.2 Relaciones entre conceptos

La relación entre conceptos es sumamente importante ya que se puede observar con más claridad como se realizó la búsqueda de información, los conceptos surgen de la pregunta pico la cual es: ¿Cuál es el rol del profesional de enfermería a las madres primerizas durante el proceso de lactancia relacionada con la prevalencia de sobrepeso y obesidad en los niños durante sus primeros 7 años de vida, revisión sistemática en países latinoamericanos, ¿2014-2024?

Tabla N. 5
Relación entre conceptos

CONCEPTO	RELACION	CONCEPTO
Enfermería	Relacionado con	Lactancia
enfermería	En	madres
Lactancia	Vinculado con	Obesidad y sobrepeso
Lactancia	Asociado a	Peso en niños
Lactancia	Relacionado con	Prevalencia de obesidad

Fuente: elaboración propia, 2024.

3.9.1.3 Diagrama de flujo o algoritmo de búsqueda

El diagrama o algoritmo de búsqueda se detallan las bases de datos con los respectivos resultados al ingresar los conceptos relacionados y se aplican los filtros: idiomas, años de publicación y países, del cual se seleccionan los artículos que son elegibles para la investigación.

Tabla N. 6
Resultado del filtrado de artículos en las bases de datos

Palabras clave	PubMed	Scielo	Google Scholar
“Enfermería” AND “Lactancia”	5	14	5 000

“Enfermería” AND “Madres primerizas”	1	4	500
“Lactancia” AND “Peso”	2	8	800
“Lactancia” AND “Obesidad” AND “sobrepeso” AND “Niños”	1	1	510
“Lactancia” AND “Prevalencia” AND “Obesidad” AND “Niños”		1	80
Total, de registros	9	28	6 890

Fuente: elaboración propia, 2024.

3.10 ORGANIZACIÓN DE LOS DATOS

Los datos obtenidos de cada artículo científico se organizan mediante la ayuda de una tabla donde se establecen los aspectos más importantes a tomar en cuenta, de manera que esos datos relevantes queden a la mano para poder consultarlos más fácilmente. Se describen la que respecta a la codificación, título, autores, revista y año de publicación, país y objetivo, todos estos datos de cada artículo de los elegidos

Tabla N. 7
Resumen de los artículos incluidos para la revisión sistemática

Codificación	Título	Autor (es)	Revista y año de publicación	País	Objetivo
A.P1	Cuidados de enfermería que fortalecen la lactancia materna en neonatos de un hospital	Melba León Alayo & Flor Huertas-Angulo	Revista Cubana de enfermería, 2021	Peru	Describir los cuidados de enfermería que fortalecen la lactancia materna en los neonatos atendidos en alojamiento conjunto y cuidados intermedios.
A.P2	Efectos del cuidado enfermero basado en teoría de Kristen Swanson sobre conocimientos y aceptación de lactancia materna en primigestas	Sonia Velásquez Rondón & Diana Huaman Hernández	Revista cubana de enfermería, 2020	Peru	Evaluar el efecto del cuidado enfermero basado en la teoría de Kristen Swanson en el conocimiento y aceptación de la práctica de la lactancia materna en madres primigestas
A.M3	Impacto de una intervención de educación prenatal en mujeres embarazadas para prevenir el sobrepeso en lactantes	Rosario Ortiz-Félix, Velia Cárdenas-Villarreal, Patricia Miranda-Félix & Milton	Gaceta medica de Mexico, 2021	Mexico	Evaluar el impacto de una intervención educativa prenatal en mujeres embarazadas sobre el estado nutricional del

		Guevara- Valtier			hijo desde el nacimiento hasta los cuatro meses de edad
A.Mi4	Asociación entre lactancia materna y probabilidad de obesidad en la infancia en tres países latinoamericanos	Ada Paca-Palao, Carlos Huayanay-Espinoza, Diana Parra, Gustavo Velasquez-Melendez y Jaime Miranda	Gaceta sanitaria, 2021	Colombia, Perú, Bolivia	Determinar si la lactancia materna \geq 6 meses se asocia con menor sobrepeso y obesidad en niños/as de 2 a 5 años de edad
A.C5	Aspectos percibidos por las madres primerizas como favorecedores en la adopción de su nuevo rol	Carolina Vargas-Porras, Luz Hernández-Molina & María Molina-Fernández	Revista cubana de salud pública, 2019	Colombia	Explorar los aspectos percibidos por las madres primerizas como favorecedores en la adopción de su nuevo rol
A.P6	Efecto de una intervención educativa virtual para promover el inicio temprano de la lactancia materna en embarazadas de Lima, Perú	Katherine Ortiz Romaní, Angella Vásquez Carbajal, Josselyne Escobedo Encarnación & Yonathan Ortiz Montalvo	Enfermería: Cuidados Humanizados, 2022	Peru	El presente trabajo de investigación consistió en evaluar el efecto de una intervención educativa virtual para promover el inicio temprano de la lactancia materna (ITLM) en gestantes usuarias del centro de salud Los Libertadores, ubicado en la ciudad de Lima

A.Ch7	Lactancia materna y su asociación con obesidad: Mecanismos que podrían explicar el rol protector en la infancia	Nicole Lasserre, Valentina Inostroza, Fanny Petermann, María Martínez Ana Leiva Fabián Lanuza Claudia Troncoso Marcelo Villagrán, Lorena Mardones, Fredy Diaz, Natalia Ulloa, Ana Labraña, Miquel Martorell, Karina Ramírez, Gabriela Nazar, Parra Soto & Carlos Celis-Morales	Revista chilena de nutrición, 2021	Chile	(Perú), en el año 2021 Describir los mecanismos asociados al efecto protector que ejerce la lactancia materna contra la obesidad infantil.
A.p8	Influencia de la lactancia materna en la prevención de sobrepeso y obesidad en niños menores de 5 años	García saccatoma, Enith villantoy burgos, Lizzeth evelyn	Universidad privada norbert wiener – wiener, 2020.	Peru	Analizar y sistematizar las evidencias sobre la influencia de la lactancia materna en la prevención del sobrepeso y obesidad en niños menores de 5 años

Fuente: elaboración propia, 2024.

3.10.1 SELECCIÓN DE LOS ESTUDIOS (revisiones sistemáticas)

El proceso de selección para la selección fue mediante una búsqueda de literatura, revisiones sistemáticas donde se tomaron las bases de datos elegidas y se buscaba por variables los artículos, de manera que los que fueran elegidos y tuvieran los criterios de inclusión se tomaban en cuenta para la investigación. Se tomo en cuenta la cantidad de ocho artículos elegidos, el cual incluye el autor, año, titulo y demás datos de importancia que se consideran importantes.

Tabla N. 8
Matriz de artículos para la selección de los estudios

Título	Año	Autor	Criterio de selección		VARIABLE		
			Si	No	Rol de enfermería a madres primerizas en proceso de lactancia	Prevalencia de sobrepeso y obesidad en niños en sus primeros 7 años	Aspectos sociodemográficos
Cuidados de enfermería que fortalecen la lactancia materna en neonatos de un hospital	2021	Melba León Alayo & Flor Huertas-Angulo	X		X		X
Efectos del cuidado enfermero basado en teoría de Kristen Swanson sobre conocimientos y aceptación de lactancia materna en primigestas	2020	Sonia Velásquez Rondón & Diana Elizabeth Huaman Hernández	X		X	X	X
Impacto de una intervención de educación prenatal en mujeres embarazadas para prevenir el sobrepeso en lactante	2021	Rosario Ortiz, Velia Cárdenas Villarreal, Patricia Miranda-Félix & Milton Guevara-Valtier	X		X	X	X
Asociación entre lactancia materna y probabilidad de	2021	Ada Paca-Palao, Carlos Huayanay-Espinoza, Diana	X		X	X	X

obesidad en la infancia en tres países latinoamericanos		Parra, Gustavo Velásquez Meléndez y Jaime Miranda				
Aspectos percibidos por las madres primerizas como favorecedores en la adopción de su nuevo rol	2019	Carolina Vargas, Luz Hernández- Molina & María Inmaculada de Molina-Fernández	X	X		X
Efecto de una intervención educativa virtual para promover el inicio temprano de la lactancia materna en embarazadas de Lima, Perú	2022	Katherine Ortiz Romaní, Angela Vásquez Carbajal, Josselyne Escobedo Encarnación & Yonathan Ortiz Montalvo	X	X		X
Lactancia materna y su asociación con obesidad: Mecanismos que podrían explicar el rol protector en la infancia	2021	Nicole Lasserre, Valentina Inostroza Fanny Petermann, María MartínezAna Leiva, Fabián Lanuza, Claudia Troncoso Marcelo Villagrán, Lorena Mardones, Fredy Diaz, Natalia Ulloa, Ana Labraña, Miquel Martorell, Karina Ramírez Gabriela Nazar, Solange Parra & Carlos Celis-Morales	X	X	X	X
Influencia de la lactancia materna en la prevención de	2020	García saccatoma, Enith villantoy burgos, lisseth	X	X	X	X

sobrepeso y
obesidad en niños
menores de 5 años

Evelyn

Fuente: elaboración propia, 2024.

3.10.2 EXTRACCIÓN DE LOS DATOS

Los resultados más importantes de los artículos elegidos se obtienen mediante una ficha donde se recolectan los datos de importancia de cada artículo, aquellos que vayan a sumar a la investigación. Los datos incluyen título, autores, año, metodología, objetivo, resultados y conclusiones, esta extracción de datos se hace de cada artículo seleccionado para la investigación

Tabla N. 9
Matriz de artículos para la extracción de los estudios

Título	Autor (es)	Año	Metodología	Objetivo	Resultados/Conclusiones
Cuidados de enfermería que fortalecen la lactancia materna en neonatos de un hospital	Melba Lourdes León Alayo & Flor Huertas-Angulo	2021	Estudio de tipo cualitativo, descriptivo, con diseño exploratorio. La recolección de datos fue no aleatoria, a través de la entrevista	Describir los cuidados de enfermería que fortalecen la lactancia materna en los neonatos atendidos en alojamiento conjunto y cuidados intermedios.	Se establecieron dos categorías relevantes “Asegurando el cuidado de la lactancia materna” y “Promoviendo el compromiso con la familia y la institución” Se concluye con que el rol que cumple el personal de enfermería, al igual que el rol que cumple la familia en el proceso de lactancia es super importante para las mamás primerizas.
Efectos del cuidado enfermero basado en teoría de Kristen Swanson sobre conocimiento y aceptación	Sonia Olinda Velásquez Rondón & Diana Elizabeth Huaman Hernández	2020	Investigación cuasi experimental, con pre-test, post-test.	Evaluar el efecto del cuidado enfermero basado en la teoría de Kristen Swanson en el conocimiento y aceptación	El principal resultado es que el porcentaje que aceptaba la lactancia materna disminuyó quedando en un 6,66%

de lactancia materna en primigestas				de la práctica de la lactancia materna en madres primigestas	después de la intervención, lo que se concluye es que al aplicar el cuidado enfermero basado en la teoría de Swanson ayuda a que las madres acepten mas la lactancia materna.
Impacto de una intervención de educación prenatal en mujeres embarazadas para prevenir el sobrepeso en lactantes	Rosario E. Ortiz-Félix, Velia M. Cárdenas-Villarreal, Patricia E. Miranda-Félix & Milton C. Guevara-Valtier	2021	Diseño cuasiexperimental de intervención con mujeres, asignadas aleatoriamente.	Evaluar el impacto de una intervención educativa prenatal en mujeres embarazadas sobre el estado nutricional del hijo desde el nacimiento hasta los cuatro meses de edad	El 80 % de los lactantes del grupo de intervención presentaron peso normal y 63 % de los niños del grupo control una combinación de sobrepeso y obesidad, lo que lleva a la conclusión que el impacto de la intervención sobre educación en el estado nutricional si es positivo.
Asociación entre lactancia materna y probabilidad de obesidad en la infancia en tres países	Ada Paca-Palao, Carlos A. Huayanay-Espinoza, Diana C. Parra, Gustavo	2021	Análisis transversal de datos de encuestas nacionales de demografía y salud	Determinar si la lactancia materna ≥ 6 meses se asocia con menor sobrepeso y	El principal resultado es que la lactancia materna ≥ 6 meses en la población

latinoamerica nos	Velasquez- Melendez y J. Jaime Miranda			obesidad en ni ~nos/as de 2 a 5 a ~nos de edad	estudiada fue del 89,9% en Bolivia, del 73,9% en Colombia y del 92,8% en Perú. Se concluye que la LM ≥ 6 meses disminuye la probabilidad de presentar sobrepeso y obesidad en niños.
Aspectos percibidos por las madres primerizas como favorecedores en la adopción de su nuevo rol	Carolina Vargas- Porras, Luz Mery Hernández- Molina &María Inmaculada de Molina- Fernández	2019	Estudio cualitativo con análisis de contenido.	Explorar los aspectos percibidos por las madres primerizas como favorecedores en la adopción de su nuevo rol	Los resultados arrojaron tres categorías: aprendiendo a ser mama, apoyo percibido y asesoría por profesionales de salud. Se concluye con que las madres van aprendiendo su nuevo rol pero necesitan de estas categorías para que el proceso sea mas satisfactorio y placentero.
Efecto de una intervención educativa virtual para promover el inicio	Katherine Jenny Ortiz Romaní, Angella Maricielo Vásquez	2022	Estudio analítico, longitudinal y prospectivo de método intervención	El presente trabajo de investigación consistió en evaluar el efecto de una	El principal resultado fue que el 83.33 % de las madres embarazadas,

temprano de la lactancia materna en embarazadas de Lima, Perú	Carbajal, Josselyne Rocío Escobedo Encarnación & Yonathan Josué Ortiz Montalvo	educativa virtual.	intervención educativa virtual para promover el inicio temprano de la lactancia materna (ITLM) en gestantes usuarias del centro de salud Los Libertadores, ubicado en la ciudad de Lima (Perú), en el año 2021	después de la intervención virtual realizaron el inicio temprano de lactancia materna, lo cual lleva a la conclusión que la intervención virtual tiene impacto positivo en la lactancia materna, es un recurso que se puede tomar en cuenta.	
Lactancia materna y su asociación con obesidad: Mecanismos que podrían explicar el rol protector en la infancia	Nicole Lasserre, Valentina Inostroza, Fanny Petermann, María Martínez, Ana Leiva Fabián Lanuza, Claudia Troncoso, Marcelo Villagrán, Lorena Mardones, Fredy Diaz, Natalia Ulloa, Ana Labraña, Miquel Martorell, Karina Ramírez, Gabriela Nazar,	2021	Revisión descriptiva de la evidencia científica	describir los mecanismos asociados al efecto protector que ejerce la lactancia materna contra la obesidad infantil.	Se establece que el rol protector que brinda la LM esta dada por varios mecanismos, lo que lleva al niño a elegir alimentos mas saludable en la etapa pediátrica, se concluye con que la LM es importante para la prevención de la obesidad y sobrepeso en niños.

Influencia de la lactancia materna en la prevención de sobrepeso y obesidad en niños menores de 5 años	Solange Parra & Carlos Celis-Morales García sacatoma, enit villantoy burgos, lisseth evelyn	2020.	revisión sistemática.	Analizar y sistematizar las evidencias sobre la influencia de la lactancia materna en la prevención del sobrepeso y obesidad en niños menores de 5 años	El resultado arroja que todos los artículos consultantes son concluyentes y arrojan el mismo dato, lo que lleva a conclusión que el 100% de los artículos refieren que la LM a inicios temprano lleva a la prevención de sobrepeso y obesidad en niños, debido a los diversos mecanismos y factores de protección.
--	--	-------	-----------------------	---	--

Fuente: elaboración propia, 2024

3.11 ANALISIS DE DATOS

El análisis de datos es un punto muy importante ya que se centra en realizar como un examen de todos los artículos seleccionados donde se realizan análisis más profundo sobre su contenido y todo lo que conlleva cada artículo, se observa el conjunto de datos que posee y se examina si el artículo que se está examinando procede a ser confiable para el trabajo de investigación (Tomas, 2022).

Los artículos seleccionados para que se le realice el análisis de datos se escogen con el objetivo de llegar a obtener más claridad en cada artículo seleccionado y que sean justo los necesarios para abarcar cada detalle de esta investigación, por esta razón se revisa que se relacione con el tema, se busca la metodología que se utilizó en cada artículo al igual que los resultados que se obtuvieron para poder tomarlos en cuenta y que puedan servir de referencia y así ampliar la información de modo confiable en esta investigación.

3.11.1 LECTURA CRÍTICA

La lectura crítica es el proceso donde se examina minuciosamente cada artículo de forma que se compruebe la calidad, la fiabilidad y la relevancia de los artículos de

forma que sean datos científicos que otorguen calidad, es decir que se brinde confiabilidad sobre los datos que se analizaron mediante la lectura crítica, importante mencionar que para este proceso existen plataformas como FLC 3.0 el cual de forma sistematizada ayuda y facilita a obtener esa formación de forma correcta y confiable (López de Argumedo et al., 2017).

La plataforma de FLC 3.0 es un recurso facilitador para obtener la confiabilidad, se obtiene mediante internet, es gratuito y se instala en el ordenador, se procede a meter los datos que va solicitando en cada artículo y al final traduce todos los datos de manera que otorga la confiabilidad siendo alta, moderada, baja o muy baja.

Los artículos ingresados, una ficha por cada uno de ellos, siendo 8 artículos en total otorgaron una calidad y confiabilidad alta, es decir que son aprobados para la utilización de la información comprendida en cada uno de ellos para esta investigación y así poder otorgar la confiabilidad necesaria al trabajo (Ver Anexo 5).

3.11.2 NIVEL DE EVIDENCIA

El nivel de evidencia y la validez de la misma otorgan calidad y cantidad de los estudios seleccionados, es por esta razón que se utiliza Centre for Evidence-Based

Medicine de Oxford (CEBM) cuyo objetivo es valorar la evidencia de manera que brinde valides mediante el poder aplicarlo a cada artículo elegido (Manterola et al., 2014).

Tabla N. 10

Clasificación de la calidad de los artículos sometidos al análisis de la FLC y niveles de evidencia de Oxford

Título	Calidad	Niveles de evidencia	Grado de recomendación
Cuidados de enfermería que fortalecen la lactancia materna en neonatos de un hospital	Alta	1C	A
Efectos del cuidado enfermero basado en teoría de Kristen Swanson sobre conocimientos y aceptación de lactancia materna en primigestas	Alta	2A	B
Impacto de una intervención de educación prenatal en mujeres embarazadas para prevenir el sobrepeso en lactantes	Alta	1C	A
Asociación entre lactancia materna y probabilidad de obesidad en la infancia en tres países latinoamericanos	Alta	2A	B
Aspectos percibidos por las madres primerizas como favorecedores en la adopción de su nuevo rol	Alta	2A	B
Efecto de una intervención educativa virtual para promover el inicio temprano de la lactancia materna en embarazadas de Lima, Perú	Alta	2A	B
Lactancia materna y su asociación con obesidad: Mecanismos que podrían explicar el rol protector en la infancia	Alta	2A	B

Influencia de la lactancia materna en la prevención de sobrepeso y obesidad en niños menores de 5 años	Alta	2A	B
--	------	----	---

Fuente: elaboración propia, 2024.

3.12 CONSIDERACIONES ÉTICAS

Las consideraciones éticas sirven para otorgar confiabilidad de los datos involucrados en el trabajo, la ética conlleva una serie de conductas adecuadas mediante principios y valores que permitan una protección de los derechos de los participantes, tanto de la información íntima como de los datos en general, que se pueda mantener la confiabilidad en todo momento es clave para que la investigación se vuelva confiable y científica cumpliendo con todos los puntos en todas las áreas (Espinoza, 2019).

Los artículos seleccionados en esta investigación fueron revisados minuciosamente de manera que cumplen con todos los aspectos que conlleva las consideraciones éticas se observa que contienen un comité editorial, consentimientos informados por parte de los participantes en cada artículo, un comité ético-científico, pares que revisan a profundidad puntos éticos, se establece la confidencialidad y la privacidad de los datos, finalmente por parte de los autores no se observa conflicto de interés, es decir se aplican todos los principios y valores, incluyendo los de enfermería que son relevantes.

La enfermería también posee principios y valores que se deben de cumplir, dentro de los básicos están la beneficencia, no maleficencia, justicia y fidelidad, estos principios básicos llevan a otros aspectos éticos e importantes a cumplir como lo son: respeto a los derechos humanos, responsabilidad y competencia profesional, confidencialidad de la información, cuidados pertinentes y seguridad del paciente (Brenda, 2023).

**CAPITULO IV:
PRESENTACION DE RESULTADOS**

4.1 GENERALIDADES

El capítulo IV se centra en la recopilación de datos mediante una revisión sistemática donde se abordan distintos artículos científicos y se extraen los datos más relevantes y que se necesitan para lograr un mejor entendimiento de la problemática y del trabajo como tal. Los artículos científicos que se tomaron en cuenta cumplen con los criterios de inclusión, con los objetivos y aborda completamente el tema de investigación, los mismos fueron publicados durante los años 2014-2024. Los temas que se abordan más específicamente son:

1. Información de los artículos seleccionados
2. Caracterización de la población en aspectos sociodemográficos
3. Rol del profesional de enfermería en madres primerizas durante el proceso de lactancia
4. Prevalencia de sobrepeso y obesidad en los niños durante sus primeros 7 años de vida
5. Relación del rol del profesional de enfermería a las madres primerizas durante el proceso de lactancia con la prevalencia de sobrepeso y obesidad en los niños durante sus primeros 7 años de vida

4.1.1 Información de los artículos seleccionados

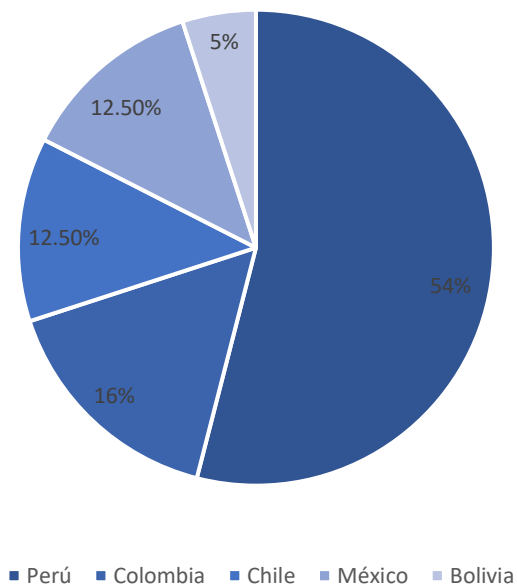
Tabla N. 11
Artículos seleccionados por países y códigos

Países	Cantidad de artículos	Código de artículos
Perú	4	A.P1, A.P2, A.P6 & A.P8
Chile	1	A.Ch7
Colombia	1	A.C5
México	1	A.M3
Bolivia, Perú, Colombia	1	A.Mi4
Total	8	

Fuente: elaboración propia, 2024

Los principales artículos de selección se escogieron meticulosamente mediante los criterios de inclusión y el plan piloto como tal, del cual se tomaron en cuenta 8 artículos para este trabajo de investigación de distintos países de América Latina para ser analizados según las variables presentes, donde se observa que Perú es el que contiene mayor cantidad de artículos.

Figura N. 1
Distribución porcentual de artículos seleccionados por países



Fuente: elaboración propia, 2024.

La figura número 1 muestra la distribución a nivel de porcentaje con respecto a los artículos seleccionados según cada país donde se evidencia que más del 50% corresponde a Perú y el porcentaje restante se divide en los distintos países que se observan en la figura, de manera que los datos obtenidos mayormente serán de Perú.

4.1.2 Caracterización de la población

Tabla N. 12
Distribución de la población según edad de las madres primerizas en países latinoamericanos, revisión sistemática, 2024.

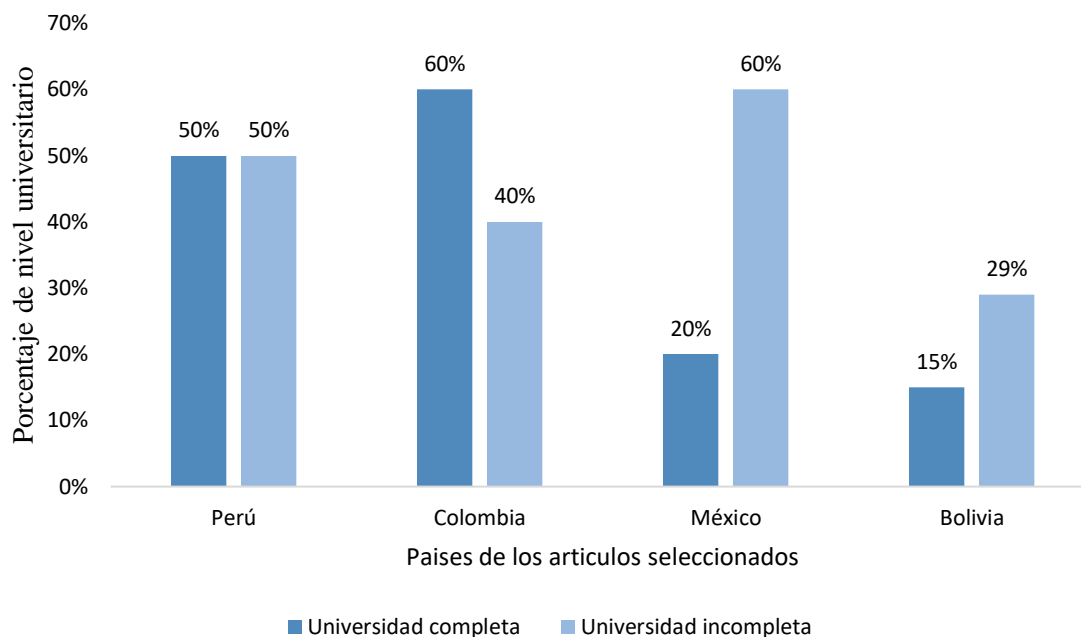
País	Rango de edad	Media de la edad
Colombia	18-36	25,5
Perú	16-35	24,23
México	19-38	27,50
Bolivia	15-39	31,2

Fuente: elaboración propia, 2024.

La tabla número 11 evidencia la edad de las madres primerizas según los países de Perú, Colombia, México y Bolivia, mostrando que la media de edad se encuentra entre los 25 y 31 años.

Figura N. 2

Distribución de la población según escolaridad de las madres primerizas en países Latinoamericanos, revisión sistemática, 2024

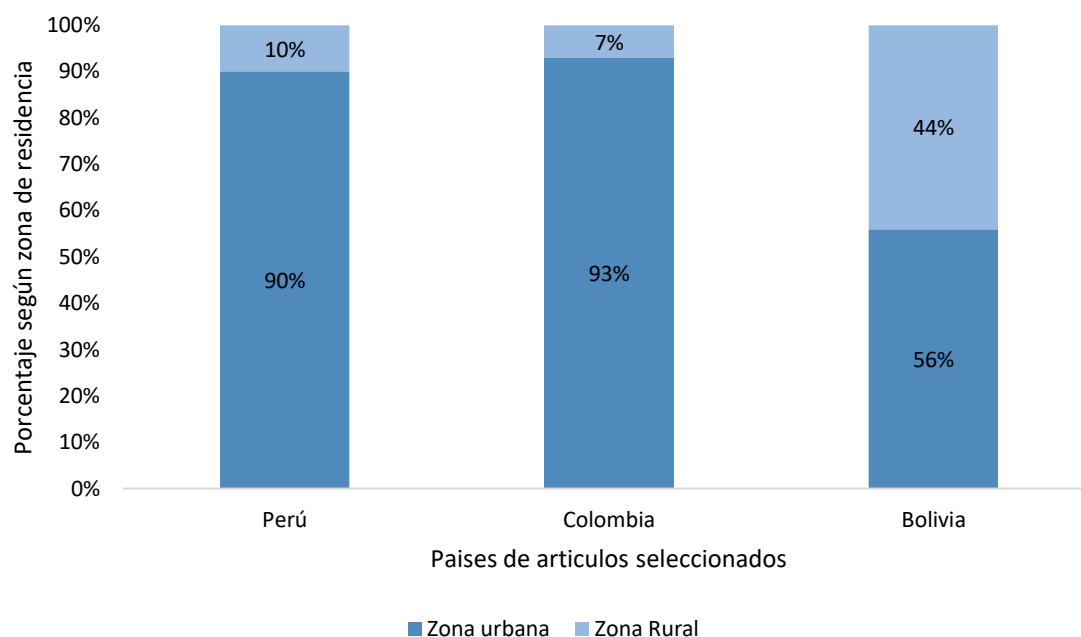


Fuente: elaboración propia, 2024.

El nivel universitario de las madres primerizas de la figura número 2 evidencia que la mayoría de las primigestas se encuentran con el nivel universitario incompleto. Los países con los valores más altos de madres que culminaron la universidad son Colombia con un 60% y Perú con un 50%, lamentablemente Bolivia evidencia porcentajes bajos con un 15%.

Figura N. 3

Distribución de la población según zona de residencia de las madres primerizas en países Latinoamericanos, revisión sistemática, 2024



Fuente: elaboración propia, 2024.

La figura número 3 muestra el lugar de residencia de las madres primerizas en los distintos países, lo cual es evidente que el mayor porcentaje en los tres países se le otorga a la zona urbana, siendo el mayor porcentaje Colombia con un 93%. Bolivia muestra un porcentaje elevado de la zona rural con un 44%, lo cual es relevante resaltar.

Tabla N. 13

Distribución de la población según estado civil de las madres primerizas en países Latinoamericanos, revisión sistemática, 2024

País	Casada	Unión libre	Soltera	Total
Perú	75%	5%	20%	100%
Colombia	10%	90%		100%
México		93%	7%	100%
Bolivia	51%	34%	15%	100%

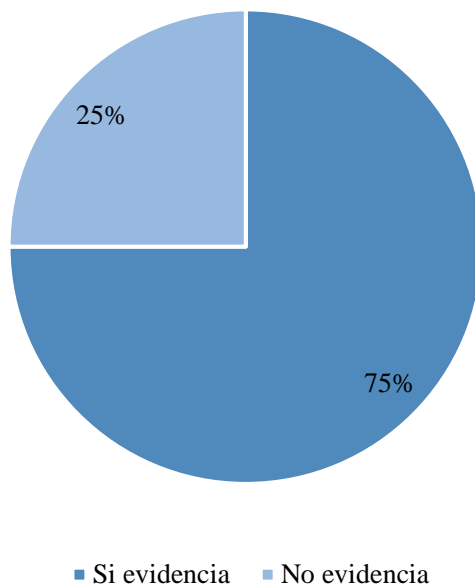
Fuente: elaboración propia, 2024.

El estado civil es un aspecto importante dentro de la categorización, la tabla número 12 evidencia que el mayor porcentaje corresponde a madres que cuentan con pareja, ya sea casada o en unión libre, se observa que Perú presenta un 75% de madres casadas y México un 93% de madres en unión libre, siendo los países con mayor porcentaje respectivamente.

4.1.3 Rol del profesional de enfermería en madres primerizas durante el proceso de lactancia

Figura N. 4

Distribución porcentual sobre el rol de enfermería en madres primerizas en los artículos seleccionados en países Latinoamericanos, revisión sistemática, 2024



Fuente: elaboración propia, 2024.

La figura número 4 evidencia que efectivamente en el 75% de los artículos seleccionados se aplica y practica el rol del profesional de enfermería a las madres primerizas en proceso de lactancia materna exclusiva.

Tabla N. 14

Distribución porcentual sobre educación brindada por parte del personal de

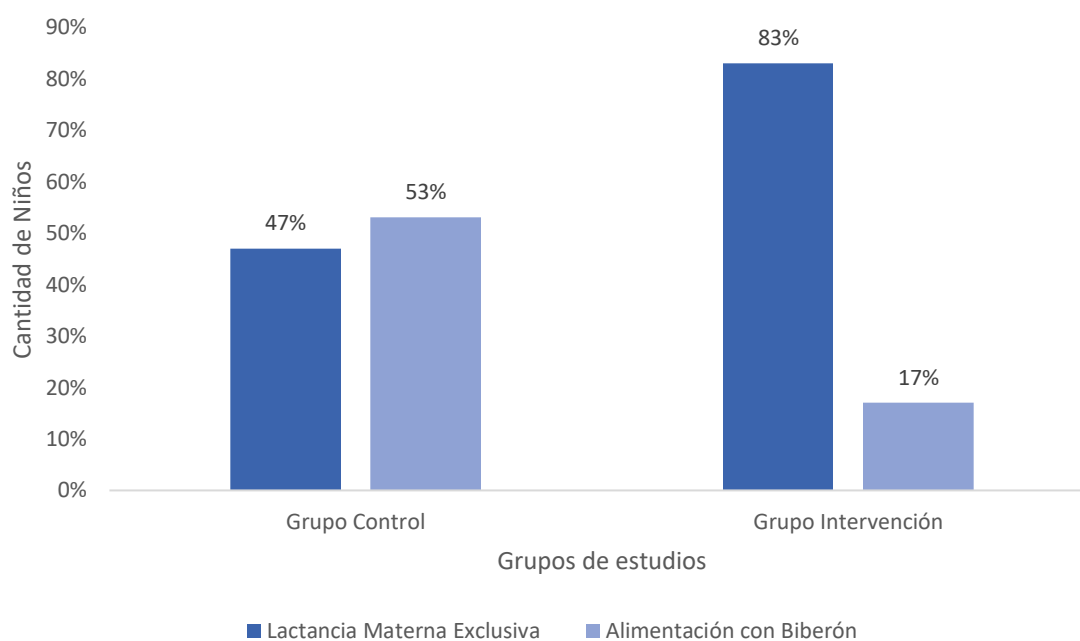
enfermería a las madres primerizas en países Latinoamericanos, revisión sistemática, 2024

Educación por parte de enfermería	Perú	Colombia	México
Técnicas de agarre	✓	✓	✓
Posiciones para amamantar	✓	✓	✓
Beneficios de la lactancia materna exclusiva	✓	✓	✓
Valorar posibles complicaciones	✓	✓	✓
Extracción manual y conservación de la leche	✓	✓	✓
Apoyo familiar o de instituciones	✓	✓	✓
Consejería familiar: educación y orientación	✓	✓	✓
Porcentaje	50%	12,50%	12,50%
Total	75%		

Fuente: elaboración propia, 2024.

La tabla número 13 evidencia el tipo de información que brindo enfermería a las madres primerizas en los distintos artículos seleccionados, esto se realizó mediante la educación, los mencionados en la tabla fueron los que se repitieron en todos los artículos, siendo Perú el que obtuvo mayor porcentaje con un 50%, ya que todos los artículos de este país hacen referencia a la educación.

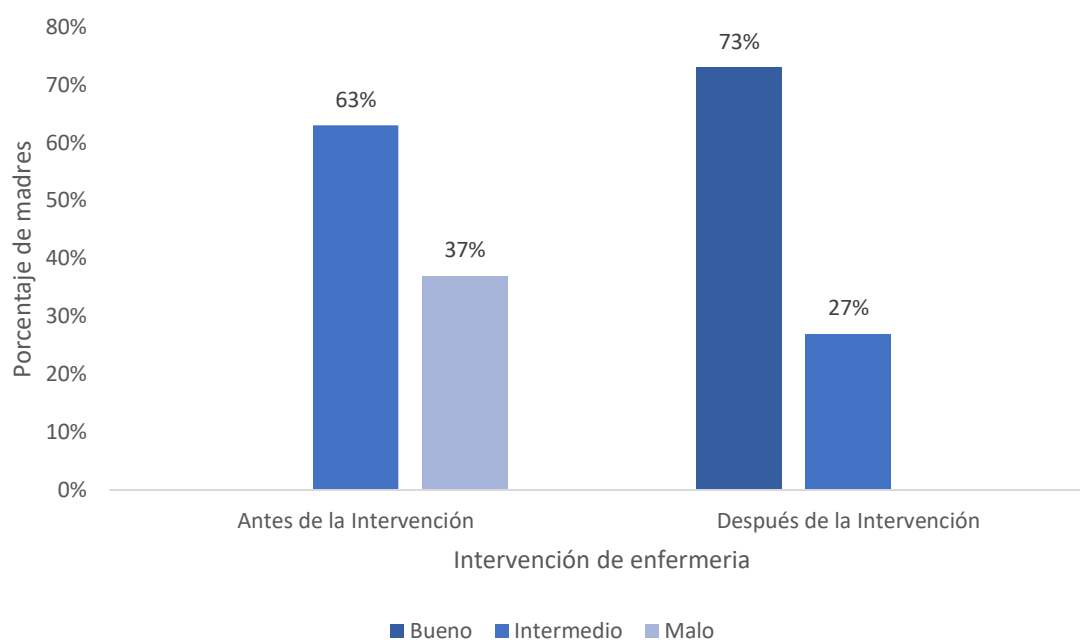
Figura N. 5
Distribución porcentual sobre educación por parte del personal de enfermería a las madres primerizas según tipo de alimentación al recién nacido, en países Latinoamericanos, revisión sistemática, 2024



Fuente: elaboración propia, 2024.

La figura número 5 evidencia el resultado obtenido después de las intervenciones a nivel alimenticio por parte del personal de enfermería, lo cual es de suma importancia resaltar la cantidad de madres primerizas que optaron por LME después de la intervención con un 83% lo cual es un número exitoso.

Figura N. 6
Distribución porcentual sobre el conocimiento de las madres primerizas antes y después de una intervención por parte del personal de enfermería en países Latinoamericanos, revisión sistemática, 2024

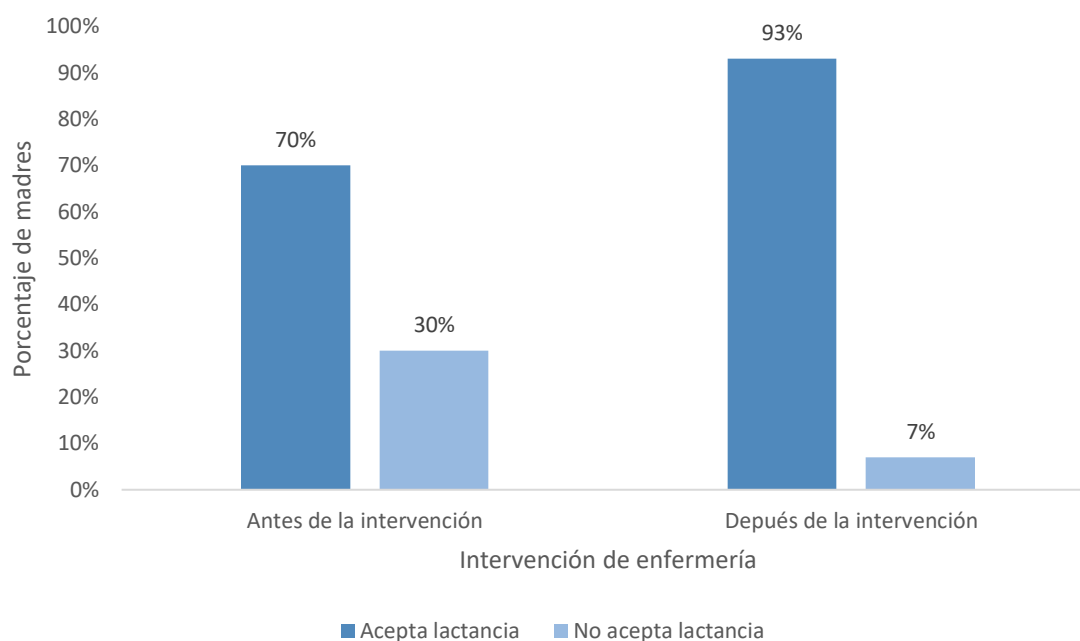


Fuente: elaboración propia, 2024.

El nivel de conocimiento en las madres primerizas es de suma importancia, en la figura número 6 se evidencia como el papel que tiene el personal de enfermería es relevante en esta población para orientarla adecuadamente, dando éxito con un 73% de madres con un buen conocimiento, donde antes de la intervención había un 0% de madres con buen conocimiento.

Figura N. 7

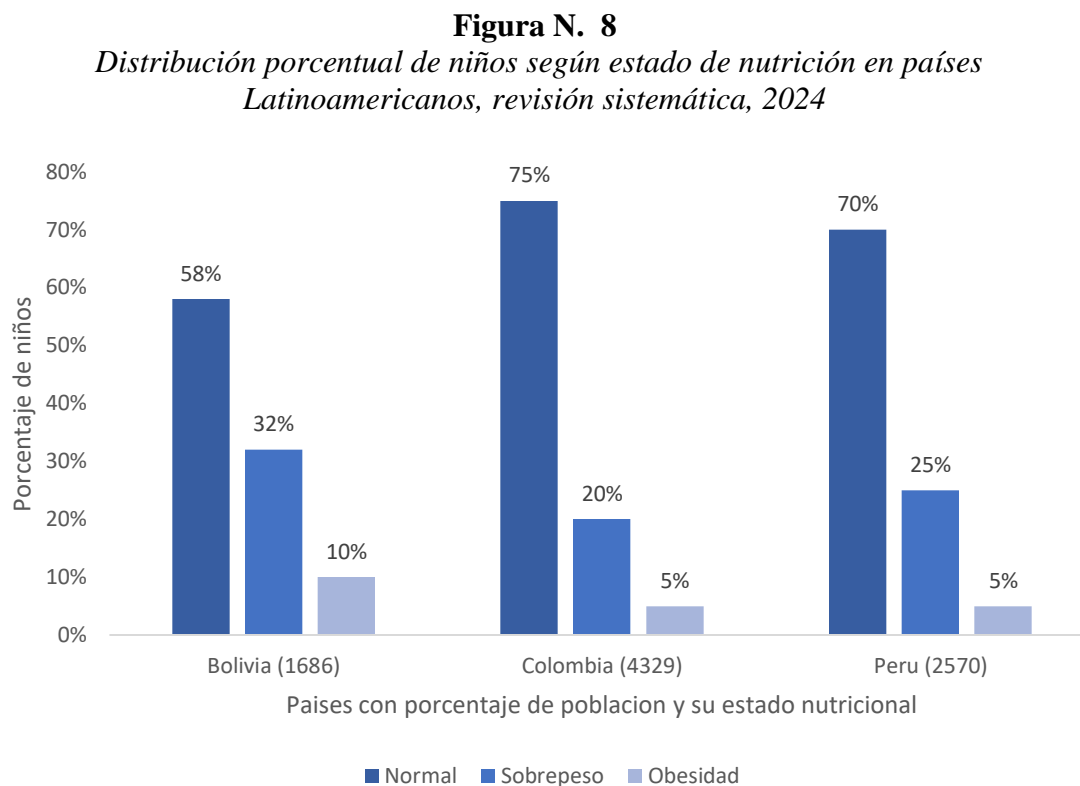
Distribución porcentual sobre aceptación de la lactancia materna en madres primerizas antes y después de una intervención por parte del personal de enfermería en países Latinoamericanos, revisión sistemática, 2024



Fuente: elaboración propia, 2024.

La figura número 7 afirma una vez más la importancia del rol que juega el personal de enfermería en las madres primerizas y como después de un abordaje integral lleva a las madres a tomar decisiones, se evidencia que aumenta un 23% de madres que aceptan la lactancia materna exclusiva posterior a la intervención por parte del personal de enfermería.

4.1.4 Prevalencia de sobrepeso y obesidad en niños durante sus primeros años de vida

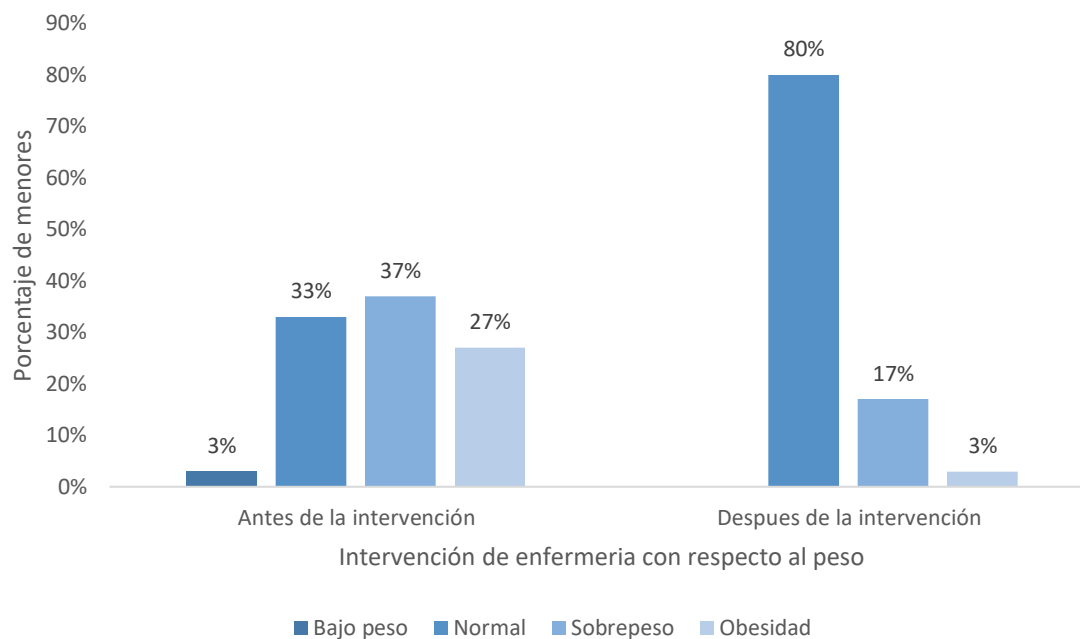


Fuente: elaboración propia, 2024.

La figura número 8 evidencia que Bolivia es el país con mayor porcentaje de sobrepeso y obesidad dando por resultado un 42% de la problemática en niños. El país de Colombia es el que presenta un porcentaje menor de sobrepeso y obesidad en niños, con un 25%.

Figura N. 9
Distribución porcentual de niños según el peso antes y después de una intervención de

enfermería a las madres primerizas de los menores en países Latinoamericanos, revisión sistemática, 2024

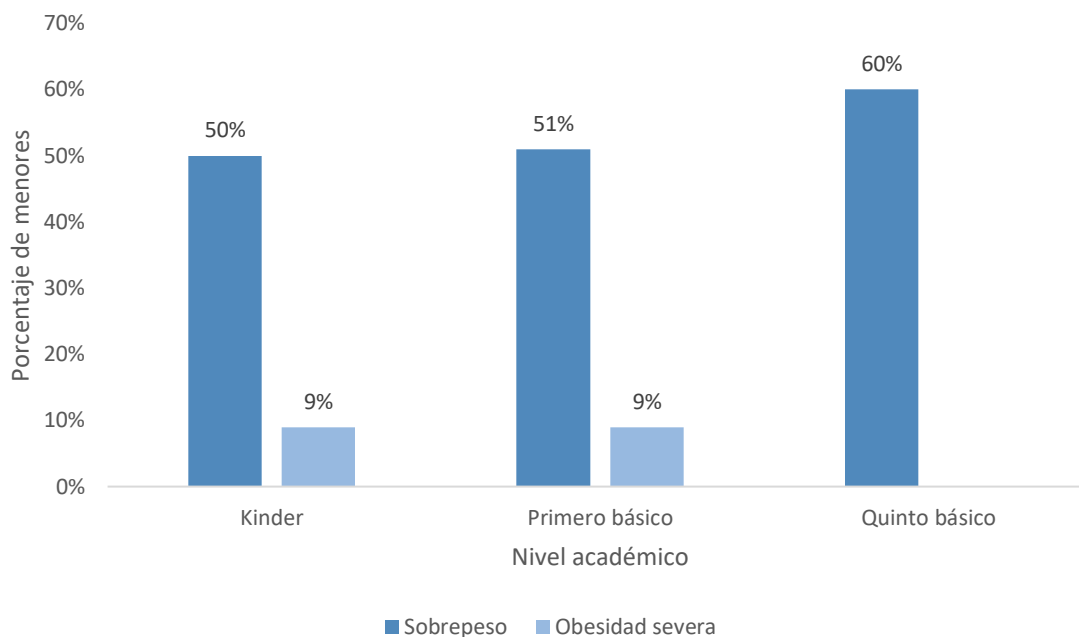


Fuente: elaboración propia, 2024.

La figura número 9 es relevante ya que muestra como un porcentaje importante de niños presentan sobrepeso y obesidad con un 64% y se observa la disminución del mismo cuando se realiza una intervención de enfermería a las madres de los menores lo cual disminuye a un 20%.

Figura N. 10

Distribución porcentual de niños con sobrepeso y obesidad según el grado académico, en países Latinoamericanos, revisión sistemática, 2024



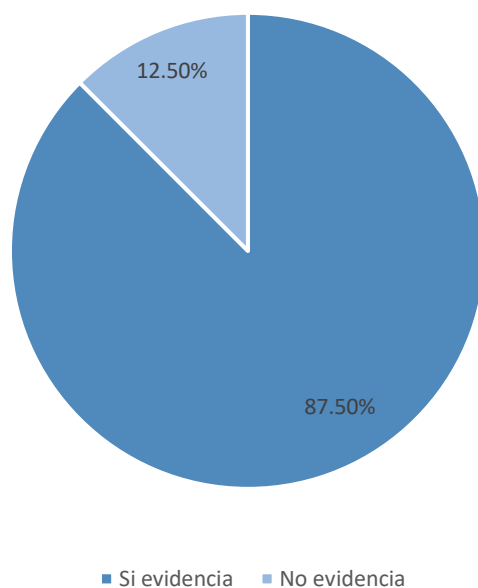
Fuente: elaboración propia, 2024.

La figura número 10 evidencia el peso de los menores según su grado académico lo cual es relevante observar que el 60% de la población de estudio presenta sobrepeso, correspondiente a niños de quinto básico y un 9% de obesidad en niños tanto de kínder como de primero básico.

4.1.5 Relación del rol del profesional de enfermería en las madres primerizas en proceso de lactancia relacionado con la prevalencia de sobrepeso y obesidad en los niños durante sus primeros años de vida.

Figura N. 11

Distribución porcentual de los artículos que evidencian la relación del rol de enfermería en madres primerizas en proceso de lactancia relacionado con la prevalencia de sobrepeso y obesidad en niños, en países Latinoamericanos, revisión sistemática 2024



Fuente: elaboración propia, 2024.

La figura número 11 detalla cómo se evidencia el rol del profesional de enfermería en madres primerizas en periodo de lactancia relacionado con la prevalencia del sobrepeso y obesidad en niños durante sus primeros 7 años de vida dando por resultado que efectivamente en un 87.50% se afirma que si existe una relación entre ambas variables.

Tabla N. 15

Distribución porcentual sobre los artículos que evidencian la relación del rol del profesional de enfermería a madres primerizas en lactancia con la prevalencia de sobrepeso y obesidad en niños en países Latinoamericanos, revisión sistemática, 2024

Países	Evidencia	Porcentaje
Perú	Si	54%
Colombia	Si	17%
Bolivia	Si	4%
México	Si	12,50%
Chile	No	
Total		87,50%

Fuente: elaboración propia, 2024.

La tabla numero 14 evidencia la relación de las dos variables, según cada país de los estudios seleccionados, dando por resultado que el 87,50% de los artículos afirman que si existe la relación entre las dos variables de estudio. Los artículos de Perú resaltan el porcentaje mas alto con un 54%.

CAPÍTULO V: DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

5.1 DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN O EXPLICACIÓN DE LOS RESULTADOS

El apartado de discusión e interpretación de los resultados es clave en la investigación ya que se analiza más a fondo los resultados obtenidos en el apartado anterior y se compara con otras bibliografías o artículos científicos que puedan apoyar o refutar los datos. Se realiza conforme a los objetivos y se analiza desde la teorizante de Kristen Swanson para que sea más enriquecedora.

Los artículos seleccionados fueron elegidos mediante los métodos descritos en el capítulo tres, dando por resultado que el país que más tiene artículos es Perú con un 54% y seguidamente Colombia con un 16%, los demás países contienen un artículo, llevando a un total de 8 artículos seleccionados donde se abarcan los países de Perú, Colombia, Chile, México y Bolivia.

Los países según cada artículo poseen un código para poderlos identificar más fácilmente y facilitar el diferenciarlos a simple vista, para una mejor comprensión de quienes puedan leer la investigación. Los 8 artículos seleccionados fueron los que dieron lugar al apartado de resultados, de ellos se obtuvieron la información para realizar las tablas y figuras correspondientes.

Los aspectos sociodemográficos según menciona Pérez & Gardey (2022) son todas aquellas características que identifican a una población, es decir se puede clasificar según características sociales como demográficas, como por ejemplo edad, escolaridad, lugar de residencia, estado civil, sexo, etc.

La población que se va a clasificar en los diferentes aspectos sociodemográficos son las mujeres primerizas que están en proceso de lactancia materna, lo cual es relevante identificar esas características de este tipo de población y ver si varía de un lugar o país a otro.

La edad es relevante en esta población ya que se puede observar una media de la edad y así poder identificar en qué momento de la vida están las madres, que áreas hay que trabajar más y darles prioridad, con respecto a la edad el rango, incluyendo todos los artículos va de los 15 años a los 39 años, siendo mayormente la media entre los 24 años a los 31 años, es decir a los veinte es el pico más alto donde las madres primerizas entran en el periodo de lactancia.

Los países de Colombia, Perú y México presentan una media de la edad que va de los 25 años a los 27 años lo que indica que las madres primerizas tienen edades dentro de los 20-

29 años. El país de Bolivia hace una excepción arrojando como resultado una media de la edad de 31 años, de igual manera está cerca al rango de edad que se observa anteriormente.

En el país de Perú Ortiz et al (2022) indica que el rango de edad entre los 21 y 25 años presenta un mayor porcentaje con un 40%, una vez más se evidencia que sin importar el lugar las madres primerizas en proceso de lactancia, en su mayoría, se encuentran en este rango de edad mencionado anteriormente, se confirman los resultados que se obtienen en los artículos de revisión sobre la media de la edad.

En Perú Ortiz et al (2021) realizan un estudio sobre dos grupos de madres primerizas al cual se le realizan intervenciones de enfermería, con respecto a la edad el grupo control tenía una media de 27,5 y el grupo experimental tiene una media de 28,4, es decir que en los mayores de los casos son mujeres que andan en un rango de edad de los 20 años a los 30 años, se validan y confirman nuevamente los resultados de los artículos seleccionados.

En Colombia la escolaridad de las madres primerizas en periodo de lactancia abarca un 60% de la población con la universidad completa y un 40% con la universidad incompleta, lo cual es un dato bueno ya que son mujeres estudiadas o en proceso, esto representa más empoderamiento en la población de madres primigestas y en la aceptación como mantenimiento de la lactancia materna (Vargas-Porras et al., 2019)

El estudio que se realiza en Perú indica que la población de madres primigestas en periodo de lactancia materna presenta un 50% de la población de estudio con la universidad incompleta y un 50% de la población logran culminar con éxito la universidad, son cifras relevantes para las madres ya que la mitad de población está preparada académicamente lo cual es una oportunidad que pueden tomar en cuenta para su desarrollo integral como mujer (Ortiz Romaní et al., 2022).

En México el mayor porcentaje de la población de madres primigestas un 60% no logran concluir la universidad y solo un 20% de las madres culminan la universidad con éxito, es decir que la mayoría de la población de estudio dejan la universidad inconclusa, por último, se encuentra el país de Chile quien presenta un porcentaje menor de escolaridad a nivel universitario.

En Perú según menciona Velásquez et al (2020) se evidencia con un 56,66% de madres primigestas que logran terminar sus estudios universitarios, mientras que un 23,33% de la población no culminan la universidad, las cifras muestran que son mujeres estudiadas lo cual lleva a entender que es una población que le gusta aprender de los diversos temas y poderlos desarrollar y poner en práctica.

El personal de enfermería debe tener presente esta característica de la población ya que se debe de conocer a las personas que se van a abordar para lograr la adaptación a sus necesidades, haciendo que las intervenciones de enfermería sean más efectivas y se maximice el tiempo, de esta manera la teorizante de enfermería cobra sentido al saber compartir mis conocimientos de forma entendible.

Los países mencionados en los resultados arrojan evidencia sobre la preferencia de la población con respecto al lugar de residencia, el mayor porcentaje de las madres primigestas corresponden a las que viven en zonas urbanas y la zona rural muestra un porcentaje menor, en el caso de Bolivia se evidencia un 56% de la población que viven en la zona urbana y un 44% de primigestas que viven en zonas rurales.

Según el país de residencia se resalta que el porcentaje más alto de residencia en la zona urbana es Colombia con un 93%, en Perú se evidencia que las mujeres primigestas presentan un alto porcentaje en la zona urbana con un 90%, es decir que viven en zonas más pobladas, en ciudades y de repente el acceso a los servicios de salud pueda ser más fácil y estar al alcance de la mayor parte de las madres, sin dejar de lado otros factores que puedan impedir el acceso oportuno.

Los datos del lugar de residencia son relevantes ya que se puede observar donde se concentra la población de estudio y las barreras que puedan presentar en cuanto al acceso a los servicios de salud, se puede evidenciar las distintas necesidades según la zona de residencia y por lo tanto la forma en que se puedan abordar no debe de ser la misma, debe ser específica en cada zona y por lo tanto en cada madre primigesta.

La teorizante de Swanson sobre los cuidados menciona que parte del rol de enfermería consiste en aplicar los distintos conocimientos, empoderar a las madres e identificar las necesidades de manera que la relación enfermero-paciente sea más efectiva y conociendo estos datos lleva al personal a ser más efectivos y fomentar la relación que debe de tener con las pacientes.

En Colombia se resalta la población de estudio con un 90% de las mujeres primigestas en unión libre y un 10% de las primíparas casadas, dando como resultado el 100% de acompañamiento por parte de la pareja lo cual es importante ya que para esta población es vital el acompañamiento y el apoyo que puedan recibir de su entorno, tanto de la familia como de la pareja.

En Perú se evidencia que un 75% de la población de estudio viven en un núcleo familiar y un 5% de las madres viven en unión libre, es decir que existe un 80% de primigestas que

cuentan con apoyo y acompañamiento de la pareja. Un dato importante es que un 20% de las madres son solteras, para estas mujeres es más difícil porque no cuentan con el que las mismas desean.

El país de México presenta un alto porcentaje de la población de estudio en unión libre con un 93% de madres primigestas en periodo de lactancia que cuentan con el apoyo de la pareja. En Bolivia un 85% de madres cuentan con la pareja, lo cual es un porcentaje bastante elevado y satisfactorio, un 51% casada y un 34% en unión libre.

Velásquez et al (2020) indica que en Perú se evidencia que dentro de la población de estudio las primigestas casadas abarcan un 40%, en unión libre un 33% y las solteras con un 17%, todas las primigestas en proceso de lactancia materna, la mayoría de las mujeres cuentan con su pareja, se establece que es un acompañamiento esencial para el proceso y se les facilita a las madres en el diario vivir.

El personal de enfermería debe de conocer a profundidad estos datos ya que para las madres y sobre todo las primigestas es de suma importancia contar con apoyo familiar y en muchos casos desean el apoyo de la pareja, es importante poder educar en familia para que el apoyo sea útil basado en conocimientos e involucrar a la pareja en todo, pero al mismo tiempo

poder identificar aquellas madres que no presentan pareja y observar las necesidades que presentan y de alguna manera poder satisfacerlas.

La teoría de los cuidados de Swanson lleva al personal de enfermería a empoderar la mujer con el apartado de posibilitar donde se pueden buscar opciones que puedan traer solución y se puedan acomodar a las madres de manera que las distintas herramientas que se puedan enseñar las lleve a empoderarse y valerse por sí mismas

El proceso de conocer que se encuentra en la teoría de los cuidados es vital en la caracterización de la población ya que otorga al personal de enfermería una comprensión mas profunda y contextualizada a cada madre de forma individual y por zonas, de manera que el personal pueda adaptar sus cuidados haciendo que sean mas afectivos, precisos y abarcando todas las necesidades que se puedan presentar según el contexto sociodemográfico.

El personal de enfermería debe de aplicar el proceso de “conocer”, el conocer estos aspectos sobre la caracterización puede servir para establecer las bases de las intervenciones personalizadas por ejemplo en la lactancia materna para que sea sostenible y exitosa el conocer aspectos sociodemográficos facilita la identificación de barreras y facilitadores del proceso, por esta razón la teorizante de los cuidados de Swanson suma de manera significativa al momento de aplicar los procesos.

El rol del profesional de enfermería en las madres primerizas es sumamente importante ya que se introducen a un mundo totalmente nuevo donde surgen muchas dudas e incertidumbres de absolutamente todo lo que conlleva, así mismo durante el proceso de la lactancia que suele ser abrumador para muchas debido a testimonios de personas cercas o bien de lo que se encuentran en internet, donde en la mayoría de los casos es información que proviene de fuentes no confiables.

El rol del profesional de enfermería se detalla en los artículos de elección específicamente en el 75% de los mismos, explica detalladamente la importancia del papel que cumple el personal de enfermería y abarca temas como educación de diversos temas tanto para la madre primeriza como para las familias, que de igual manera se recalca la importancia del apoyo familiar que la madre necesita, también se logra observar la participación del personal de enfermería en el acompañamiento que se le brinda a la madre.

El personal de enfermería, en los artículos, se enfoca en las madres primerizas que estén en periodo de lactancia materna específicamente, donde cumplen un rol excepcional, es decir que los artículos resaltan la parte de cuidado directo, el acompañamiento y la educación que se les brinda a las primigestas.

Los artículos restantes, que serían el 25% no detallan específicamente el rol del profesional de enfermería, sino que mencionan, en general, la necesidad de un equipo multidisciplinario que la madre necesita y enfocan los artículos en otros temas más específicamente de la madre y el bebé o bien la lactancia materna, sin darle tanto énfasis al rol de enfermería, pero que son temas de interés y necesarios para la investigación, lo cual también suman en otros puntos.

La educación es un punto clave y que se debe de recalcar dentro del rol del profesional de enfermería, ya que en madres primerizas se debe de aplicar en gran manera, las primigestas están introduciéndose a un mundo totalmente nuevo para ellas y en muchos casos se presentan sin nada de información o muy poca, o bien con mitos e historias de conocidas que ya son madres, donde surgen muchas dudas y preguntas con respecto al tema lo cual el personal de enfermería está en toda la capacidad de abordarlo de la mejor manera.

La tabla número 13 detalla los temas que se repitieron en todos los artículos, donde enfermería los abordó con las madres primerizas y se enfocaron en explicar cada uno detalladamente, de manera que las madres obtuvieran conocimientos adecuados y los pusiera en práctica de la mejor manera y con ayuda del personal de enfermería.

Los resultados que se obtienen de la educación por países resaltan que un 75% de los artículos seleccionados brindaron la educación correspondiente, dentro de los países se encuentran Perú con un 50%, Colombia con un 12,50% y México con un 12.50%. los países de Bolivia y Chile no evidencian la educación por parte del personal de enfermería, sino que se enfocan en otros temas.

Vargas et al (2021) menciona, en una entrevista que le realiza a una madre primeriza, que dentro de las cosas que detalla la primigesta es la importancia de las intervenciones de enfermería, resaltando la parte de educación ya que la madre considera que se necesitan muchos conocimientos sobre el tema y el incluir a la familia dentro de la educación es fundamental ya que es el apoyo y el acompañamiento que ellas tienen.

La Organización Panamericana de Salud (OPS) y la Organización Mundial de Salud (OMS) (2024) confirman lo mencionado anteriormente, mencionan que el papel que cumple enfermería es fundamental, por esta razón es que se debe de fortalecer el personal de enfermería en todos los pilares, para que la atención a madres primerizas sea integral y de buenos resultados, esto es beneficioso no solo para la madre sino para el entorno incluyendo bebé, familia, instituciones, etc.

La figura número 5 detalla más sobre la educación, específicamente sobre la alimentación al recién nacido, se realizan intervenciones de educación sobre la LME y todo lo que conlleva, después de una intervención el 83% decidieron la LME y el 17% la alimentación con biberón, se resalta que se hizo un estudio en madres que no recibieron intervenciones de educación por parte del personal de enfermería arrojando por resultados que el 53% optan por LME y un 47% por el biberón.

Las intervenciones de enfermería sobre educación una vez más demuestran que son sumamente importantes y que si tienen un impacto en las madres, marcan una diferencia y ayudan en la toma de decisiones informadas por parte de la madre, se aplica la teoría de Swanson que se respetan las creencias pero se les orienta llevando a las madres a empoderarse y tomar decisiones consientes donde pueden tener beneficios y por parte de enfermería siendo tolerantes respetando la decisión que las madres consideren que es la mejor.

La UNICEF y OPS (2021) afirman que la LME es fundamental en los bebés no solo la primera hora de vida sino que se mantengan exclusiva por seis meses y luego complementaria, sin fórmulas, leche de vaca o algún derivado de la leche ya que estos no aportan los nutrientes ni la protección que si aporta la LME, indican que en el mundo el 50% de los bebés si reciben LME pero después de la pandemia covid-19 se puso en riesgo ese porcentaje, por esta razón los profesionales de enfermería deben estar aún más preparados para brindar educación y realizar intervenciones a las madres primerizas.

La evidencia del rol de enfermería es clara y necesaria en las primigestas e influye en la toma de decisiones de las madres, la UNICEF y la OPS (2021) también indican que en Costa Rica un 80% de los bebés si reciben lactancia materna la primera hora pero solo un 27,5% llegan a los 6 meses con LME, se refleja que hay que realizar una promoción de la LME y eso también es parte del rol del personal de enfermería donde se puede fortalecer en el país.

El rol de enfermería con respecto a la educación a las madres se evidencia tras intervenciones que abarquen todos los aspectos y aclaren dudas de manera que la madre obtenga un conocimiento elevado esto hace que la madre se empodere como la teoría de Swanson donde es necesario los conocimientos y el saber. La figura número 6 lo afirma en su totalidad de como un abordaje adecuado genera madres con conocimientos por lo tanto innumerables beneficios para el bebé.

La figura 6 indica que antes de la intervención no había niveles de conocimientos buenos es decir 0%, conocimientos intermedios con un porcentaje de 63% y un 37% de malos conocimientos, lo cual después de la intervención crece en un 73% de buenos conocimientos lo cual es relevante porque los malos conocimientos pasan a un 0%. Estos porcentajes indican que si se cumplió el objetivo de aplicar el rol de enfermería y llevan a las madres a un mejor estilo de vida en la maternidad y la LME.

La eficacia de una intervención de enfermería es relevante ya que va a influir en la vida de la madre, el bebé y el entorno como la familia, una decisión importante es si la madre primeriza acepta o no la LME, es un trabajo integral por parte de un equipo multidisciplinario pero en gran manera de enfermería porque es quien más pasa en contacto directo con la madre, brindando apoyo, confort, educación, cuidado directo y todos los roles que se puedan cumplir de acuerdo con las necesidades que presente cada madre, recalcando que todas las primigestas son diferentes, de esta manera el abordaje es específico e individualizado.

La figura número 7 evidencia que después de una intervención de enfermería las madres aceptan la LME con un 93% lo cual es un muy buen porcentaje ya que antes de la intervención había un 30% que se reusaba a la LME, pasando solamente a un 7% de las madres que se reúsan, no especifica la razón del porque se reúsan después de la intervención. Incrementa un 23% mediante la educación que brinda el personal de enfermería y el abordaje, aclarando dudas y brindando acompañamiento.

Las distintas formas que se logra evidenciar que el rol del profesional de enfermería en madres primerizas en periodo de lactancia manera se presenta en cada tabla y figura que se establecen en el capítulo anterior y del cual se han detallado más ampliamente en este capítulo donde se afirma que si influye en gran manera y se recalca el buen trabajo que hace

enfermería en esta población, donde se debe de fortalecer cada día más para que el abordaje sea cada vez mejor y de calidad para las primigestas.

El proceso de “hacer por” de la teoría de los cuidados de Swanson encaja en el rol del personal de enfermería que cumplen con las madres primerizas mediante las intervenciones que se realizan en el proceso, incluyendo la lactancia materna y en cada aspecto que se enseña mediante la educación, es decir que las intervenciones son tareas que las madres no pueden hacer por si mismas y necesitan el apoyo de enfermería, esto hace que las tasas de lactancia materna sean mejores y cada vez más altas.

La teoría de los cuidados de Swanson incluye otro proceso que se llama “estar con” el cual se aplica dentro del rol de enfermería a las primigestas, ya que no solo necesitan el apoyo práctico o educativo, sino que de igual manera necesitan el apoyo emocional, siendo vital en el periodo de lactancia materna, que el personal pueda crear un entorno de apoyo y confianza en medio del proceso hace que la lactancia materna sea una experiencia agradable y por lo tanto se mantenga por mas tiempo. El brindar este apoyo integral hace que se asegure el bienestar tanto en las madres como en los bebés.

La prevalencia de sobrepeso y obesidad en los niños durante sus primeros siete años de vida cada vez es más común y es una problemática de salud pública que va en aumento no solo a

nivel nacional sino a nivel mundial, es preocupante observar cómo desde edades tempranas ya presentan sobrepeso y obesidad lo cual esto trae complicaciones a corto, mediano y largo plazo, es importante evidenciar esta problemática en países Latinoamericanos y observar cómo está la situación.

La figura número 8 se evidencian tres países donde se observa una prevalencia considerable de sobrepeso y obesidad en niños durante sus primeros años de vida, Bolivia tiene mayor porcentaje de sobrepeso y obesidad con un 42% que sería casi la mitad de los niños del país, es un dato preocupante, seguidamente se encuentra Perú con un 30% y por ultimo Colombia con un 25%, siguen siendo cifras alarmantes porque son edades muy tempranas y ya gran cantidad de la población de niños presenta una alta prevalencia.

La prevalencia de sobrepeso y obesidad en los países mencionados anteriormente son por varias razones o causas, dentro de las principales se encuentra que se le asocia a las LME, ya sea que no se dio en su totalidad o que no se brinda por los seis meses, que es lo que se recomienda, ya que dentro de las historias de las mamás indican que no les dieron LME del todo o bien otras que no llegaron hasta los seis meses.

El sector de Latinoamérica y el caribe presenta un 7,5% de la niñez sufre de sobrepeso según indica la UNICEF (2023) en 1990 habían 400 000 niños que sufrían de sobrepeso ahora al

corte de la fecha del 2021 hay 4 millones de niños con sobrepeso, es decir que viene en aumento, lo cual es una alerta a nivel mundial.

El país de Costa Rica no es la excepción también presentan una prevalencia bastante alta de sobrepeso y obesidad en niños, la UNICEF (2023) indica que por subregión, Costa Rica presenta un 31,7% de sobrepeso y obesidad en niños de 5 años a 19 años, donde una de las causas o factores de riesgo es el bajo índice de lactancia materna exclusiva hasta los seis meses, esto afirma la prevalencia de esta problemática en la población de la niñez y la relación de la LME, es decir que a mayor LME menor prevalencia de sobrepeso y obesidad.

Los porcentajes más detalladamente de las cifras que menciona la UNICEF (2023) en los niños menores de 5 años son 9,7% donde el 7,4% de ese porcentaje presenta sobrepeso y el 2,3% restante corresponde a la obesidad. Los niños de 6 años a 12 años presentan un 33,9% donde un 19,8% corresponde a sobrepeso y un 14,1% restante corresponde a obesidad, estos datos son de la prevalencia únicamente en Costa Rica, lo cual es alarmante.

Los datos son sumamente relevantes ya que son del país donde se desarrolla esta investigación lo que deja observar el trabajo que hay por hacer, por zonas o provincias por ejemplo otro dato por parte de la UNICEF (2023) es que la provincia que mayor porcentaje

presenta de prevalencia de sobrepeso y obesidad en la niñez es Cartago y el menor porcentaje se observa en Alajuela y Guanacaste.

El rol de enfermería también influye en la prevalencia de sobrepeso y obesidad en niños, como lo evidencia la figura número 9 donde las cifras cambian radicalmente antes y después de realizar intervenciones de enfermería de manera efectivas, se resalta un 64% de la niñez con sobrepeso y obesidad después de realizar las intervenciones a las madres primerizas esta cifra disminuye a un 20% de niños con la problemática, es un dato que afirma como las intervenciones de enfermería si influyen en las madres y por lo tanto se observan los beneficio en los bebés como en este caso.

El peso normal en la niñez paso de un 33% a un 80% mediante la aplicación del rol de enfermería a las madres primerizas, fortaleciendo el vínculo de la LME, brindando educación sobre diversos temas, ampliando o reforzando temas de interés, aconsejando a la familia presente y brindando apoyo, haciendo que el vínculo enfermera-paciente se vea fortalecido llevando a obtener buenos resultados.

La teoría de los cuidados de Swanson destaca por la buena relación que debe de existir por parte del personal de enfermería con los pacientes, de manera que al aplicar la teoría en estos escenarios va a traer buenos resultados y la profesión de enfermería se va a ver más

preparada, eficiente y empoderada, para que se pueda valorar más el rol que cumple cada profesional en el área de la salud y que las madres puedan recibir el sin fin de beneficios por medio de la aplicación de la teoría.

La prevalencia de sobrepeso y obesidad en la niñez se evidencia también a nivel educativo, donde de igual manera se han tomado cartas en el asunto con relación a la alimentación que reciben en las instituciones de manera que suman al desarrollo de la niñez, la figura número 10 evidencia el sobrepeso y obesidad severa en los distintos niveles académicos, en kínder se presenta un 60,3% de la población con obesidad y sobrepeso, en primero básico un 59,9% y en quinto un 60%, son cifras al cual se les debe de prestar atención ya que son edades muy tempranas.

Los beneficios que se obtienen de las intervenciones de enfermería son evidentes y sus consecuencias se observan a corto, mediano y largo plazo, como el abordar a las madres hace que indirectamente se benefician los menores y los beneficios van en cadena donde inicia en el núcleo familiar pero avanza hasta las instituciones por ejemplo en el área de salud disminuyendo costos ya que se tendrían adultos y niños más sanos sin enfermedades o complicaciones que se desarrollan a partir de la prevalencia del sobrepeso y obesidad.

La teoría de los cuidados de Swanson en su proceso de “conocer” menciona que para brindar intervenciones efectivas primero se debe de conocer las barreras y facilitadores, el conocer

la prevalencia de la obesidad y sobrepeso, los factores de riesgo que contribuyen a la prevalencia de sobrepeso y obesidad, las prácticas de la madre, los mitos sobre la lactancia materna, el peso del recién nacido, entre otros aspectos importantes hace que el personal de enfermería este mejor preparado para abordar esas necesidades y de esta manera puedan disminuir la prevalencia de esta problemática en los menores dando por resultados excelentes beneficios para el binomio.

El proceso de “mantener la creencia” que lo incluye la teoría de los cuidados, es vital en este periodo ya que el personal de enfermería ayuda a mantener la creencia sobre la capacidad que los padres poseen en mantener la lactancia materna y las buenas prácticas que se enseñan en cada intervención de enfermería, la capacidad de adoptar nuevos hábitos y desechar mitos culturales hace que se prevenga el sobrepeso y obesidad, es decir que el personal de enfermería aporta en gran manera a la disminución de la problemática mediante el apoyo y acompañamiento que se les brinda a los padres y familias gestantes.

El rol del profesional de enfermería a las madres primerizas durante el proceso de lactancia se relaciona totalmente con la prevalencia de sobrepeso y obesidad en los niños durante sus primeros 7 años de vida, como se ha venido detallando a lo largo del capítulo, todo va de la mano, donde se puede aplicar el rol de enfermería a madres primerizas y se logra observar cómo se desencadenan una serie de beneficios que hacen que la prevalencia de sobrepeso y obesidad disminuya en los niños.

En la figura número 11 se evidencia que en el 87,50% de los artículos seleccionados se observa la relación que existe entre ambas variables, se detalla como el rol de enfermería al aplicarlo a las madres desarrolla un rol protector ya que se promociona la LME y su índice por ende aumenta haciendo que disminuya la prevalencia del sobrepeso y obesidad en los menores pero también se menciona que sus beneficios son a largo plazo, es decir que van a ser adultos sin la problemática, por esta razón se detalla que es un rol protector, protege desde la madre hasta al bebé.

García y Villantoy (2020) mencionan en su artículo que se trata de una revisión sistemática de 10 artículos distintos donde el 100% afirma que las dos variables se relacionan en su totalidad, siendo así el rol del profesional de enfermería a las madres primerizas en periodo de lactancia un factor protector que disminuye la prevalencia de sobrepeso y obesidad en la niñez, esto afirma y evidencia la relación existente.

Vaca y Venegas (2023) afirman en su investigación que efectivamente la LME crea un factor protector sobre el sobrepeso y obesidad en la niñez, es decir entre más se promocióne la LME y se desarrolle por los seis meses exclusivamente y luego hasta los dos años con alimentación complementaria es mayor la disminución de la prevalencia de sobrepeso y obesidad en la niñez, de ahí la importancia que cumple enfermería mediante su rol en las madres primerizas.

La tabla número 14 detalla la evidencia de la relación de ambas variables por países, donde se destaca Perú con un 54%, seguido por Colombia con un 17%, México con un 12,50% y por último Bolivia con un 4%, estos países afirman la relación existente de ambas variables. En Chile no se evidencia la relación ya que no se ha estudiado detalladamente.

La teoría de los cuidados de Swanson al analizar la relación de las dos variables de estudios deja observar los cinco procesos del cuidado aplicables en esta población, haciendo que influyan en ambas variables. El proceso de “posibilitar” es clave en esta relación ya que al aplicarlo va a facilitar el proceso de la maternidad y la lactancia materna con todas las nuevas responsabilidades de la madre adentrándose a un mundo nuevo, empoderando a las primigestas mediante conocimientos que ellas mismas pueden aplicar haciendo mas duradera la LME y por lo tanto creando el rol protector contra el sobrepeso y obesidad.

El proceso de “mantener la creencia” juega un papel importante ya que dentro del rol de enfermería se aplica mediante el apoyo que se le pueda brindar a la madre logrando que observe las capacidades que posee y fomentando la confianza en si misma, esto hace que todo el proceso de la maternidad sea exitoso y vaya de la mano con el acompañamiento continuo del personal de enfermería, el poder llevar el proceso juntos trae buenos resultados ya que el cuidar todos los aspectos de la madre, incluyendo la LME, repercute positivamente en la disminución de la prevalencia del sobrepeso y obesidad en los niños.

CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 CONCLUSIONES

El trabajo de investigación logra identificar y establecer la importancia de la participación del profesional de enfermería y su rol con las madres primerizas que inician en el mundo de la maternidad y todo lo que conlleva como la lactancia que se evidencia que es un aspecto clave en los niños y que influencia en el peso de los menores y sus resultados se observan a corto, medio y largo plazo, establece una relación entre la interrupción de la lactancia y el sobrepeso y obesidad, de ahí la importancia del rol de enfermería en guiar, orientar, promocionar y ayudar a las madres que tienen un primer acercamiento a la maternidad y lactancia materna.

El rol del profesional de enfermería es sumamente relevante ya que se logra evidenciar que al realizar las intervenciones de enfermería en madres primerizas en el periodo de lactancia materna y todo lo que conlleva, arroja resultados buenos sobre el mantenimiento de la lactancia con los menores y por lo tanto una plenitud en las madres con respecto al tema ya que se brinda un adecuado acompañamiento y apoyo, lo que resulta en índices altos de mantenimiento de la lactancia exclusiva con adecuados conocimientos, llevando a las madres a brindar lo mejor a sus hijos.

La prevalencia de sobrepeso y obesidad en niños durante sus primeros años de vida se logra describir y establecer cifras que evidencien la problemática de los menores en diferentes

regiones, lo cual se considera una problemática a nivel mundial y nacional por distintas causas pero que existe desde edades tempranas lo cual es preocupante porque estas evolucionan a otras complicaciones es por esta razón que se deben de atacar las causas desde el inicio cuando están pequeños.

Se logra establecer una relación entre el rol de enfermería en madres primerizas en proceso de lactancia con la prevalencia de sobrepeso y obesidad en niños durante sus primeros siete años de vida lo cual establece resultados donde a partir del adecuado rol de enfermería en estas madres y el apego en la lactancia materna exclusiva se evidencia una disminución de la prevalencia del sobrepeso y obesidad en niños y viceversa, esta relación toma fuerza de acuerdo al acompañamiento de enfermería con las madres, la guía, orientación, apoyo, educación, abarcando las necesidades de las madres que se ven reflejados en los beneficios que reciben los niños.

6.2 RECOMENDACIONES

Para profesionales y estudiantes de salud:

Se debe de prestar más atención a las madres primerizas ya que tienen muchas dudas, miedo, susto y falta de orientación en todo el proceso, esto también hace que se identifiquen las necesidades de la madre. La empatía es indispensable en la profesión, se debe poner en práctica en las madres.

Educar más sobre todos los beneficios de la lactancia materna y como influencia en la disminución de la prevalencia de sobrepeso y obesidad en niños, de igual manera como llevar el proceso con plenitud para el binomio. Las charlas pueden ser muy importantes y pueden sumar mucho en todo el proceso tanto para las madres como para las familias.

Informarse más sobre todo lo que conlleva ser madre primeriza y la LME, ya que abarca mucha más información de la que se aprende en la universidad, esto lleva a brindar una mejor atención integral a las madres y ser profesionales preparados. El conocimiento que se adquiera por parte del profesional es indispensable así lo menciona la teoría de los cuidados de Swanson, esto incluye saber de los distintos temas, conocer políticas que apoyen a la madre e instituciones que brinden ayuda.

Mantenerse actualizado sobre los últimos estudios, artículos y actualizaciones de la relación entre la lactancia materna con la prevalencia de sobrepeso y obesidad en niños, no solo en las madres sino en los niños ya que conociendo cifras y estadísticas hace que la información sea más precisa y crea credibilidad en la población

Realizar campañas para mujeres donde se promocióne la LME y se brinde atención a las madres, donde se trabaje en conjunto con otros profesionales como pediatras y nutrición para abarcar de mejor manera las necesidades de las madres, que se puedan abarcar la niñez de igual forma ya que va relacionado y de esta manera se pueda hacer promoción de la salud, donde se promocióne específicamente la LME.

Para madres primerizas:

Buscar ayuda de un profesional cuando se necesite información, aclarar dudas u otra situación para que no consulten fuentes incorrectas que les brinde información errónea y puedan evitar alguna complicación tanto en ellas como en el bebé.

Acudir a los centros de salud cuando ocurra alguna complicación en el proceso de lactancia materna para que puedan ser valoradas correctamente por un profesional y puedan ser atendidas de forma integral.

Buscar apoyo, acompañamiento y asesoramiento no solo en profesionales sino en grupos de apoyo que en muchos casos son beneficiosos para la madre ya que se siente comprendida por otras mujeres que están asando o que ya pasaron por lo mismo, pueden pedir información al personal de enfermería.

Mantener un estilo de vida saludable para ambos, tener autocuidado a nivel físico, mental y espiritual, recordar que es un mundo totalmente nuevo y deben estar bien primero las madres para que puedan atender al bebé, el estar bien implica tener bienestar en todas las áreas, no solo a nivel físico, sino que a nivel mental, emocional, espiritual, etc.

BIBLIOGRAFÍA

- | Organización Panamericana de la Salud, - OPS/OMS. (2020). *Semana Mundial de la Lactancia Materna 2020—OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud*.
<https://www.paho.org/es/campanas/semana-mundial-lactancia-materna-2020>
- Aguilar, K. V., Méndez, D. P., Villegas, W. G., & Garita, J. R. (2020). Obesidad en niños: Un diagnóstico cada vez más frecuente. *Revista Ciencia y Salud Integrando Conocimientos*, 4(3), Article 3.
<https://doi.org/10.34192/cienciaysalud.v4i3.149>
- Alonso, M., & Castell, E. C. (2023). *Lactancia materna y obesidad infantil*.
<https://hdl.handle.net/11000/29273>
- Análisis de la situación del sobrepeso y la obesidad en niños, niñas y adolescentes en Costa Rica | UNICEF*. (2023, julio 27).
<https://www.unicef.org/costarica/informes/situacion-del-sobrepeso-y-la-obesidad-en-Costa-Rica>
- Aponte-Franco, S. M., Rodríguez-López, J. I., Casales-Hernández, M. G., & Jiménez-Sánchez, J. (2023). Reflexiones de los 4 roles de enfermería e impactos en América Latina. *Revista Ciencia y Cuidado*, 20(1), Article 1.
<https://doi.org/10.22463/17949831.3503>
- Araque Sanguinetti, C. E. (2021). *Técnicas de lactancia materna. Manejo del agarre para una lactancia efectiva | Gaceta Médica de Caracas*.
http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_gmc/article/view/23015
- Arias, M. C., Alomia Angulo, A., Benavides Palomino, I., & Plaza Bastidas, K. (2023). *Relación entre lactancia materna y la obesidad en niños menores de 5 años: Una revisión de literatura*. <http://hdl.handle.net/20.500.12993/3843>

- Arredondo, A., Lugo, O. B. R., Orozco, E., & Rosa, C. P. T. de la. (2022). Prácticas de lactancia y alimentación en el primer año de vida y su asociación con sobrepeso y obesidad de niños en México. *Revista Brasileira de Saúde Materno Infantil*, 21, 1109-1118. <https://doi.org/10.1590/1806-93042021000400009>
- Aviles, D. A. R., Rivera, M. K. B., Arreaga, L. del P. T., & Villavicencio, A. F. M. (2020). Beneficios inmunológicos de la leche materna. *RECIAMUC*, 4(1), Article 1. [https://doi.org/10.26820/reciamuc/4.\(1\).enero.2020.93-104](https://doi.org/10.26820/reciamuc/4.(1).enero.2020.93-104)
- Basain Valdés, J. M., Valdés Alonso, M. del C., Álvarez Viltres, M., Miyar Pieiga, E., Tase Pelegrin, T. S., Basain Valdés, J. M., Valdés Alonso, M. del C., Álvarez Viltres, M., Miyar Pieiga, E., & Tase Pelegrin, T. S. (2018). Exceso de peso y obesidad central y su relación con la duración de la lactancia materna exclusiva. *Revista Cubana de Pediatría*, 90(4). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0034-75312018000400007&lng=es&nrm=iso&tlng=en
- Beristain-García, I., Álvarez-Aguirre, A., Huerta-Baltazar, M. I., Casique-Casique, L., Beristain-García, I., Álvarez-Aguirre, A., Huerta-Baltazar, M. I., & Casique-Casique, L. (2022). Teoría de los cuidados de Kristen Swanson: Revisión de literatura. *Sanus*, 7. <https://doi.org/10.36789/revsanus.vi1.212>
- Berrosپی Peregrino, G. V. (2020). Tipos de lactancia relacionado al estado nutricional de lactantes de 6 meses, centro de salud de Palmira, Huaraz, 2019. *Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo*. <http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/4309>
- Bhattacharjee, A. (2022, octubre 31). *2.1: Unidad de Análisis*. LibreTexts Español. https://espanol.libretexts.org/Ciencias_Sociales/Trabajo_Social_y_Servicios_H

umanos/Investigaci%C3%B3n_en_Ciencias_Sociales_-
 _Principios%2C_M%C3%A9todos_y_Pr%C3%A1cticas_(Bhattacharjee)/02%
 3A_Pensar_como_investigador/2.01%3A_Unidad_de_An%C3%A1lisis

Brahm, P., & Valdés, V. (2017). Beneficios de la lactancia materna y riesgos de no amamantar. *Revista chilena de pediatría*, 88(1), 07-14.
<https://doi.org/10.4067/S0370-41062017000100001>

Brenda. (2023, diciembre 13). El código deontológico de enfermería: Una guía ética para la práctica profesional. *Estudiar Enfermería*.
<https://estudiarenfermeria.com/codigo-deontologico-de-enfermeria-guia-practica-profesional/>

Coronel-Carvajal, C. (2023). Las variables y su operacionalización. *Revista Archivo Médico de Camagüey*, 27.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1025-02552023000100002&lng=es&nrm=iso&tlng=es

Díaz-Muñoz, G. (2020). Metodología del estudio piloto. *Revista chilena de radiología*, 26(3), 100-104. <https://doi.org/10.4067/S0717-93082020000300100>

Enfermería y partería—OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud. (2024, mayo 25). <https://www.paho.org/es/temas/enfermeria-parteria>

Espinoza, D. M. (2019). CONSIDERACIONES ÉTICAS EN EL PROCESO DE UNA PUBLICACIÓN CIENTÍFICA. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 30(3), 226-230. <https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2019.04.001>

Ferrer Arrocha, M., Fernandez Rodriguez, C., & Gonzales Pedroso, M. T. (2020). *Factores de riesgo relacionados con el sobrepeso y la obesidad en niños de edad*

escolar. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034-75312020000200004&script=sci_arttext

Ford, G. (2022, diciembre 1). Prevalencia vs. Incidencia: ¿cuál es la diferencia? *Estudiantes por la Mejor Evidencia - ExME.* <https://exme.cochrane.org/blog/2022/12/01/prevalencia-vs-incidencia-cual-es-la-diferencia/>

Gámez Murrieta, J., & Velázquez Ahumada, R. (2019). *Teoría del cuidado-Kristen Swanson—UNIVERSIDAD DE SONORA DE CIENCIAS Y DE LA SALUD DEPARTAMENTO DE - Studocu.* <https://www.studocu.com/es-mx/document/universidad-de-sonora/fundamentos-de-enfermeria/teoria-del-cuidado-kristen-swanson/4102741>

García Saccatoma, E., & Villantoy Burgos, L. E. (2020). Influencia de la lactancia materna en la prevención de sobrepeso y obesidad en niños menores de 5 años. *Universidad Privada Norbert Wiener - WIENER.* <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/4333>

Godoy, F. (2022, agosto 23). Todo lo que debes saber sobre la metodología de la investigación. *Tesis y Másters Colombia.* <https://tesisymasters.com.co/metodologia-de-la-investigacion/>

Hernández García, S., Ramos Fernández, L., Hernández Gómez, J. R., Rodríguez Arencibia, M. Á., Sosa Fernández, A., Hernández García, S., Ramos Fernández, L., Hernández Gómez, J. R., Rodríguez Arencibia, M. Á., & Sosa Fernández, A. (2019). Caracterización clínica epidemiológica de la obesidad exógena en niños. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río, 23(2), 241-249.*

- Hidalgo-Mares, B., Altamira-Camacho, R., Hidalgo-Mares, B., & Altamira-Camacho, R. (2021). ¿Qué es y qué no es el cuidado de enfermería? *Enfermería Actual de Costa Rica*, 40. <https://doi.org/10.15517/revenf.v0i39.40788>
- Homenick, C. (2024, febrero 20). *Diseño no experimental transversal: Una guía completa* (2024). Fipise. <https://fipise-com.custommapposter.com/article/disen-no-experimental-transversal-una-guia-completa>
- Lasserre-Laso, N., Inostroza-Saelzer, V., Petermann-Rocha, F., Martínez-Sanguinetti, M. A., Leiva-Ordoñez, A. M., Lanuza, F., Troncoso-Pantoja, C., Villagrán, M., Mardones, L., Diaz, F., Ulloa, N., Labraña, A. M., Martorell, M., Ramírez-Alarcón, K., Nazar, G., Parra-Soto, S., Celis-Morales, C., Lasserre-Laso, N., Inostroza-Saelzer, V., ... Celis-Morales, C. (2021). Lactancia materna y su asociación con obesidad: Mecanismos que podrían explicar el rol protector en la infancia. *Revista chilena de nutrición*, 48(6), 955-964. <https://doi.org/10.4067/S0717-75182021000600955>
- León Alayo, M. L., Huertas-Angulo, F., León Alayo, M. L., & Huertas-Angulo, F. (2021). Cuidados de enfermería que fortalecen la lactancia materna en neonatos de un hospital. *Revista Cubana de Enfermería*, 37(2). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-03192021000200002&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- López de Argumedo, M., Reviriego, E., Gutiérrez, A., & Bayón, J. (2017). ¿Qué es FLC 3.0? http://www.lecturacritica.com/es/plataforma-flc_que-son-las-fichas-de-lectura-critica.php

- Maldonado, A. (2023, marzo 27). ▷ *Teoría en enfermería: Concepto y aplicación* ★
Teoría Online. <https://teoriaonline.com/que-es-una-teoria-en-enfermeria/>
- Manterola, C., Asenjo-Lobos, C., & Otzen, T. (2014). Jerarquización de la evidencia: Niveles de evidencia y grados de recomendación de uso actual. *Revista chilena de infectología*, 31(6), 705-718. <https://doi.org/10.4067/S0716-10182014000600011>
- Marín-Arias, L., Cascante, M. E. U., & Rojas, X. F. (2018). Duración de la lactancia materna exclusiva en una comunidad urbana y otra rural de Costa Rica. *Población y Salud en Mesoamérica*, 15(2), 1-22.
- Minchala-Urgiles, R. E., Ramírez-Coronel, A. A., Caizaguano-Dutan, M. K., Estrella-González, M. de los Á., Altamirano-Cárdenas, L. F., Pogyo-Morocho, G. L., Andrade-Molina, M. C., Sarmiento-Pesántez, M. M., González-León, F. M., Abad-Martínez, N. I., Cordero-Zumba, N. B., & Romero-Galabay, I. M. (2020). La lactancia materna como alternativa para la prevención de enfermedades materno-infantiles: Revisión sistemática. *AVFT – Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 39(8), Article 8. http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_aavft/article/view/21312
- Moreno, B., Muñoz, M., Cuellar, J., Domancic, S., Villanueva, J., Moreno, B., Muñoz, M., Cuellar, J., Domancic, S., & Villanueva, J. (2018). Revisiones Sistemáticas: Definición y nociones básicas. *Revista clínica de periodoncia, implantología y rehabilitación oral*, 11(3), 184-186. <https://doi.org/10.4067/S0719-01072018000300184>

- Núñez, M., Daniel, M. E., & Cabrera, G. (2021). *TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE MEDICO CIRUJANO*.
<https://hdl.handle.net/20.500.12759/7396>
- Núñez-Rivas, H. P., Holst-Schumacher, I., Roselló-Araya, M., Campos-Saborío, N., Guzmán-Padilla, S., Núñez-Rivas, H. P., Holst-Schumacher, I., Roselló-Araya, M., Campos-Saborío, N., & Guzmán-Padilla, S. (2022). Duración de la lactancia materna, alimentación combinada y riesgo para la salud en jóvenes costarricenses. *Andes pediátrica*, 93(1), 43-52.
<https://doi.org/10.32641/andespediatr.v93i1.3645>
- Ocronos, R. (2021, mayo 21). ▷ *El papel de Enfermería en la lactancia materna*.
 Ocronos - Editorial Científico-Técnica. <https://revistamedica.com/enfermeria-lactancia-materna/>
- Organización Mundial de la Salud, O. (2024). *Obesidad y sobrepeso*.
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>
- Ortiz Romaní, K. J., Vásquez Carbajal, A. M., Escobedo Encarnación, J. R., Ortiz Montalvo, Y. J., Ortiz Romaní, K. J., Vásquez Carbajal, A. M., Escobedo Encarnación, J. R., & Ortiz Montalvo, Y. J. (2022). Efecto de una intervención educativa virtual para promover el inicio temprano de la lactancia materna en embarazadas de Lima, Perú. *Enfermería: Cuidados Humanizados*, 11(2).
<https://doi.org/10.22235/ech.v11i2.2820>
- Ortiz-Félix, R. E., Cárdenas-Villarreal, V. M., Miranda-Félix, P. E., Guevara-Valtier, M. C., Ortiz-Félix, R. E., Cárdenas-Villarreal, V. M., Miranda-Félix, P. E., & Guevara-Valtier, M. C. (2021). Impacto de una intervención de educación

- prenatal en mujeres embarazadas para prevenir el sobrepeso en lactantes. *Gaceta médica de México*, 157(1), 3-9. <https://doi.org/10.24875/gmm.19005610>
- Paca-Palao, A., Huayanay-Espinoza, C. A., Parra, D. C., Velasquez-Melendez, G., & Miranda, J. J. (2021). Asociación entre lactancia materna y probabilidad de obesidad en la infancia en tres países latinoamericanos. *Gaceta Sanitaria*, 35(2), 168-176. <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2019.09.002>
- Paca-Palao, A., Huayanay-Espinoza, C. A., Parra, D. C., Velasquez-Melendez, G., Miranda, J. J., Paca-Palao, A., Huayanay-Espinoza, C. A., Parra, D. C., Velasquez-Melendez, G., & Miranda, J. J. (2021). Asociación entre lactancia materna y probabilidad de obesidad en la infancia en tres países latinoamericanos. *Gaceta Sanitaria*, 35(2), 168-176. <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2019.09.002>
- Page, M. J., McKenzie, J. E., Bossuyt, P. M., Boutron, I., Hoffmann, T. C., Mulrow, C. D., Shamseer, L., Tetzlaff, J. M., Akl, E. A., Brennan, S. E., Chou, R., Glanville, J., Grimshaw, J. M., Hróbjartsson, A., Lalu, M. M., Li, T., Loder, E. W., Mayo-Wilson, E., McDonald, S., ... Alonso-Fernández, S. (2021). Declaración PRISMA 2020: Una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas. *Revista Española de Cardiología*, 74(9), 790-799. <https://doi.org/10.1016/j.recesp.2021.06.016>
- Pérez Porto, J., & Gardey, A. (2022). *Sociodemográfico—Definicion.de*. Definición.de. <https://definicion.de/sociodemografico/>
- Rodríguez Campo, V. A., & Valenzuela Suazo, S. (2012). Teoría de los cuidados de Swanson y sus fundamentos, una teoría de mediano rango para la enfermería profesional en Chile. *Enfermería Global*, 11(28), 316-322.

- Royo, M. (2024). *BiblioGuías: Revisiones sistemáticas: Ejemplos de criterios de inclusión y de exclusión*. https://biblioguias.unav.edu/revisionessistematicas/criterios_de_inclusion_y_exclusion
- Saccatoma, G., & Villantoy Burgos, L. (2020). *INFLUENCIA DE LA LACTANCIA MATERNA EN LA PREVENCIÓN DE SOBREPESO Y OBESIDAD EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS*. <https://hdl.handle.net/20.500.13053/4333>
- Selim, L. (2018). *La lactancia materna desde la primera hora de vida: Lo que beneficia y lo que perjudica* / UNICEF. UNICEF. <https://www.unicef.org/es/historias/lactancia-materna-desde-la-primera-hora-de-vida-lo-que-beneficia-y-lo-que-perjudica>
- Tomas. (2022, septiembre 5). ¿Qué es el análisis de datos y cómo aplicarlo a tu investigación? *Tesis y Másters Chile*. <https://tesisymasters.cl/analisis-de-datos/>
- UNICEF y OPS hacen llamado conjunto a promover la lactancia materna como responsabilidad de todos y todas. (2021). <https://www.unicef.org/costarica/comunicados-prensa/unicef-y-ops-hacen-llamado-conjunto-promover-la-lactancia-materna>
- Universidad de los Andes. (2023, septiembre 21). *Domina la metodología de la investigación: Claves para el éxito en la investigac*. Programas. <http://programas.uniandes.edu.co/blog/metodologia-de-la-investigacion>
- Vaca, E., & Vanegas Izquierdo, P. (2023). Obesidad y su relación con la lactancia materna: Revisión narrativa. *Tesla Revista Científica*, 3, e230. <https://doi.org/10.55204/trc.v3i2.e230>

- Vargas Porras, C., Ferré Grau, C., Molina Fernández, M. I. D., Vargas Porras, C., Ferré Grau, C., & Molina Fernández, M. I. D. (2021). Aspectos que favorecen el proceso de convertirse en madre: Experiencia vivida de una gestante primeriza. *Index de Enfermería*, 30(1-2), 115-119.
- Vargas-Porras, C., Hernández-Molina, L. M., de Molina-Fernández, M. I., Vargas-Porras, C., Hernández-Molina, L. M., & de Molina-Fernández, M. I. (2019). Aspectos percibidos por las madres primerizas como favorecedores en la adopción de su nuevo rol. *Revista Cubana de Salud Pública*, 45(4). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-34662019000400007&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- Velásquez Rondón, S. O., Huaman Hernández, D. E., Velásquez Rondón, S. O., & Huaman Hernández, D. E. (2020). Efectos del cuidado enfermero basado en teoría de Kristen Swanson sobre conocimientos y aceptación de lactancia materna en primigestas. *Revista Cubana de Enfermería*, 36(4). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-03192020000400015&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- Zapata, F. (2020, octubre 9). *Diferencias entre población y muestra (con ejemplos simples)*. Lifeder. <https://www.lifeder.com/poblacion-muestra/>
- Zavaleta Gonzales, M. (2022). *Lactancia materna no exclusiva como factor de riesgo para obesidad en niños de 5 años de Centros Educativos Nivel Inicial en Tumbes*. <https://hdl.handle.net/20.500.12759/10249>

GLOSARIO Y ABREVIATURAS

LME: lactancia maternal exclusiva.

OMS: Organización Mundial de la Salud.

OPS: Organización Panamericana de la Salud.

UNICEF: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia

ANEXOS

Anexo 1. Operacionalización de las variables

Objetivo Específico	Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Instrumento
Identificar el rol del profesional de enfermería a las madres primerizas durante el proceso de lactancia, en países latinoamericanos, 2014-2024	Rol del profesional de enfermería a las madres primerizas durante el proceso de lactancia.	El rol del profesional de enfermería en la lactancia materna Es súper importante ya que la leche materna es el alimento más beneficioso que pueden recibir los bebés, ejerce un efecto protector que dura a largo plazo tanto al bebé como la madre. Se espera que sea exclusiva hasta los 6 meses, luego se complementa con alimentos adecuados y progresivamente, se recalca la importancia de un acompañamiento por parte de un profesional de enfermería para brindar conocimiento y educación, este proceso incluye factores como: tipo de leche, duración del amamantamiento, factores económicos, tipo de técnica al amamantar, la parte Legislativa y laboral, factores ambientales, protección contra enfermedades de la madre como del bebé, políticas para empresas, promueve el apego y fortalece el vínculo madre e hijo.	La lactancia materna es el alimento más beneficioso para los bebés, aportan nutrientes y brinda defensas para el organismo, por esta razón las madres y sobretodo las primerizas necesitan un acompañamiento por parte del profesional de enfermería, de ahí que el rol que se cumple es sumamente relevante. La lactancia es exclusiva hasta los seis meses donde pasado este tiempo se inicia con alimentación complementaria. La leche materna juegan un rol importante en la protección de la mamá y del bebé. Incluye los siguientes factores: el tipo de leche, duración de la lactancia materna, tipo de técnica, rol protector contra enfermedades del Bebé.	Alimentación complementaria Tipo de leche Duración de la lactancia Tipo de técnica de agarre Rol protector	Fórmulas Alimentos y consistencia Pre Calostro Calostro Leche de transición Leche Madura leche pre termino Valor en tiempo Beneficios Educación sobre técnica de agarre Obesidad y sobrepeso	Revisión Sistemática

Objetivo Específico	Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Instrumento
Describir la prevalencia de sobrepeso y obesidad en los niños durante sus primeros 7 años de vida, en países latinoamericanos, 2014-2024.	Prevalencia del sobrepeso y obesidad	Es la proporción de personas, en este caso niños preescolares, que Presenten sobrepeso y obesidad, tomando en cuenta el IMC. Los factores que abarcan son: geográficos, el sexo, La edad, La frecuencia, los valores de prevalencia Y el tiempo.	Es la cantidad de niños con Escolaridad preescolar que contengan sobrepeso y obesidad, medidas tomadas del IMC de acuerdo a cada niño. Se incluyen los factores como: geográficos, edad, sexo, valores de prevalencia.	Geográficos Edad Sexo Valores de prevalencia	Países Rango de edad de los niños Masculino Femenino Valores	Revisión sistemática

Anexo 2. Lista de cotejo y Validez

Criterios de inclusión para la presente revisión sistemática.	Check
Artículos científicos que incluyan madres primerizas	
Artículos científicos que incluyan países latinoamericanos.	
Artículos científicos que incluyan niños con sobrepeso y obesidad	
Artículos científicos que incluyan el acompañamiento y asesorías del profesional de enfermería	
Artículos que incluyan la medición de índice de masa corporal (IMC) en niños menores de 7 años.	
Artículos científicos que incluyen el idioma español e inglés.	
Artículos científicos que incluyan fuentes primarias y secundarias.	

Anexo 3. Plan piloto y Confidencialidad

Artículo:	
Autor (es):	
Criterios de inclusión para la presente revisión sistemática.	Check
Artículos científicos que incluyan madres primerizas	
Artículos científicos que incluyan países latinoamericanos.	
Artículos científicos que incluyan niños con sobrepeso y obesidad	
Artículos científicos que incluyan el acompañamiento y asesorías del profesional de enfermería	

Artículos que incluyan la medición de índice de masa corporal (IMC) en niños menores de 7 años.	
Artículos científicos que incluyen el idioma español e inglés.	
Artículos científicos que incluyan fuentes primarias y secundarias.	
Estudio incluido debido a:	

Anexo 4. Procedimiento de recolección de datos

Base de datos	Artículos encontrados	Descartados por año	Descartados por título	Duplicados	Seleccionados
Scielo	145 225	144 138	1087	1082	5
Pubmed	3000	2947	53		
Google scholar	165 380	165 150	230	227	3
Total	313 605	310 918	1370	1309	8

Anexo 5. Lectura Crítica

Referencia: Lourdes León, 2021 (Revisiones Sistemáticas) Tema: Tesis [Exportar a rtf](#) [pdf](#)

CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
León et al., 2021	<p>Diseño: Estudio de tipo cualitativo, descriptivo, con diseño exploratorio</p> <p>Objetivos: Describir los cuidados de enfermería que fortalecen la lactancia materna en los neonatos atendidos en alojamiento conjunto y cuidados intermedios.</p> <p>Localización y periodo de realización: Se realizó en el área de alojamiento conjunto y cuidados intermedios del Hospital Regional Docente de Trujillo, durante el 2018.</p>	<p>Población: Participaron 15 enfermeras asistenciales e internas de enfermería.</p> <p>Intervención: La recolección de datos fue no aleatoria, a través de la entrevista.</p> <p>Comparación: Se realizó el análisis del discurso, después de la transcripción literal de entrevistas.</p> <p>Resultados analizados: Se identificaron dos categorías: ¿Asegurando el cuidado de la lactancia materna? y ¿Promoviendo el compromiso con la familia y la institución?.</p>	<p>Tipo de estudios incluidos: Estudio de tipo cualitativo, con diseño exploratorio</p> <p>Método evaluación calidad Si</p>	<p>N° estudios incluidos: Participaron 15 enfermeras asistenciales e internas de enfermería ¿Se identificaron dos categorías: ¿Asegurando el cuidado de la lactancia materna? y ¿Promoviendo el compromiso con la familia y la institución?.</p> <p>Resultados: Se identificaron dos categorías: ¿Asegurando el cuidado de la lactancia materna? y ¿Promoviendo el compromiso con la familia y la institución?.</p>	<p>Los cuidados de enfermería consisten en identificar necesidades de cuidado, facilitar la lactancia mediante el confort, apoyo y educación a la madre. Asimismo, radica en el compromiso con la lactancia, a través de la continuidad del amamantamiento, con la consideración de creencias, fomento de la participación de familia e institución y la aplicación de normas vigentes que fortalezcan la lactancia materna.</p>	ALTA

Referencia: Lasserre et al., 2021 (Revisiones Sistemáticas) Tema: Lactancia materna y su asociación con obesidad: Me [Exportar a rt](#) [WV](#)

CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
Lasserre et al., 2021	<p>Diseño: Revisión descriptiva de la literatura científica</p> <p>Objetivos: Describir los mecanismos asociados al efecto protector que ejerce la lactancia materna contra la obesidad infantil</p> <p>Localización y periodo de realización: se utilizaron los buscadores PUBMED, SCOPUS, Cochrane Library y Scielo. Para los artículos en español las palabras clave fueron: ?lactancia materna?, ?obesidad?, ? ?mechanism? y ?diet?. Mientras que las palabras clave para artículos en inglés fueron los términos MeSH, ?breastfeeding?, ? obesity?, ?mechanism? y ?diet?. Se revisaron artículos desde el año 1977 (inicios de las investigaciones en torno a la LM y su asociación con obesidad) hasta el año 2020</p>	<p>Población: Buscadores PUBMED, SCOPUS, Cochrane Library y Scielo</p> <p>Intervención: Se revisaron artículos en español e inglés, desde 1977 hasta el 2020</p> <p>Comparación: Efecto protector de la LM contra la obesidad infantil</p> <p>Resultados analizados: Se seleccionaron todos aquellos artículos que describieran posibles mecanismos para la asociación de lactancia con obesidad infantil, los que posteriormente fueron clasificados en las secciones que se presentan en resultados.</p>	<p>Tipo de estudios incluidos: Revisión descriptiva de la literatura científica</p> <p>Método evaluación calidad Utilizaron los buscadores PUBMED, SCOPUS, Cochrane Library y Scielo. Para los artículos en español las palabras clave fueron: ?lactancia materna?, ?obesidad?, ? ?mechanism? y ?diet?, mientras que las palabras clave para artículos en inglés fueron los términos MeSH, ? breastfeeding?, ?obesity?, ? ?mechanism? y ?diet?.</p>	<p>Nº estudios incluidos: Parcialmente</p> <p>Resultados: El efecto protector de la LM contra la obesidad infantil está dado por una combinación de varios mecanismos, se destaca su composición nutricional y el aporte de sustancias bioactivas, algunas de ellas reguladoras de la ingesta energética. Los lactantes que reciben LM por más tiempo seleccionan alimentos más saludables en etapa preescolar, independiente de factores sociodemográficos. También han sido descritos efectos en la adiposidad, el control del peso corporal y la ingesta energética mediante regulación de la programación epigenética y de la microbiota intestinal.</p>	<p>La LM es un proceso único, que interacciona de forma compleja con factores del crecimiento y desarrollo de los lactantes y preescolares. Su rol protector contra la obesidad ha sido asociado a diversos mecanismos. Sin embargo, se requiere de nuevas investigaciones para comprender los alcances que puede presentar la LM en la etapa pediátrica y su rol en la prevención de la obesidad.</p>	ALTA

Referencia: García et al., 2020 (Revisiones Sistemáticas) Tema: INFLUENCIA DE LA LACTANCIA MATERNA EN LA PREVENCIÓN [Exportar a rt](#) [WV](#)

CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
García et al., 2020	<p>Diseño: Método observacional y retrospectivo</p> <p>Objetivos: Analizar y sistematizar las evidencias sobre la influencia de la lactancia materna en la prevención del sobrepeso y obesidad en niños menores de 5 años.</p> <p>Localización y periodo de realización: Bases de datos científicos y que corresponden a artículos publicados en idioma español e inglés, teniendo como límite de antigüedad un periodo no mayor de diez años.</p>	<p>Población: La población de este estudio está conformada por la revisión bibliográfica de 28 artículos científicos, de los cuales 10 reunieron los criterios de selección</p> <p>Intervención: Se llevó a cabo mediante estudios de investigación que tuvieron como materia principal la influencia de la lactancia materna en la prevención del sobrepeso y obesidad en niños menores de 5 años</p> <p>Comparación: Analizándolos exhaustivamente para realizar la comparación de los aspectos concordantes, así como sus discrepancias, obteniendo como resultado una evaluación minuciosa en base a los criterios técnicos ya definidos y de esa manera determinar la calidad de la evidencia y la fuerza de recomendación para cada uno.</p> <p>Resultados analizados: Se recogieron en una primera parte los datos de la publicación y en la segunda el contenido.</p>	<p>Tipo de estudios incluidos: Método observacional y retrospectivo</p> <p>Método evaluación calidad Se efectuó una lectura exhaustiva de cada investigación en base a criterios técnicos ya establecidos para determinar la calidad de la evidencia y la fuerza de recomendación de acuerdo al sistema Grade.</p>	<p>Nº estudios incluidos: 10 estudios</p> <p>Resultados: El 100% de artículos revisados son concluyentes. Sin embargo, algunos autores sugieren realizar mayores estudios con poblaciones grupos étnicos más extensos</p>	<p>De los 10 artículos revisados, el 100% (10/10) demuestra evidencias de que la lactancia materna influye de manera positiva en la prevención del sobrepeso y la obesidad en niños dado que disminuye la velocidad del organismo de ganar peso durante los primeros años de vida, por tanto, reduce la ganancia de adiposidad en el abdomen que, al mismo tiempo, es un factor predisponente de obesidad o sobrepeso durante la infancia, adolescencia y etapa adulta.</p>	ALTA

Referencia: Ortiz et al., 2021 (Casos y controles) Tema: Impacto de una intervención de educación prenatal [Exportar a rt](#) [WV](#)

CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
Ortiz et al., 2021	<p>Diseño: Diseño cuasiexperimental</p> <p>Objetivos: Evaluar el impacto de una intervención educativa prenatal en mujeres embarazadas sobre el estado nutricional del hijo desde el nacimiento hasta los cuatro meses de edad.</p> <p>Localización y periodo de realización: Instituciones de salud de primer nivel de atención, con tamaños y perfiles demográficos similares en el noreste de México, en el periodo de agosto a octubre de 2018</p>	<p>Población: 60 participantes</p> <p>Enfermedad: Intervención con mujeres a partir de la semana 12 de gestación, asignadas aleatoriamente</p> <p>Exposición: Recibir cinco sesiones grupales y tres individuales sobre prácticas de alimentación y percepción materna del peso del hijo y de señales de hambre-saciedad</p>	<p>N casos y controles: 30 mujeres conformaron cada grupo</p> <p>Criterios casos: Ser mayores de 18 años, cursar el primer trimestre de embarazo, con embarazo único, sin diagnóstico de complicaciones de enfermedades crónicas</p> <p>Criterios controles: Parcialmente</p> <p>Exposición casos: El grupo de intervención (GI) para recibir cinco sesiones grupales y tres individuales</p> <p>Exposición controles: El grupo control (GC) recibió atención de rutina que incluía al menos tres consultas prenatales.</p>	<p>30 mujeres conformaron cada grupo. Después de la intervención, las mujeres del GC practicaron menos lactancia materna exclusiva, fueron propensas a subestimar o sobrestimar el peso del hijo y percibieron con menor intensidad las señales de hambre-saciedad (p < 0.05). El 80 % de los lactantes del GI presentaron peso normal (p < 0.05). El 80 % de los lactantes del GI presentaron peso normal (p < 0.05).</p>	<p>El programa de educación prenatal en mujeres embarazadas mostró un efecto significativo en el estado nutricional de los lactantes después de cuatro meses del nacimiento</p>	ALTA

Referencia: Velásquez et al., 2020 (Serie de casos) Tema: Efectos del cuidado enfermero basado en teoría de [Exportar a rt](#) [WV](#)

CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
Velásquez et al., 2020	<p>Diseño: Se realizó una investigación cuantitativa de diseño cuasi experimental</p> <p>Objetivos: Evaluar el efecto del cuidado enfermero basado en la teoría de Kristen Swanson en el conocimiento y aceptación de la práctica de la lactancia materna en madres primigestas</p> <p>Localización y periodo de realización: Servicio maternidad y alojamiento conjunto del Hospital Augusto Hernández Mendoza ESSALUD-ICA, Perú, durante 2016</p>	<p>Población: Universo de 30 primigestas.</p> <p>Intervención o característica común: La intervención consistió en aplicar el conocimiento y aceptación de la práctica de lactancia materna de Kristen Swanson.</p> <p>Efectos: Cuidado enfermero, nivel de conocimientos y aceptación de la práctica de lactancia materna</p> <p>Periodo de seguimiento: Parcialmente</p>	<p>Nº casos: Un total de 30 primigestas.</p> <p>Criterios casos: Encuesta y lista de chequeo</p> <p>Periodo de seguimiento Durante el 2016</p> <p>Nº y porcentaje perdidas: No</p>	<p>El conocimiento de las madres sobre lactancia materna cambió entre las mediciones antes y después de la intervención (z = -5.203, p < 0.05). La proporción de madres que no acepta la lactancia materna disminuyó de 30 % en la medición antes de la intervención a 6,66 % después de la intervención.</p>	<p>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.</p>	ALTA

Referencia: Ortiz et al., 2022 (Serie de casos) Tema: Efecto de una intervención educativa virtual para [Exportar a rtf](#) [v](#)

CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
Ortiz et al., 2022	<p>Diseño: Estudio analítico, longitudinal y prospectivo de método intervención educativa virtual</p> <p>Objetivos: El presente trabajo de investigación consistió en evaluar el efecto de una intervención educativa virtual para promover el inicio temprano de la lactancia materna (ITLM) en gestantes usuarias del centro de salud Los Libertadores, ubicado en la ciudad de Lima (Perú), en el año 2021.</p> <p>Localización y periodo de realización: Establecimiento de salud de Lima en el periodo de 26 de enero a 9 de febrero de 2021</p>	<p>Población: 40 gestantes residentes en Lima.</p> <p>Intervención o característica común: Intervención educativa</p> <p>Efectos: Aumento en los conocimientos</p> <p>Periodo de seguimiento: Periodo de 26 de enero a 9 de febrero de 2021</p>	<p>N° casos: 40 casos</p> <p>Criterios casos: Cuestionario conformado por 12 preguntas, este fue previamente validado por cinco jueces expertos y con buena confiabilidad: el Alfa de Cronbach resultó 0.90. Asimismo, el rotafolio tuvo un Alfa de Cronbach de 0.831</p> <p>Periodo de seguimiento: Si, periodo de 26 de enero a 9 de febrero de 2021</p> <p>N° y porcentaje perdidas: No</p>	<p>Hubo un aumento en los conocimientos tras la intervención educativa (p</p>	<p>La intervención educativa virtual tuvo un impacto positivo en el aumento de conocimientos de las embarazadas sobre el inicio temprano de la lactancia materna en el grupo experimental, y cuando fueron madres realizaron el ITLM. Por ende, se recomienda que se debe promover esta temática desde la atención prenatal</p>	ALTA

Referencia: Vargas et al., 2021 (Serie de casos) Tema: Aspectos percibidos por las madres primerizas como [Exportar a rtf](#) [v](#)

CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
Vargas et al., 2020	<p>Diseño: Estudio cualitativo</p> <p>Objetivos: Explorar los aspectos percibidos por las madres primerizas como favorecedores en la adopción de su nuevo rol</p> <p>Localización y periodo de realización: Clínica Materno Infantil, Bucaramanga, Colombia, 2018.</p>	<p>Población: 10 madres primerizas. Se realizó análisis de contenido a los 94 escritos elaborados por las madres primerizas quienes daban respuesta a la pregunta ¿cuáles aspectos considera le han ayudado en su proceso como nueva madre?</p> <p>Efectos: Se siguieron las siguientes fases: preanálisis, aprovechamiento del material y tratamiento de resultados, inferencia e interpretación</p> <p>Periodo de seguimiento: Se llevó a cabo durante abril y mayo de 2018</p>	<p>N° casos: 10 madres primerizas.</p> <p>Criterios casos: Se eligieron madres primerizas mayores de edad, sin antecedentes de enfermedades en el posparto, que supieran leer y escribir, con bebés sanos de diferentes edades, menores o iguales a 6 meses</p> <p>Periodo de seguimiento: Si, llevó a cabo durante abril y mayo de 2018.</p> <p>N° y porcentaje perdidas: No</p>	<p>Los aspectos que favorecen el nuevo rol de las madres primerizas se definen en tres grandes temas con sus correspondientes categorías: primer tema: aprendiendo a ser mamá (búsqueda de información, tiempo para estar con el bebé, planear tu día, consejos, intuición materna), segundo tema apoyo percibido y recibido (apoyo de la pareja, apoyo de la familia, apoyo de amigos y persona que ayuda a cuidar el bebé) y tercer tema: asesoría por profesionales de salud (curso psicoprofiláctico, la consulta después del parto, asesoría en lactancia materna, asesoría de un profesional)</p>	<p>Las madres primerizas van aprendiendo a enfrentar las tareas de la maternidad y los aspectos principales que las favorecen en su nuevo rol son el apoyo social y la asesoría profesional.</p>	ALTA

Referencia: Palao et al., 2021 (Revisiones Sistemáticas) Tema: Asociación entre lactancia materna y probabilidad [Exportar a rtf](#) [v](#)

CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
Palao et al., 2021	<p>Diseño: Análisis transversal de datos de encuestas nacionales de demografía y salud de Bolivia, Colombia y Perú.</p> <p>Objetivos: Determinar si la lactancia materna 7 6 meses se asocia con menor sobrepeso y obesidad en niños/as de 2 a 5 años de edad.</p> <p>Localización y periodo de realización: Información extraída de las Demographic Health Survey. Se eligieron tres países de la región andina: Bolivia (Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2008), Colombia (Encuesta de Demografía y Salud/Encuesta de la Situación Nutricional 2010) y Perú (Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2010).</p>	<p>Población: Para el análisis se incluyeron los datos de las madres y del/la último/a hijo/a menor, en el momento de la entrevista que tuviera información antropométrica y de lactancia.</p> <p>Intervención: Se definieron sobrepeso y obesidad según los criterios de la Organización Mundial de la Salud. Se calculó la odds ratio Health Survey. Se eligieron tres países de la región andina: Bolivia (Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2008), Colombia (Encuesta de Demografía y Salud/Encuesta de la Situación Nutricional 2010) y Perú (Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2010).</p> <p>Comparación: datos de encuestas nacionales de demografía y salud de Bolivia, Colombia y Perú.</p> <p>Resultados analizados: Se utilizó Stata versión 14 (Stata Corp LP, College Station, TX, USA) tanto para el procedimiento de estimación como para el manejo de las bases de datos.</p>	<p>Tipo de estudios incluidos: Estudio transversal</p> <p>Método evaluación calidad: Se utilizó Stata versión 14 (Stata Corp LP, College Station, TX, USA) tanto para el procedimiento de estimación como para el manejo de las bases de datos.</p>	<p>N° estudios incluidos: En última instancia se contó con 1.686 observaciones para Bolivia, 4.329 para Colombia y 2.570 para Perú.</p> <p>Resultados: La prevalencia de obesidad en ni 7 nos/as de 2 a 5 a 7 nos fue del 10,4% (intervalo de confianza del 95% [IC95%] 8,2-12,6) en Bolivia, del 4,9% (IC95% 4,0-5,8) en Colombia y del 6,4% (IC95% 5,2-8,0) en Perú. La lactancia materna 7 6 meses en la población estudiada fue del 89,9% (IC95% 87,8-91,9) en Bolivia, del 73,9% (IC95% 72,2-75,6) en Colombia y del 92,8% (IC95% 91,2-94,4) en Perú. Se encontró evidencia de asociación entre lactancia materna 7 6 meses y menor probabilidad de obesidad en comparación con no lactancia o lactancia < 6 meses para Bolivia (OR = 0,30; IC95% 0,16-0,57), y una asociación marginal para Colombia (OR = 0,71; IC95% 0,47-1,06) y Perú (OR = 0,48; IC95% 0,23-1,04). No hubo evidencia de asociación entre lactancia materna y sobrepeso.</p>	<p>La lactancia materna 7 6 meses está asociada con una menor probabilidad de tener obesidad en niños/as de 2 a 5 años en Bolivia. Este patrón fue similar, pero marginal, para Colombia y Perú</p>	ALTA

del tutor

Anexo 6. Declaración jurada**DECLARACIÓN JURADA**

Yo Katherine Vanessa Vargas Cordero, mayor de edad, portador de la cédula de identidad número 116930672 egresado de la carrera de Enfermería de la Universidad Hispanoamericana, hago constar por medio de éste acto y debidamente apercibido y entendido de las penas y consecuencias con las que se castiga en el Código Penal el delito de perjurio, ante quienes se constituyen en el Tribunal Examinador de mi trabajo de tesis para optar por el título de Licenciatura en Enfermería, juro solemnemente que mi trabajo de investigación titulado: el rol del profesional de enfermería a las madres primerizas durante el proceso de lactancia relacionada con la prevalencia de sobrepeso y obesidad en los niños durante sus primeros 7 años de vida, revisión sistemática en países latinoamericanos, 2014-2024, es una obra original que ha respetado todo lo preceptuado por las Leyes Penales, así como la Ley de Derecho de Autor y Derecho Conexos número 6683 del 14 de octubre de 1982 y sus reformas, publicada en la Gaceta número 226 del 25 de noviembre de 1982; incluyendo el numeral 70 de dicha ley que advierte; artículo 70. Es permitido citar a un autor, transcribiendo los pasajes pertinentes siempre que éstos no sean tantos y seguidos, que puedan considerarse como una producción simulada y sustancial, que redunde en perjuicio del autor de la obra original. Asimismo, quedo advertido que la Universidad se reserva el derecho de protocolizar este documento ante Notario Público.

En fe de lo anterior, firmo en la ciudad de San José, a los 11 días del mes de Julio del año dos mil veinticuatro.



Katherine Vanessa Vargas Cordero
Cédula: 116930672

Anexo 7. Carta del tutor

CARTA DEL TUTOR

San José, 01 de julio de 2024

Máster Vanessa Aguilar Zeledón
Directora Carrera de Enfermería
Universidad Hispanoamericana

Estimada señora:

La estudiante Katherine Vargas Cordero, cédula de identidad número 116930672, me ha presentado, para efectos de revisión y aprobación, el trabajo de investigación denominado ***El rol del profesional de enfermería a las madres primerizas durante el proceso de lactancia relacionada con la prevalencia de sobrepeso y obesidad en los niños durante sus primeros 7 años de vida. Revisión sistemática en países latinoamericanos, 2014-2024***, el cual ha elaborado para optar por el grado académico de Licenciatura en Enfermería.

En mi calidad de tutor, he verificado que se han hecho las correcciones indicadas durante el proceso de tutoría y he evaluado los aspectos relativos a la elaboración del problema, objetivos, justificación; antecedentes, marco teórico, marco metodológico, tabulación, análisis de datos; conclusiones y recomendaciones.

De los resultados obtenidos por el postulante, se obtiene la siguiente calificación:

a)	ORIGINAL DEL TEMA	10%	9%
b)	CUMPLIMIENTO DE ENTREGA DE AVANCES	20%	20%
c)	COHERENCIA ENTRE LOS OBJETIVOS, LOS INSTRUMENTOS APLICADOS Y LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACION	30%	26%
d)	RELEVANCIA DE LAS CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	20%	17%
e)	CALIDAD, DETALLE DEL MARCO TEORICO	20%	17%
	TOTAL		89%

En virtud de la calificación obtenida, se avala el traslado al proceso de lectura.

Atentamente,



MSc. Marisel Picado Monge
Cédula identidad número 304080459
Carné Colegio Profesional número 12171.

Anexo 8. Carta del lector

San José, 5 de agosto 2024.

Señores
Universidad Hispanoamericana
Sede Aranjuez

Estimados Señores

Como docente universitario y en calidad de lector de Tesis para optar por el grado académico de Licenciatura en Enfermería, titulada: "ROL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN MADRES PRIMERIZAS DURANTE EL PROCESO DE LACTANCIA RELACIONADA CON LA PREVALENCIA DE SOBREPESO Y OBESIDAD EN LOS NIÑOS DURANTE SUS PRIMEROS 7 AÑOS DE VIDA. REVISIÓN SISTEMÁTICA EN PAÍSES LATINOAMERICANOS, 2014-2024", a cargo de la estudiante KATHERINE VARGAS CORDERO; he revisado y aprobado el documento, según los requisitos académicos de la universidad, para ser presentado como requisito final de graduación.

Atentamente,



MSc. Milena Vega Villalobos
Cód. 12427
Lectora Metodológica

Anexo 8. Carta de autorización

**UNIVERSIDAD HISPANOAMERICANA
CENTRO DE INFORMACION TECNOLOGICO (CENIT)
CARTA DE AUTORIZACIÓN DE LOS AUTORES PARA LA CONSULTA, LA
REPRODUCCION PARCIAL O TOTAL Y PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA
DE LOS TRABAJOS FINALES DE GRADUACION**

San José, 19 de Agosto del 2024

Señores:

Universidad Hispanoamericana
Centro de Información Tecnológico (CENIT)

Estimados Señores:

El suscrito (a) Katherine Vargas Cordero con número de identificación 116930672 autor (a) del trabajo de graduación titulado "ROL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN MADRES PRIMERIZAS DURANTE EL PROCESO DE LACTANCIA RELACIONADA CON LA PREVALENCIA DE SOBREPESO Y OBESIDAD EN LOS NIÑOS DURANTE SUS PRIMEROS 7 AÑOS DE VIDA. REVISIÓN SISTEMÁTICA EN PAÍSES LATINOAMERICANOS, 2014-2024" presentado y aprobado en el año 2024 como requisito para optar por el título de Licenciatura en Enfermería; (Si X / NO) autorizo al Centro de Información Tecnológico (CENIT) para que con fines académicos, muestre a la comunidad universitaria la producción intelectual contenida en este documento.

De conformidad con lo establecido en la Ley sobre Derechos de Autor y Derechos Conexos N° 6683, Asamblea Legislativa de la República de Costa Rica.

Cordialmente,



Firma y Documento de Identidad

**ANEXO 1 (Versión en línea dentro del Repositorio)
LICENCIA Y AUTORIZACIÓN DE LOS AUTORES PARA PUBLICAR Y
PERMITIR LA CONSULTA Y USO**

Parte 1. Términos de la licencia general para publicación de obras en el repositorio institucional

Como titular del derecho de autor, confiero al Centro de Información Tecnológico (CENIT) una licencia no exclusiva, limitada y gratuita sobre la obra que se integrará en el Repositorio Institucional, que se ajusta a las siguientes características:

- a) Estará vigente a partir de la fecha de inclusión en el repositorio, el autor podrá dar por terminada la licencia solicitándolo a la Universidad por escrito.
- b) Autoriza al Centro de Información Tecnológico (CENIT) a publicar la obra en digital, los usuarios puedan consultar el contenido de su Trabajo Final de Graduación en la página Web de la Biblioteca Digital de la Universidad Hispanoamericana
- c) Los autores aceptan que la autorización se hace a título gratuito, por lo tanto, renuncian a recibir beneficio alguno por la publicación, distribución, comunicación pública y cualquier otro uso que se haga en los términos de la presente licencia y de la licencia de uso con que se publica.
- d) Los autores manifiestan que se trata de una obra original sobre la que tienen los derechos que autorizan y que son ellos quienes asumen total responsabilidad por el contenido de su obra ante el Centro de Información Tecnológico (CENIT) y ante terceros. En todo caso el Centro de Información Tecnológico (CENIT) se compromete a indicar siempre la autoría incluyendo el nombre del autor y la fecha de publicación.
- e) Autorizo al Centro de Información Tecnológica (CENIT) para incluir la obra en los índices y buscadores que estimen necesarios para promover su difusión.
- f) Acepto que el Centro de Información Tecnológico (CENIT) pueda convertir el documento a cualquier medio o formato para propósitos de preservación digital.
- g) Autorizo que la obra sea puesta a disposición de la comunidad universitaria en los términos autorizados en los literales anteriores bajo los límites definidos por la universidad en las "Condiciones de uso de estricto cumplimiento" de los recursos publicados en Repositorio Institucional.

SI EL DOCUMENTO SE BASA EN UN TRABAJO QUE HA SIDO PATROCINADO O APOYADO POR UNA AGENCIA O UNA ORGANIZACIÓN, CON EXCEPCIÓN DEL CENTRO DE INFORMACIÓN TECNOLÓGICO (CENIT), EL AUTOR GARANTIZA QUE SE HA CUMPLIDO CON LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES REQUERIDOS POR EL RESPECTIVO CONTRATO O ACUERDO.