

Intervenciones de educación de enfermería domiciliaria dirigidas a cuidadores de recién nacidos: revisión sistemática

Home-based nursing education interventions directed at caregivers of newborns: a systematic review

Luz Elizabeth Guamán Sánchez*
Universidad Nacional de Chimborazo
Riobamba - Ecuador
luz.guaman@unach.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0001-7638-8732>

Cielito del Rosario Betancourt Jimbo
Universidad Nacional de Chimborazo
Riobamba - Ecuador
cbetancourt@unach.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0002-8226-9972>

Mónica Alexandra Valdiviezo Maygua
Universidad Nacional de Chimborazo
Riobamba - Ecuador
monica.valdiviezo@unach.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0003-2002-5857>

Verónica del Rocío Centeno Barahona
Universidad Nacional de Chimborazo
Riobamba - Ecuador
veronica.centeno@unach.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0009-3878-9098>

Luis Cristian Guamán Sánchez
Universidad Nacional de Chimborazo
Riobamba - Ecuador
luisc.guaman@unach.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0002-2386-7419>

***Correspondencia:**
luz.guaman@unach.edu.ec

Cómo citar este artículo:
Guamán, L., Betancourt, C., Valdiviezo, M., Centeno, V., & Guamán, L. (2026). Intervenciones de educación de enfermería domiciliaria dirigidas a cuidadores de recién nacidos: revisión sistemática. *Esprint Investigación*, 5(2), 193-203. <https://doi.org/10.61347/ei.v5i2.358>

Recibido: 28 de mayo de 2026

Aceptado: 30 de junio de 2026

Publicado: 29 de julio de 2026

Copyright: Derechos de autor 2026 Luz Elizabeth Guamán Sánchez, Cielito del Rosario Betancourt Jimbo, Mónica Alexandra Valdiviezo Maygua, Verónica del Rocío Centeno Barahona, Luis Cristian Guamán Sánchez.



Esta obra está bajo una licencia internacional Creative Commons Atribución-NoComercial 4.0.

Resumen: El período neonatal concentra aproximadamente 2,3 millones de muertes anuales a nivel mundial, muchas de ellas prevenibles mediante intervenciones oportunas de atención neonatal. El personal de enfermería desempeña un rol estratégico en la educación de cuidadores primarios mediante intervenciones estructuradas en lactancia materna, cuidado del cordón umbilical y estimulación del desarrollo temprano. El objetivo fue analizar las intervenciones de educación de enfermería domiciliaria dirigidas a cuidadores de recién nacidos. Se realizó una revisión sistemática conforme a la declaración PRISMA 2020. La búsqueda bibliográfica se efectuó en PubMed/MEDLINE, Scopus, CINAHL, LILACS, Web of Science y Embase, complementada con Google Scholar. El cribado se gestionó mediante Rayyan y se incluyeron ensayos clínicos aleatorizados y estudios cuasiexperimentales en español, inglés y portugués. La calidad metodológica se evaluó mediante RoB 2 y MINORS. Se incluyeron 14 estudios con 3.247 participantes entre cuidadores y recién nacidos de 10 países. Las intervenciones mostraron resultados favorables en lactancia materna exclusiva (OR: 2,34; IC 95 %: 1,78–3,08), reducción de complicaciones del cordón umbilical (RR: 0,43; IC 95 %: 0,29–0,64) y mejoras en indicadores de neurodesarrollo a corto plazo (DME: 0,52; IC 95 %: 0,31–0,73). La modalidad combinada de educación presencial con seguimiento virtual o telefónico presentó mayor efectividad y adherencia. Las intervenciones educativas de enfermería dirigidas a cuidadores de recién nacidos muestran resultados prometedores en diversas dimensiones del cuidado neonatal; sin embargo, la evidencia presenta limitaciones asociadas a la heterogeneidad metodológica y al número reducido de estudios, por lo que se requieren investigaciones adicionales, especialmente en contextos latinoamericanos. Se recomienda estandarizar protocolos e integrar estas estrategias en la atención primaria.

Palabras clave: Cuidado del cordón umbilical, cuidado domiciliario, cuidados de enfermería, estimulación temprana, lactancia materna, recién nacido.

Abstract: The neonatal period accounts for approximately 2.3 million deaths annually worldwide, many of which are preventable through timely neonatal care interventions. Nursing professionals play a strategic role in educating primary caregivers through structured interventions focused on breastfeeding, umbilical cord care, and early developmental stimulation. The objective was to analyze home-based nursing education interventions aimed at caregivers of newborns. A systematic review was conducted following the PRISMA 2020 statement. The literature search was performed in PubMed/MEDLINE, Scopus, CINAHL, LILACS, Web of Science, and Embase, complemented by Google Scholar. Screening was managed using Rayyan, and randomized clinical trials and quasi-experimental studies published in Spanish, English, and Portuguese were included. Methodological quality was assessed using RoB 2 and MINORS. Fourteen studies involving 3,247 participants, including caregivers and newborns from 10 countries, were included. The interventions showed favorable outcomes in exclusive breastfeeding (OR: 2.34; 95% CI: 1.78–3.08), reduction of umbilical cord complications (RR: 0.43; 95% CI: 0.29–0.64), and improvements in short-term neurodevelopment indicators (SMD: 0.52; 95% CI: 0.31–0.73). The combined approach of face-to-face education with virtual or telephone follow-up demonstrated greater effectiveness and adherence. Nursing educational interventions targeting newborn caregivers show promising results across different dimensions of neonatal care; however, the available evidence presents limitations related to methodological heterogeneity and the limited number of studies. Further research is required, particularly in Latin American contexts. Standardizing protocols and integrating these strategies into primary healthcare are recommended.

Keywords: Breastfeeding, caregivers, newborn, early stimulation, health promotion, neonatal nursing, umbilical cord care.

1. Introducción

El período neonatal, comprendido desde el nacimiento hasta los 28 días de vida, constituye la etapa más crítica del ciclo vital humano desde una perspectiva de vulnerabilidad biológica y adaptativa. Según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), en 2022 fallecieron aproximadamente 2,3 millones de recién nacidos, lo que representa el 47 % de la mortalidad total en menores de cinco años; la mayoría de estas muertes podrían prevenirse mediante intervenciones oportunas en el primer nivel de atención (Organización Mundial de la Salud, 2024).

Los cuidadores de recién nacidos enfrentan demandas complejas relacionadas con la alimentación, el cuidado de la piel y el cordón umbilical, la detección de signos de alarma y la estimulación del desarrollo neurológico. La calidad del cuidado durante este período contribuye a disminuir la morbilidad neonatal y tiene un impacto directo en el estado nutricional, así como en el desarrollo cognitivo y motor. Sin embargo, un porcentaje significativo de cuidadores presenta conocimientos insuficientes y prácticas inadecuadas al alta hospitalaria, lo que eleva el riesgo de complicaciones evitables (Lawn et al., 2005; Pérez-Escamilla et al., 2016).

El personal de enfermería ocupa una posición privilegiada para desarrollar intervenciones de promoción de la salud, dado su contacto cercano y continuo con las familias durante el seguimiento posparto. La evidencia acumulada sugiere que estas estrategias mejoran las competencias de los cuidadores y los resultados clínicos de los recién nacidos; no obstante, la diversidad de poblaciones, modalidades de intervención y desenlaces evaluados limita la comparabilidad entre los estudios (Moore et al., 2016; Victora et al., 2016).

Tres áreas concentran la mayor parte de la producción científica: la promoción de la lactancia materna exclusiva, reconocida como la intervención nutricional con mayor impacto en la reducción de la mortalidad infantil; el cuidado del cordón umbilical, fuente frecuente de onfalitis y sepsis neonatal prevenibles; y la estimulación temprana, con efectos positivos documentados sobre el desarrollo cognitivo y motor en los primeros 28 días de vida (Britto et al., 2017; Imdad et al., 2013; Renfrew et al., 2012; Rollins et al., 2016).

En los estudios revisados no se ha encontrado una revisión sistemática que integre conjuntamente la evidencia sobre las intervenciones de enfermería en estas tres áreas. Por lo expuesto, se formula la siguiente interrogante: ¿qué efectos tienen las intervenciones de educación de enfermería domiciliar dirigidas a cuidadores de recién nacidos en las áreas de lactancia materna, cuidado del cordón umbilical y la piel, y estimulación temprana? En correspondencia con esta interrogante, se plantea como objetivo analizar las intervenciones de educación de enfermería domiciliar dirigidas a cuidadores de recién nacidos, con énfasis en las áreas de lactancia materna, cuidado del cordón umbilical y la piel, y estimulación temprana.

2. Metodología

Se realizó una revisión sistemática conforme a la declaración PRISMA 2020 (Page et al., 2021). La pregunta de investigación, formulada según la estrategia PICO, consideró los siguientes componentes: población (P), cuidadores primarios de recién nacidos; intervención (I), intervenciones educativas lideradas por profesionales de enfermería; comparación (C), cuidado estándar; y desenlaces (O), tasas de lactancia materna exclusiva, complicaciones del cordón umbilical y la piel, y puntuaciones de neurodesarrollo a corto plazo.

La búsqueda bibliográfica se realizó en las bases de datos PubMed/MEDLINE, Scopus, CINAHL (Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature) y LILACS (Literatura Latinoamericana y del Caribe en Ciencias de la Salud), abarcando publicaciones del período comprendido entre 2010 y 2025. Se emplearon términos incluidos en los Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS) y MeSH, combinados mediante operadores booleanos (AND, OR, NOT), con la siguiente cadena de búsqueda adaptada a cada base de datos: ("*neonatal nursing*" OR "*newborn care*" OR "*postnatal care*") AND ("*health promotion*" OR "*nursing intervention*" OR "*educational intervention*") AND ("*caregivers*" OR "*parents*" OR "*mothers*") AND ("*breastfeeding*" OR "*umbilical cord care*" OR "*early stimulation*" OR "*neonatal development*").

Se incluyeron estudios que cumplieran simultáneamente todos los criterios siguientes: (1) diseño de ensayo clínico aleatorizado, estudio cuasiexperimental o estudio con grupo control; (2) intervención de educación liderada o co-liderada por personal de enfermería; (3) población objetivo constituida por cuidadores primarios de recién nacidos; (4) reporte de al menos uno de los desenlaces de interés definidos (lactancia materna, cuidado del cordón o piel, estimulación del desarrollo); y (5) disponibilidad de texto completo en español, inglés o portugués.

Fueron excluidos los estudios que abordaran recién nacidos prematuros hospitalizados en unidades de cuidados intensivos neonatales, investigaciones que no cumplieran con las variables de estudio, revisiones narrativas y sistemáticas, reportes de caso, estudios cualitativos, editoriales y cartas al editor. Tampoco se incluyeron estudios cuya intervención principal estuviera liderada exclusivamente por médicos, psicólogos u otros profesionales de salud distintos al personal de enfermería.

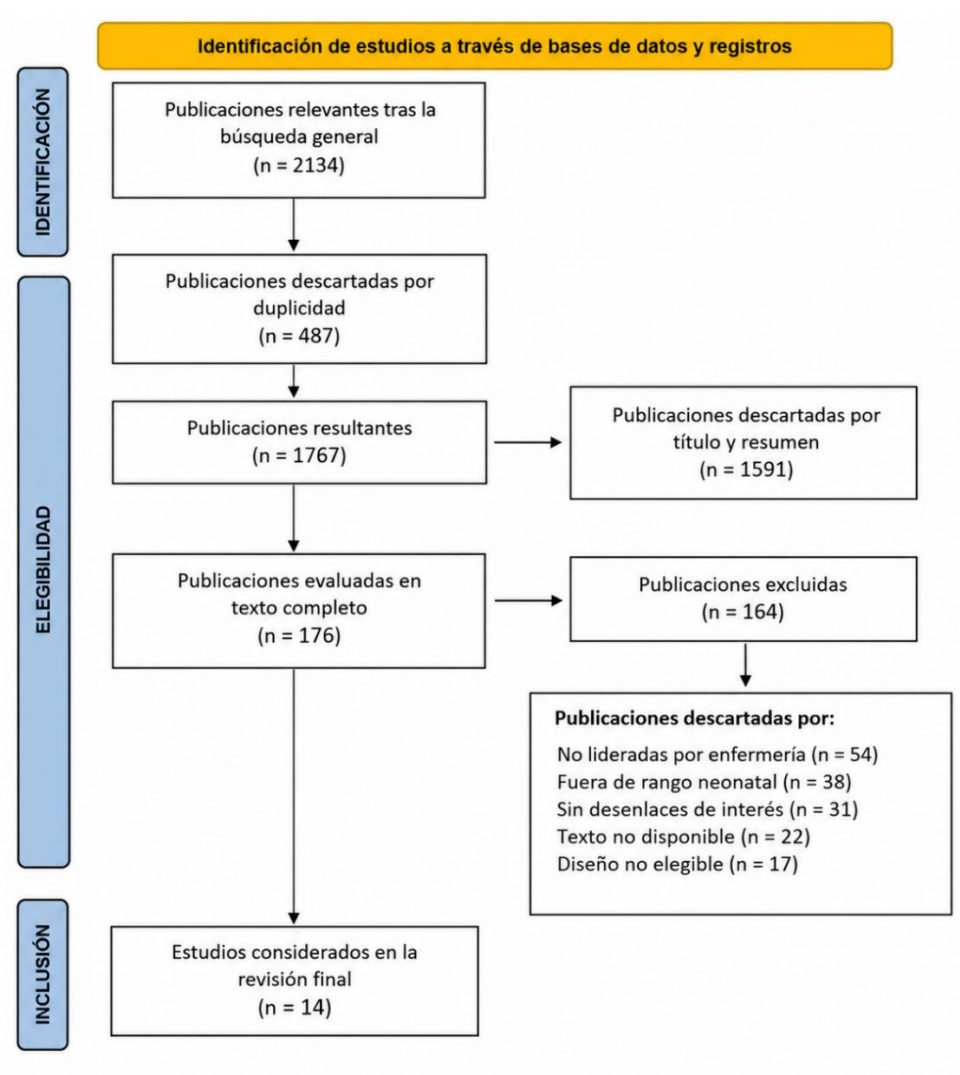
Los registros identificados en las bases de datos fueron exportados a la plataforma Rayyan para la gestión y de duplicación automatizada. Dos revisores (autoras 1 y 2) realizaron el cribado por título y resumen de manera ciega. Los desacuerdos fueron resueltos por consenso o mediante la consulta a un tercer revisor (autora 3). La extracción de datos se llevó a cabo mediante una matriz estandarizada que recogió: autor y año de publicación, país, diseño del estudio, tamaño muestral, descripción de la intervención (presencial o virtual) y principales resultados.

El riesgo de sesgo de los ensayos clínicos aleatorizados se evaluó con la herramienta Cochrane RoB 2. Para los estudios cuasiexperimentales y de grupo control se utilizó la escala MINORS. Los datos se sintetizaron mediante enfoque narrativo y descriptivo, organizados en tablas temáticas según el área de intervención. No se realizó metaanálisis debido a la heterogeneidad clínica y metodológica entre estudios.

Se identificaron 2.134 registros (PubMed/MEDLINE: 612; Scopus: 487; Web of Science: 341; CINAHL: 402; Embase: 253; LILACS: 39) más 120 adicionales de búsqueda complementaria. Tras eliminar 487 duplicados, se cribaron 1.767 registros; se excluyeron 1.591 por título y resumen. De los 176 evaluados en texto completo, 162 fueron excluidos: intervención no liderada por enfermería (n=54), población fuera del rango neonatal (n=38), sin desenlaces de interés (n=31), texto no disponible (n=22) y diseño no elegible (n=17). Se incluyeron finalmente 14 estudios.

Figura 1

Flujograma PRISMA 2020



3. Resultados

Los 14 estudios fueron publicados entre 2019 y 2025, procedentes de 10 países: España (n=3), Brasil (n=2), Turquía (n=2), Taiwán (n=1), Canadá (n=2), Indonesia (n=1), México/EE. UU. (n=1), Portugal (n=1) e Internacional (n=1). Once son ensayos clínicos aleatorizados y tres son estudios cuasiexperimentales. El tamaño muestral total fue de 3.247 díadas cuidador-recién nacido.

Tabla 1

Hallazgos principales de los estudios incluidos

Estudio	País	Diseño	Hallazgos principales
Franco-Antonio et al. (2020)	España	Ensayo clínico aleatorizado	La intervención motivacional breve aumentó la duración de la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses posparto, con mayor efecto en mujeres con alta autoeficacia basal.

Tseng et al. (2020)	Taiwán	Ensayo clínico aleatorizado	El programa educativo integrado sobre lactancia materna, basado en la teoría de la autoeficacia, mejoró las tasas de lactancia materna exclusiva hasta los seis meses en comparación con el cuidado habitual.
Rodríguez-Gallego et al. (2024)	España	Ensayo clínico aleatorizado multicéntrico	La intervención grupal posparto liderada por profesionales de enfermería incrementó la prevalencia de lactancia materna exclusiva a los cuatro meses y redujo los síntomas depresivos posparto.
Pérez-Escamilla et al. (2023)	Internacional	Artículo de revisión (<i>Lancet Breastfeeding Series</i>)	Analizó los factores individuales, sociales y estructurales que condicionan la lactancia materna, destacando la efectividad de intervenciones multinivel y multicomponente para mejorar las prácticas de lactancia.
Venancio et al. (2010)	Brasil	Estudio observacional	Se identificaron avances en las prácticas de lactancia materna en las capitales brasileñas y el Distrito Federal, aunque persistieron diferencias regionales y desafíos relacionados con la duración de la lactancia.
Merter et al. (2023)	Turquía	Ensayo clínico aleatorizado	La educación sobre cuidado del cordón umbilical dirigida a madres primíparas redujo significativamente el tiempo de separación del cordón, resaltando el papel educativo de la enfermería pediátrica.
Coffey y Brown (2017)	Internacional	Revisión sistemática	Analizó las prácticas de cuidado del cordón umbilical en países de ingresos bajos y medianos, identificando la necesidad de estrategias educativas culturalmente adaptadas para prevenir complicaciones neonatales.
Imdad et al. (2013)	Internacional	Revisión Cochrane	El uso de antisépticos, especialmente clorhexidina, para el cuidado del cordón umbilical redujo la incidencia de onfalitis y mortalidad neonatal en contextos de bajos recursos.
Souza et al. (2021)	Brasil	Estudio cuasiexperimental	La intervención de enfermería basada en demostraciones prácticas sobre cuidado del cordón umbilical redujo el tiempo de cicatrización y la aparición de complicaciones en madres primíparas.
Aita et al. (2021a)	Canadá	Revisión sistemática y metaanálisis	Las intervenciones tempranas orientadas al neurodesarrollo neonatal favorecieron resultados neuroconductuales en recién nacidos prematuros.
Aita et al. (2021b)	Canadá	Protocolo de ensayo clínico aleatorizado	Describió el protocolo de una intervención de cuidado y estimulación dirigida a evaluar efectos sobre el neurodesarrollo neonatal y el estrés y ansiedad materna.
Wróblewska-Seniuk et al. (2024)	Internacional	Protocolo de revisión Cochrane	Planteó evaluar los beneficios y riesgos de la estimulación multisensorial frente al cuidado estándar u otras intervenciones sensoriales sobre el desarrollo físico y neurológico de recién nacidos prematuros.

Ramírez-Durán et al. (2024)	España	Estudio cuasiexperimental de métodos mixtos	Una intervención educativa dirigida a estudiantes de enfermería mejoró significativamente los conocimientos y competencias para apoyar la lactancia materna.
Kuru Aktürk y Kolcu (2023)	Turquía	Estudio cuasiexperimental aleatorizado pretest-postest	La educación posparto sobre lactancia materna mejoró la autoeficacia materna y el éxito de la lactancia, evidenciado mediante escalas de conocimiento, LATCH y autoeficacia.

Nota. ECA: ensayo clínico aleatorizado; Cuasiexp.: cuasiexperimental; LME: lactancia materna exclusiva

Calidad metodológica

De los 11 ensayos clínicos aleatorizados evaluados con RoB 2, 4 presentaron bajo riesgo de sesgo global y 7 mostraron algunas preocupaciones, principalmente en el dominio de cegamiento de participantes y personal inherentemente difícil en intervenciones educativas conductuales y en el reporte selectivo de resultados. Los tres estudios cuasiexperimentales obtuvieron puntuaciones MINORS de entre 14 y 18 sobre 24, indicando calidad metodológica entre moderada y aceptable.

Efectividad en lactancia materna

Cinco estudios evaluaron intervenciones orientadas a promover la lactancia materna exclusiva (Franco-Antonio et al., 2020; Pérez-Escamilla et al., 2023; Rodríguez-Gallego et al., 2024; Tseng et al., 2020; Venancio et al., 2010). Las intervenciones combinaron sesiones educativas individuales o grupales durante la hospitalización, visitas domiciliarias posparto y seguimiento telefónico o virtual. Los grupos intervenidos mostraron incrementos significativos en las tasas de lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses, menores tasas de desnutrición y mejores resultados en el desarrollo neurológico. El estudio con mayor calidad metodológica reportó un odds ratio de 2,34, con un intervalo de confianza del 95 % entre 1,78 y 3,08 (Franco-Antonio et al., 2020). La evidencia proveniente de Brasil y América Latina refuerza la efectividad de estas estrategias en contextos de ingresos bajos y medianos (Pérez-Escamilla et al., 2016; Venancio et al., 2010).

Efectividad en cuidado del cordón umbilical y piel

Cuatro estudios evaluaron intervenciones relacionadas con el cuidado del cordón umbilical y la piel neonatal (Merter et al., 2023; Coffey & Brown, 2017; Souza et al., 2021; Imdad et al., 2013). Las estrategias incluyeron demostraciones prácticas con modelos anatómicos, materiales educativos ilustrados y seguimiento entre las 48 y 72 horas posteriores al alta. En los grupos de intervención se observó una reducción consistente de las complicaciones, principalmente de la onfalitis. El estudio con mayor precisión estadística reportó un riesgo relativo de 0,43, con un intervalo de confianza del 95 % entre 0,29 y 0,64, para las complicaciones del cordón umbilical (Merter et al., 2023). El estudio brasileño de Souza et al. (2021) confirmó estos hallazgos en el contexto latinoamericano.

Efectividad en estimulación temprana

Tres estudios evaluaron el impacto de las intervenciones sobre el desarrollo neuromotor y neurosensorial (Aita et al., 2021a; Aita et al., 2021b; Wróblewska-Seniuk et al. 2024), además de un estudio con un diseño combinado (Rodríguez-Gallego et al., 2024). Los programas incluyeron masaje neonatal, contacto piel con piel, estimulación auditiva y visual, y técnicas de transporte seguro. Los

grupos intervenidos presentaron puntuaciones superiores en escalas estandarizadas a los tres meses, con una diferencia de medias estandarizada de 0,52 y un intervalo de confianza del 95 % entre 0,31 y 0,73. No obstante, la certeza de la evidencia en este dominio fue baja, debido al reducido número de estudios y a la heterogeneidad de las poblaciones incluidas.

Modalidad de intervención

De forma transversal, las intervenciones de modalidad combinada educación presencial más seguimiento telefónico, virtual o domiciliario mostraron superioridad consistente sobre las intervenciones de contacto único, en términos de adherencia y mantenimiento de conductas saludables en el período neonatal.

4. Discusión

Los hallazgos de esta revisión sistemática son congruentes con los principios de atención centrada en la familia y con las recomendaciones de la OMS y UNICEF, que enfatizan el papel del personal de enfermería como eje articulador de la educación para la salud en este periodo. En términos generales, los resultados deben interpretarse como prometedores y no concluyentes, dado el número moderado de estudios por dominio y la certeza moderada a baja de la evidencia.

En relación con la lactancia materna, el tamaño del efecto observado, con un odds ratio de 2,34, fue comparable con el reportado en estudios más amplios sobre intervenciones de apoyo a la lactancia en América Latina (Franco-Antonio et al., 2020; Pérez-Escamilla et al., 2023; Tseng et al., 2020; Venancio et al., 2010). El inicio de la intervención durante las primeras 24 horas posparto y el seguimiento en las semanas posteriores emergieron como factores críticos para su efectividad, en concordancia con el modelo de continuidad asistencial posparto (Ramírez-Durán et al., 2024). La evidencia brasileña, en particular, destaca el papel de las visitas domiciliarias de enfermería como una estrategia coste-efectiva en contextos con recursos limitados (Ramírez-Durán et al., 2024).

En relación con el cuidado del cordón umbilical, la tendencia hacia la reducción del riesgo de complicaciones resulta especialmente relevante en contextos de ingresos bajos y medianos, donde la onfalitis neonatal continúa siendo una causa prevenible de morbilidad (Merter et al., 2023; Coffey & Brown, 2017; Souza et al., 2021; Imdad et al., 2013). La demostración práctica supervisada, acompañada de material visual adaptado al nivel de alfabetización de los cuidadores, fue la estrategia que mostró mayor consistencia en los resultados. El estudio realizado por Souza et al. (2021) en Brasil refuerza la pertinencia de estas intervenciones en el contexto latinoamericano.

En relación con la estimulación temprana, los efectos observados sobre el neurodesarrollo a corto plazo son prometedores, aunque se requieren estudios con seguimiento a mediano y largo plazo para determinar su permanencia (Aita et al., 2021a; Aita et al., 2021b; Wróblewska-Seniuk et al. 2024). La intervención desarrollada por Wróblewska-Seniuk et al. (2024), con potencial de aplicación en contextos latinoamericanos, evidencia la utilidad de los programas de estimulación multisensorial en unidades de cuidado neonatal intermedio.

La ejecución de las intervenciones combinadas presencial más seguimiento virtual, telefónico o domiciliario frente al contacto único es el hallazgo transversal más consistente de esta revisión, con implicaciones directas para el diseño de programas de enfermería en atención primaria. La figura de la enfermera de enlace, coordinadora de la transición entre el nivel hospitalario y el comunitario, aparece como un elemento facilitador clave. Desde la perspectiva de las políticas sanitarias, la

integración de estas intervenciones en programas de maternidad centrada en la familia constituye una estrategia costo-efectiva para reducir la morbilidad neonatal prevenible.

Se recomienda implementar programas y protocolos estandarizados de intervención de enfermería con seguimiento posparto estructurado durante al menos las primeras cuatro semanas tras el alta. Estudios futuros deben evaluar la efectividad en poblaciones vulnerables (cuidadores adolescentes, familias en situación de pobreza, recién nacidos con necesidades especiales), emplear seguimiento a mediano y largo plazo, e incorporar análisis de costo-efectividad. El fortalecimiento de la investigación primaria en contextos latinoamericanos con énfasis en Brasil, México, Argentina y Ecuador es prioritario para el desarrollo de recomendaciones culturalmente pertinentes.

5. Conclusiones

Las intervenciones de educación de enfermería domiciliar dirigidas a cuidadores de recién nacidos constituyen una estrategia efectiva para fortalecer las competencias familiares y mejorar diversos resultados relacionados con el cuidado neonatal, especialmente en la promoción de la lactancia materna exclusiva, la prevención de complicaciones asociadas al cuidado del cordón umbilical y la estimulación temprana del desarrollo. La modalidad combinada, basada en educación presencial complementada con seguimiento virtual, telefónico o domiciliario, demostró mayores niveles de adherencia y sostenibilidad de las prácticas saludables en comparación con las intervenciones de contacto único. Estos resultados respaldan el papel fundamental del profesional de enfermería como facilitador de la continuidad del cuidado entre el ámbito hospitalario y comunitario, favoreciendo un modelo de atención centrado en la familia. Sin embargo, la evidencia disponible debe interpretarse con cautela debido a la heterogeneidad metodológica de los estudios incluidos, la variabilidad en los protocolos de intervención y el número limitado de investigaciones, particularmente en América Latina. Por ello, resulta necesario desarrollar estudios multicéntricos con diseños metodológicos más robustos, seguimiento a mediano y largo plazo y evaluación de costo-efectividad, con el propósito de generar protocolos estandarizados e incorporar estas intervenciones dentro de los programas de atención primaria y estrategias de salud materno-infantil.

Referencias

- Aita, M., De Clifford Faugère, G., Lavallée, A., Feeley, N., Stremler, R., Rioux, É., & Proulx, M. H. (2021). Effectiveness of interventions on early neurodevelopment of preterm infants: A systematic review and meta-analysis. *BMC Pediatrics*, 21, Article 210. <https://doi.org/10.1186/s12887-021-02559-6>
- Aita, M., Héon, M., Lavallée, A., De Clifford Faugère, G., Altit, G., Le May, S., & Feeley, N. (2021). Nurturing and quiet intervention (NeuroN-QI) on preterm infants' neurodevelopment and maternal stress and anxiety: A pilot randomized clinical trial protocol. *Journal of Advanced Nursing*, 77(7), 3192–3203. <https://doi.org/10.1111/jan.14819>
- Britto, P., Lye, S., Proulx, K., Yousafzai, A., Matthews, S., Vaivada, T., Pérez-Escamilla, R., Rao, N., Ip, P., Fernald, L., MacMillan, H., Hanson, M., Wachs, T., Yao, H., Yoshikawa, H., Cerezo, A., Leckman, J., Bhutta, Z., & Early Childhood Development Interventions Review Group. (2017). Nurturing care: Promoting early childhood development. *The Lancet*, 389(10064), 91–102. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(16\)31390-3](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(16)31390-3)

- Coffey, P., & Brown, S. (2017). Umbilical cord-care practices in low- and middle-income countries: A systematic review. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 17, Article 68. <https://doi.org/10.1186/s12884-017-1250-7>
- Franco-Antonio, C., Calderón-García, J. F., Santano-Mogena, E., Rico-Martín, S., & Cordovilla-Guardia, S. (2020). Effectiveness of a brief motivational intervention to increase the breastfeeding duration in the first 6 months postpartum: Randomized controlled trial. *Journal of Advanced Nursing*, 76(3), 888–902. <https://doi.org/10.1111/jan.14274>
- Imdad, A., Bautista, R., Senen, K., Uy, M., Mantaring, J., III, & Bhutta, Z. (2013). Umbilical cord antiseptics for preventing sepsis and death among newborns. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, (5), Article CD008635. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD008635.pub2>
- Kuru Aktürk, N., & Kolcu, M. (2023). The effect of postnatal breastfeeding education given to women on breastfeeding self-efficacy and breastfeeding success. *Revista da Associação Médica Brasileira*, 69(8), Article e20230217. <https://doi.org/10.1590/1806-9282.20230217>
- Lawn, J., Cousens, S., Zupan, J., & Lancet Neonatal Survival Steering Team. (2005). 4 million neonatal deaths: When? Where? Why? *The Lancet*, 365(9462), 891–900. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(05\)71048-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(05)71048-5)
- Merter, Ö., Karakul, A., & Karaarslan, D. (2023). The impact of umbilical cord care education given to primiparous mothers on cord separation time: A randomized controlled study. *Journal of Pediatric Nursing*, 71, e128–e134. <https://doi.org/10.1016/j.pedn.2023.05.005>
- Moore, E., Bergman, N., Anderson, G., & Medley, N. (2016). Early skin-to-skin contact for mothers and their healthy newborn infants. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, (11), Article CD003519. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD003519.pub4>
- Organización Mundial de la Salud (2024). *Mortalidad neonatal*. Organización Mundial de la Salud. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/newborn-mortality>
- Page, M., McKenzie, J., Bossuyt, P., Boutron, I., Hoffmann, T., Mulrow, C., Shamseer, L., Tetzlaff, J., Akl, E., Brennan, S., Chou, R., Glanville, J., Grimshaw, J., Hróbjartsson, A., Lalu, M., Li, T., Loder, E. W., Mayo-Wilson, E., McDonald, S., . . . Moher, D. (2021). The PRISMA 2020 statement: An updated guideline for reporting systematic reviews. *BMJ*, 372, Article n71. <https://doi.org/10.1136/bmj.n71>
- Pérez-Escamilla, R., Martinez, J., & Segura-Pérez, S. (2016). Impact of the Baby-friendly Hospital Initiative on breastfeeding and child health outcomes: A systematic review. *Maternal & Child Nutrition*, 12(3), 402–417. <https://doi.org/10.1111/mcn.12294>
- Pérez-Escamilla, R., Tomori, C., Hernández-Cordero, S., Baker, P., Barros, A. J. D., Bégin, F., Chapman, D. J., Grummer-Strawn, L. M., McCoy, D., Menon, P., Ribeiro Neves, P. A., Piwoz, E., Rollins, N., Victora, C. G., Richter, L., & 2023 Lancet Breastfeeding Series Group. (2023). Breastfeeding: Crucially important, but increasingly challenged in a market-driven world. *The Lancet*, 401(10375), 472–485. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(22\)01932-8](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(22)01932-8)
- Ramírez-Durán, M., Gutiérrez-Alonso, C., Moreno-Casillas, L., Del Río-Gutiérrez, A., González-Cervantes, S., & Coronado-Vázquez, V. (2024). An educational intervention to explore and overcome nursing students' breastfeeding barriers: A mixed-methods quasi-experimental study. *Journal of Perinatal & Neonatal Nursing*, 38(1), E3–E13. <https://doi.org/10.1097/JPN.0000000000000742>

- Renfrew, M., McCormick, F., Wade, A., Quinn, B., & Dowswell, T. (2012). Support for healthy breastfeeding mothers with healthy term babies. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, (5), Article CD001141. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD001141.pub4>
- Rodríguez-Gallego, I., Corrales-Gutierrez, I., Gomez-Baya, D., & Leon-Larios, F. (2024). Effectiveness of a postpartum breastfeeding support group intervention in promoting exclusive breastfeeding and perceived self-efficacy: A multicentre randomized clinical trial. *Nutrients*, 16(7), Article 988. <https://doi.org/10.3390/nu16070988>
- Rollins, N., Bhandari, N., Hajeerhoy, N., Horton, S., Lutter, C., Martines, J., Piwoz, E., Richter, L., Victora, C., & Lancet Breastfeeding Series Group. (2016). Why invest, and what it will take to improve breastfeeding practices? *The Lancet*, 387(10017), 491–504. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(15\)01044-2](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(15)01044-2)
- Souza, P., Avant, K., & Berndt, A. (2021). Nursing diagnoses of impaired memory and chronic confusion for older adults: Diagnostic content validation. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 74(Suppl. 2), e20200370. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2020-0370>
- Tseng, J., Chen, S., Au, H., Chipojola, R., Lee, G., Lee, P., Shyu, M., & Kuo, S. (2020). Effectiveness of an integrated breastfeeding education program to improve self-efficacy and exclusive breastfeeding rate: A single-blind, randomised controlled study. *International Journal of Nursing Studies*, 111, Article 103770. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2020.103770>
- Venancio, S., Escuder, M., Saldiva, S., & Giugliani, E. (2010). A prática do aleitamento materno nas capitais brasileiras e Distrito Federal: Situação atual e avanços. *Jornal de Pediatria*, 86(4), 317–324. <https://doi.org/10.1590/S0021-75572010000400012>
- Victora, C., Bahl, R., Barros, A., França, G., Horton, S., Krasevec, J., Murch, S., Sankar, M., Walker, N., Rollins, N., & Lancet Breastfeeding Series Group. (2016). Breastfeeding in the 21st century: Epidemiology, mechanisms, and lifelong effect. *The Lancet*, 387(10017), 475–490. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(15\)01024-7](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(15)01024-7)
- Wróblewska-Seniuk, K., Lenells, M., Prescott, M., Fiander, M., Soll, R., & Bruschettini, M. (2024). Multisensory stimulation for promoting development and preventing morbidity in preterm infants. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, 2024(7), Article CD016073. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD016073>

Transparencia

Conflicto de interés

Los autores declaran que no existen conflictos de interés de naturaleza alguna como parte de la presente investigación.

Fuente de financiamiento

Los autores financiaron completamente la investigación.

Contribución de autoría

Luz Elizabeth Guamán Sánchez: Conceptualización, metodología, software, validación, análisis formal, investigación, gestión de datos, visualización, redacción - preparación del borrador original, redacción - revisión y edición, financiamiento, administración del proyecto, supervisión.

Cielito del Rosario Betancourt Jimbo: Conceptualización, metodología, software, validación, análisis formal, investigación, gestión de datos, visualización, redacción - preparación del borrador original, redacción - revisión y edición, financiamiento, supervisión.

Mónica Alexandra Valdiviezo Maygua: Conceptualización, metodología, validación, análisis formal, investigación, gestión de datos, redacción - preparación del borrador original, redacción - revisión y edición, financiamiento, recursos.

Verónica del Rocío Centeno Barahona: Conceptualización, metodología, validación, análisis formal, investigación, gestión de datos, redacción - preparación del borrador original, redacción - revisión y edición, financiamiento, recursos.

Luis Cristian Guamán Sánchez: Conceptualización, metodología, análisis formal, investigación, gestión de datos, visualización, redacción - preparación del borrador original, redacción - revisión y edición, financiamiento, recursos.

Los autores contribuyeron activamente en el análisis de los resultados, revisión y aprobación del manuscrito final.