



Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), julio-agosto 2026,
Volumen 10, Número 4.

https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v10i4

CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE LACTANCIA MATERNA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES ANTES Y DESPUÉS DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA

**KNOWLEDGE AND BREASTFEEDING PRACTICES AMONG
MOTHERS OF INFANTS YOUNGER THAN SIX MONTHS
BEFORE AND AFTER AN EDUCATIONAL INTERVENTION**

Víctor Iván González Pérez
Instituto Mexicano del Seguro Social

Itzel Gutiérrez Gabriel
Instituto Mexicano del Seguro Social

Irma Aidé Barranco Cuevas
Instituto Mexicano del Seguro Social

Jesus Godoy Guinto
Instituto Mexicano del Seguro Social

Conocimiento y práctica de lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses antes y después de intervención educativa

Víctor Iván González Pérez¹

gopeivan_17@hotmail.com

<https://orcid.org/0009-0004-9846-1450>

Instituto Mexicano del Seguro Social,
Unidad de Medicina Familiar No. 57,
Puebla, México.

Itzel Gutiérrez Gabriel

itzel.gutierrez@imss.gob.mx

<https://orcid.org/0009-0009-6606-2910>

Coordinador Clínico de Educación e
Investigación en Salud UMF 57, Instituto
Mexicano del Seguro Social, Puebla, México.

Irma Aidé Barranco Cuevas

aidebc@hotmail.com

<https://orcid.org/0000-0002-4634-0487>

Unidad de Medicina Familiar 6, Instituto
Mexicano del Seguro Social, Puebla,
México.

Jesus Godoy Guinto

jesus.godoy@imss.gob.mx

<https://orcid.org/0009-0004-6642-9931>

Médico Supervisor de Medicina Familiar,
Instituto Mexicano del Seguro Social, Puebla,
México.

RESUMEN

Objetivo: Determinar el efecto de una intervención educativa sobre el conocimiento y la práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de seis meses adscritas a una unidad de medicina familiar del Instituto Mexicano del Seguro Social. **Metodología:** Se realizó un estudio cuantitativo, analítico, cuasiexperimental, longitudinal y prospectivo en 196 madres con hijos menores de seis meses atendidas en la Unidad de Medicina Familiar No. 57 del IMSS, Puebla, México. Se aplicó, antes y después de la intervención educativa, el cuestionario validado de Conocimientos, Actitudes y Prácticas (CAP) sobre lactancia materna (α de Cronbach=0.818). La intervención comprendió seis sesiones educativas dirigidas al fortalecimiento de los conocimientos y las prácticas de amamantamiento. Los datos se analizaron mediante estadística descriptiva y pruebas para muestras relacionadas. **Resultados:** Antes de la intervención predominó un nivel bajo de conocimientos (60.7%) y una práctica inadecuada de lactancia materna (68.4%). Posteriormente, el conocimiento alto aumentó de 9.2% a 62.2%, mientras que la práctica adecuada incrementó de 31.6% a 90.8%, observándose diferencias estadísticamente significativas ($p<0.001$). **Conclusiones:** La intervención educativa mejoró significativamente el conocimiento y la práctica de la lactancia materna en las participantes, lo que respalda la implementación de programas educativos permanentes en el primer nivel de atención para fortalecer la lactancia materna exclusiva.

Palabras clave: lactancia materna; intervención educativa; conocimiento; prácticas; atención primaria.

¹ Autor principal

Correspondencia: gopeivan_17@hotmail.com

Knowledge and breastfeeding practices among mothers of infants younger than six months before and after an educational intervention

ABSTRACT

Objective: To determine the effect of an educational intervention on breastfeeding knowledge and practices among mothers of infants younger than six months attending a primary healthcare unit of the Mexican Social Security Institute. **Methods:** A quantitative, analytical, quasi-experimental, longitudinal, prospective study was conducted with 196 mothers of infants younger than six months at Family Medicine Unit No. 57 in Puebla, Mexico. A validated Knowledge, Attitudes and Practices (KAP) breastfeeding questionnaire (Cronbach's $\alpha=0.818$) was administered before and after a six-session educational intervention. Descriptive statistics and paired analyses were performed. **Results:** Before the intervention, most participants showed low knowledge (60.7%) and inadequate breastfeeding practices (68.4%). After the intervention, high knowledge increased from 9.2% to 62.2%, while adequate breastfeeding practices increased from 31.6% to 90.8%, with statistically significant differences ($p<0.001$). **Conclusions:** The educational intervention significantly improved breastfeeding knowledge and practices, supporting the implementation of structured educational programs in primary healthcare settings to promote exclusive breastfeeding.

Keywords: breastfeeding; educational intervention; knowledge; breastfeeding practices; primary health care

Artículo recibido 13 mayo 2026

Aceptado para publicación: 20 junio 2026



INTRODUCCIÓN

La lactancia materna constituye la estrategia de alimentación infantil más eficaz para promover el crecimiento, el desarrollo y la supervivencia durante los primeros meses de vida. La Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) recomiendan el inicio de la lactancia durante la primera hora posterior al nacimiento, la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida y su continuación, junto con una alimentación complementaria adecuada, hasta los dos años o más. Esta práctica proporciona beneficios nutricionales, inmunológicos, psicológicos y económicos, además de disminuir el riesgo de enfermedades infecciosas y crónicas en la infancia, así como de cáncer de mama y ovario, diabetes tipo 2 y enfermedades cardiovasculares en la madre (World Health Organization [WHO], 2023).

A pesar de la evidencia científica que respalda sus beneficios, las tasas de lactancia materna exclusiva permanecen por debajo de las metas internacionales. La OMS estima que únicamente alrededor del 48 % de los lactantes menores de seis meses reciben lactancia materna exclusiva, porcentaje insuficiente para alcanzar el objetivo mundial de incrementar esta práctica al 70 % para el año 2030. En México, aunque se han implementado estrategias nacionales de promoción, protección y apoyo a la lactancia materna, persisten importantes desafíos relacionados con factores sociales, culturales, laborales y educativos que limitan su práctica, especialmente durante los primeros seis meses de vida.

Diversos estudios han demostrado que el nivel de conocimiento materno constituye uno de los principales determinantes de una adecuada práctica de lactancia. Las madres con mayor información acerca de los beneficios, la técnica correcta de amamantamiento, la extracción y conservación de la leche materna presentan mayor probabilidad de mantener la lactancia materna exclusiva por el tiempo recomendado. En contraste, la desinformación, la percepción de producción insuficiente de leche, la incorporación temprana de fórmulas lácteas, la reincorporación laboral y la falta de apoyo familiar o institucional favorecen el abandono precoz de esta práctica.

Desde la perspectiva de la promoción de la salud, las intervenciones educativas representan una estrategia costo-efectiva para fortalecer los conocimientos, modificar actitudes y mejorar las prácticas relacionadas con la lactancia materna. El modelo de Educación para la Salud propuesto por la Organización Mundial de la Salud sostiene que el desarrollo de conocimientos y habilidades favorece



cambios conductuales sostenibles que repercuten positivamente en la salud individual y colectiva. Asimismo, el modelo de Conocimientos, Actitudes y Prácticas (CAP) plantea que el incremento del conocimiento favorece cambios en las actitudes y, posteriormente, en los comportamientos relacionados con el cuidado de la salud, fundamento teórico ampliamente utilizado para evaluar intervenciones educativas dirigidas a madres lactantes.

La evidencia internacional respalda la efectividad de estas intervenciones. Estudios realizados en Perú, Brasil, Ecuador y México han reportado incrementos significativos en los conocimientos y en las prácticas de lactancia materna después de programas educativos estructurados. De manera particular, investigaciones desarrolladas en población mexicana han demostrado que la capacitación durante el embarazo y el puerperio mejora la técnica de amamantamiento, incrementa la duración de la lactancia materna exclusiva y fortalece la confianza materna para alimentar a sus hijos. Sin embargo, aún existe escasa evidencia sobre el impacto de intervenciones educativas implementadas en unidades de atención primaria del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), donde se concentra una gran proporción de la atención materno-infantil del país.

La Unidad de Medicina Familiar No. 57 del IMSS, en la ciudad de Puebla, brinda atención a un importante número de mujeres durante el embarazo, puerperio y seguimiento del niño sano, constituyendo un escenario idóneo para desarrollar estrategias de educación dirigidas a fortalecer la práctica de la lactancia materna. No obstante, en la práctica clínica cotidiana se observa que muchas madres presentan conocimientos insuficientes sobre los beneficios de la lactancia, la técnica correcta de amamantamiento y el manejo de dificultades frecuentes, lo que favorece el abandono temprano de la lactancia exclusiva y el uso innecesario de sucedáneos de leche materna.

En este contexto, resulta pertinente evaluar el impacto de intervenciones educativas que permitan fortalecer las competencias de las madres durante el periodo de lactancia y generar evidencia que contribuya a mejorar las estrategias institucionales de promoción de la salud materno-infantil. Los resultados de este estudio pueden aportar información útil para el diseño de programas educativos permanentes en el primer nivel de atención y fortalecer las acciones dirigidas al cumplimiento de las recomendaciones nacionales e internacionales sobre lactancia materna.

Con base en lo anterior, se planteó la hipótesis de que una intervención educativa mejora significativamente el conocimiento y la práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de seis meses. En consecuencia, el objetivo de este estudio fue determinar el conocimiento y la práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de seis meses antes y después de una intervención educativa realizada en la Unidad de Medicina Familiar No. 57 del Instituto Mexicano del Seguro Social, en Puebla, México.

METODOLOGÍA

El presente estudio se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, con un diseño cuasiexperimental, longitudinal, prospectivo, analítico y unicéntrico, orientado a evaluar el efecto de una intervención educativa sobre el conocimiento y la práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de seis meses. La investigación se llevó a cabo en la Unidad de Medicina Familiar No. 57 del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), ubicada en la ciudad de Puebla, México, durante el periodo comprendido entre diciembre de 2024 y junio de 2025.

La población de estudio estuvo conformada por madres derechohabientes con hijos menores de seis meses que acudieron a consulta externa en ambos turnos de atención y aceptaron participar mediante la firma del consentimiento informado. El tamaño de la muestra fue de 196 participantes, calculado mediante la fórmula para población infinita con un nivel de confianza del 95 %, una precisión del 5 % y una proporción esperada del 15 %. Se empleó un muestreo no probabilístico por conveniencia, incluyendo a todas las participantes que cumplieron con los criterios de selección durante el periodo de estudio.

Los criterios de inclusión fueron: madres mayores de 18 años, derechohabientes de la Unidad de Medicina Familiar No. 57, con hijos menores de seis meses, que otorgaran lactancia materna y aceptaran participar voluntariamente en la investigación. Se excluyeron mujeres con discapacidad visual, auditiva o cognitiva que impidiera responder el instrumento, así como aquellas con contraindicación médica para amamantar. Se eliminaron del análisis las participantes que decidieron abandonar el estudio o que no completaron el cuestionario en su totalidad.

La recolección de la información se realizó mediante la aplicación del cuestionario Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre Lactancia Materna (CAP), desarrollado y validado por la Universidad



Nacional Federico Villarreal (Lima, Perú). El instrumento consta de 33 preguntas dicotómicas (sí/no) y presenta una adecuada consistencia interna (α de Cronbach = 0.818). Las categorías de evaluación para conocimiento se clasificaron en bajo (0–9 puntos), medio (10–12 puntos) y alto (13–16 puntos), mientras que las prácticas se clasificaron como inadecuadas (0–10 puntos) o adecuadas (11–16 puntos).

La intervención educativa estuvo integrada por seis sesiones dirigidas a fortalecer los conocimientos, las actitudes y las prácticas relacionadas con la lactancia materna. Inicialmente se aplicó el cuestionario basal; posteriormente se desarrollaron dos sesiones enfocadas en conocimientos, una sesión sobre técnicas y prácticas de amamantamiento y actividades orientadas a reforzar actitudes favorables hacia la lactancia. Un mes después de concluir la intervención se reaplicó el mismo instrumento para evaluar los cambios producidos.

El análisis estadístico se realizó mediante el programa IBM SPSS Statistics versión 26. Se empleó estadística descriptiva mediante frecuencias, porcentajes, mediana y rango intercuartílico para caracterizar a la población. La comparación de las mediciones antes y después de la intervención se efectuó utilizando pruebas para muestras relacionadas, de acuerdo con la distribución de los datos (prueba *t* de Student para muestras dependientes o prueba de Wilcoxon). Para las variables dicotómicas se utilizó la prueba de McNemar, considerando un valor de $p < 0.05$ como estadísticamente significativo.

La investigación fue aprobada por el Comité Local de Investigación en Salud (CLIS) y se desarrolló conforme a los principios éticos de la Declaración de Helsinki y la normatividad nacional vigente para investigación en seres humanos. Todas las participantes recibieron información sobre los objetivos y procedimientos del estudio y firmaron el consentimiento informado antes de su inclusión. Se garantizó la confidencialidad de los datos personales y la participación fue completamente voluntaria, sin repercusiones en la atención médica recibida.

Como limitación del estudio, el uso de un muestreo no probabilístico por conveniencia y el desarrollo de la investigación en una sola unidad médica pueden limitar la generalización de los resultados a otras poblaciones. No obstante, el diseño pretest-postest, la utilización de un instrumento previamente validado y la estandarización de la intervención educativa fortalecen la validez interna del estudio y aportan evidencia sobre la efectividad de las estrategias educativas para promover la lactancia materna en el primer nivel de atención.



RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Se incluyeron 196 madres con hijos menores de seis meses adscritas a la Unidad de Medicina Familiar No. 57 del Instituto Mexicano del Seguro Social, en Puebla. La mediana de edad fue de 31 años (RIC=8), predominando las mujeres con dos hijos (38.3%), escolaridad de licenciatura (48.0%), unión libre (38.3%) y actividad laboral remunerada (44.9%), lo que refleja una población con características sociodemográficas similares a las descritas en estudios recientes realizados en población urbana mexicana.

Antes de la intervención educativa predominó un nivel bajo de conocimiento sobre lactancia materna (60.7%), mientras que únicamente el 9.2% de las participantes alcanzó un nivel alto. Posteriormente, el porcentaje de madres con conocimiento alto aumentó a 62.2%, acompañado de una disminución importante del conocimiento bajo hasta 14.8%, evidenciando un efecto favorable de la estrategia educativa sobre la adquisición de conocimientos relacionados con la lactancia materna.

En relación con las prácticas de lactancia materna, inicialmente predominó la práctica inadecuada (68.4%). Después de la intervención, la práctica adecuada aumentó de 31.6% a 90.8%, observándose un cambio favorable en 116 participantes previamente clasificadas con práctica inadecuada. La prueba de McNemar demostró que esta diferencia fue estadísticamente significativa ($p \leq 0.001$), lo que confirma el impacto positivo de la intervención educativa sobre la práctica de la lactancia materna.

Los resultados obtenidos coinciden con los reportados por García-Galicia y colaboradores, quienes observaron una mejoría significativa en los conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna después de una intervención educativa en mujeres embarazadas mexicanas. De manera similar, investigaciones desarrolladas en Perú y Brasil han demostrado que las estrategias educativas incrementan el conocimiento materno, fortalecen la autoeficacia para amamantar y favorecen la permanencia de la lactancia materna exclusiva durante los primeros meses de vida. Estas coincidencias respaldan la utilidad de la educación para la salud como una intervención efectiva dentro del primer nivel de atención.

El incremento observado tanto en el conocimiento como en las prácticas puede explicarse mediante el modelo de Conocimientos, Actitudes y Prácticas (CAP), el cual plantea que la adquisición de información confiable favorece cambios en las actitudes y posteriormente en las conductas relacionadas



con la salud. En este estudio, el fortalecimiento de los conocimientos sobre técnica de amamantamiento, beneficios de la lactancia, extracción y conservación de la leche materna probablemente facilitó la adopción de prácticas adecuadas por parte de las madres participantes, confirmando la relación entre educación sanitaria y cambio conductual descrita en la literatura.

Uno de los principales aportes de esta investigación es demostrar la efectividad de una intervención educativa estructurada aplicada en una Unidad de Medicina Familiar del IMSS, escenario donde existe escasa evidencia publicada sobre programas educativos dirigidos a madres lactantes. Además de confirmar los beneficios de la educación en salud, los hallazgos proporcionan evidencia local que puede contribuir al diseño de programas institucionales permanentes para fortalecer la promoción de la lactancia materna exclusiva y reducir el abandono temprano de esta práctica.

Desde el punto de vista clínico y de salud pública, los resultados respaldan la incorporación sistemática de intervenciones educativas durante el control prenatal, el puerperio y la consulta del niño sano. La implementación de estas estrategias podría favorecer el cumplimiento de las recomendaciones nacionales e internacionales sobre lactancia materna, disminuir el uso innecesario de sucedáneos de leche materna y contribuir a la reducción de enfermedades prevenibles durante la infancia, con el consecuente impacto positivo sobre la salud materno-infantil y los costos de atención médica.

ILUSTRACIONES, TABLAS, FIGURAS.

En cuanto a la edad de la población estudiada tenemos que la mediana es de 31 años de edad y un rango intercuartílico de 8.

Tabla1. Edad

Rango intercuartílico	8
Mediana	31

Con respecto al número de hijos nos resultó un rango intercuartílico de 1, se obtuvo una mediana de 2 hijos, con un mínimo de 1 hijo y un máximo de 2 hijos.

Tabla 2. Número de hijos

Rango intercuartílico	1
Mediana	2
Mínimo	1
Máximo	4

	n	%
1 hijo	69	35.20
2 hijos	75	38.27
3 hijos	36	18.37
4 hijos	16	8.16
Total	196	100

En cuanto al nivel de escolaridad se obtuvo que las madres tienen una escolaridad de nivel licenciatura con un 47.96% (n=94) del total de la población estudiada.

Tabla 3. Escolaridad

Nivel educativo	n	%
Licenciatura	94	47.96
Preparatoria	59	30.10
Secundaria	28	14.29
Primaria	15	7.65
Total	196	100

De acuerdo con el estado civil de las mujeres lactantes se obtuvo como resultado que el más frecuente en esta población estudiada fue unión libre con un 38.27 % (n=75).

Tabla 4. Estado Civil

Estado civil	n	%
Soltera	34	17.35
Casada	68	34.69
Unión libre	75	38.27
Divorciada	16	8.16
Viuda	0	0
Separada	3	1.53
Total	196	100

Sobre la ocupación de las mujeres lactantes de este estudio se obtuvo con mayor frecuencia son trabajadoras dependientes en un 44.90% (n=88), esto quiere decir que tienen contrato con una empresa y está subordinada a un empleador.

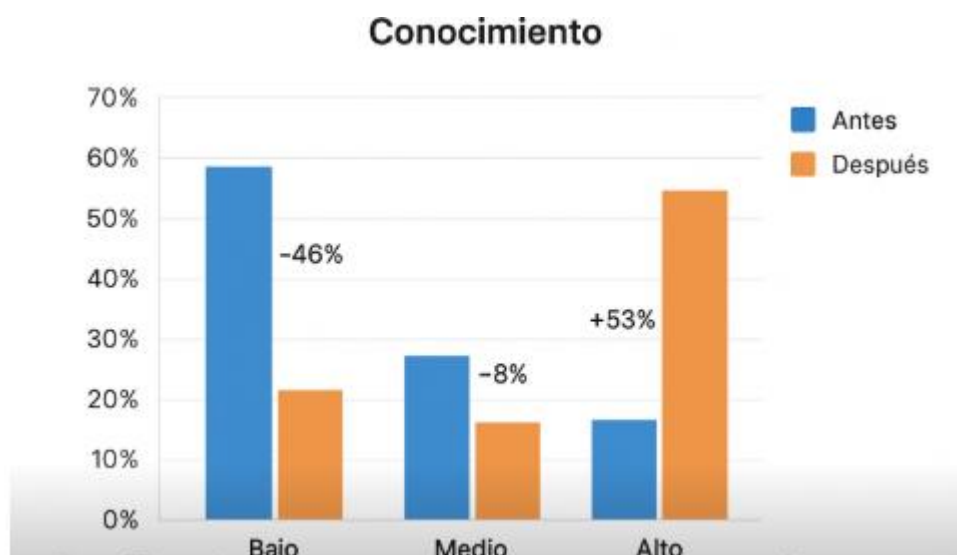
Tabla 5. Ocupación

Ocupación	n	%
Ama de casa	61	31.12
Estudiante	11	5.61
Trabajadora dependiente	88	44.90
Trabajadora independiente	36	18.37
Total	196	100

De acuerdo con el conocimiento sobre lactancia materna que tenían las madres lactantes pre-intervención educativa con mayor prevalencia fue un conocimiento bajo con un 60.71% (n=119), posterior a la intervención educativa se observó un cambio significativo, donde la mayor frecuencia fue un conocimiento alto con 62.24% (n=122).

Tabla 6. Conocimiento de lactancia materna

Conocimiento pre- intervención educativa	n (%)	Conocimiento posterior intervención educativa	n (%)
Bajo	119 (60.71)	Bajo	29 (14.80)
Medio	59 (30.10)	Medio	45 (22.45)
Alto	18 (9.18)	Alto	122 (62.24)
Total	196 (100)	Total	196 (100)



Bajo: Se redujo de 60.71% a 14.80% una gran disminución en madres con bajo conocimiento.

Medio: Se observa una ligera disminución, de 30.10% a 22.45%.

Alto: Posterior a la intervención educativa hubo un aumento de 9.18% a 62.24% lo que evidencia de que la intervención educativa fue muy efectiva.

Respecto a la práctica de la lactancia materna que tenían las lactantes estudiadas era inadecuada ya que se obtuvo un porcentaje de 68.37% (n=134). Posterior a la intervención educativa que se realizó a las madres lactantes obtuvimos un resultado significativo, ya que se observó un incremento en la práctica adecuada de lactancia materna con un 90.82% (n=178).

Tabla 7. Práctica de lactancia materna

Práctica pre- intervención educativa.	n (%)	Práctica posterior intervención educativa	n (%)
Adecuada	62 (31.63)	Adecuada	178 (90.82)
Inadecuada	134 (69.37)	Inadecuada	18 (9.18)
Total	196 (100)	Total	196 (100)

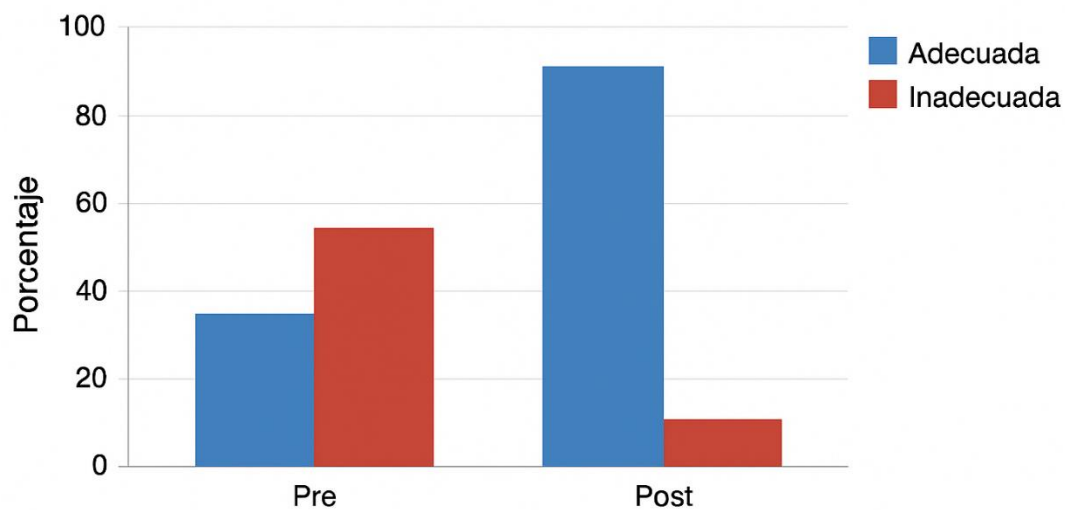
Tabla 7.1 McNemar

Práctica de lactancia materna			
	Post adecuada	Post inadecuada	Total
Pre adecuada	62	0	62
Pre inadecuada	116	18	134
Total	178	18	196

Se observa en la tabla anterior que el tipo de cambio mejora, la práctica de lactancia materna mejora de inadecuada a adecuada n= 116.

Se obtuvo un grado de libertad (gl)=1, un valor crítico χ^2 al 5% = 3.84 con $p \leq 0.001$. La intervención educativa produjo un aumento significativo en la práctica adecuada de lactancia materna, pasando del 31.63% al 90.82%.

Práctica de lactancia materna pre y post intervención educativa



CONCLUSIONES

La intervención educativa implementada en madres de niños menores de seis meses demostró ser una estrategia eficaz para fortalecer el conocimiento y mejorar las prácticas relacionadas con la lactancia materna. Los resultados evidenciaron un incremento significativo en el nivel de conocimientos y una mejora sustancial en la adopción de prácticas adecuadas de lactancia materna después de la intervención, lo que confirma la importancia de la educación para la salud como herramienta para promover conductas favorables durante los primeros meses de vida del lactante.

Los hallazgos respaldan la hipótesis de que las intervenciones educativas estructuradas favorecen cambios positivos en el comportamiento materno, en concordancia con el modelo de Conocimientos, Actitudes y Prácticas (CAP) y con la evidencia científica disponible. En este sentido, fortalecer el conocimiento de las madres contribuye al desarrollo de prácticas de lactancia más adecuadas, incrementando las posibilidades de mantener la lactancia materna exclusiva conforme a las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud.

Desde la perspectiva de la atención primaria, los resultados aportan evidencia para justificar la incorporación sistemática de programas educativos sobre lactancia materna en la consulta prenatal, el puerperio y el control del niño sano dentro de las unidades de medicina familiar del Instituto Mexicano del Seguro Social. La implementación de estas estrategias puede contribuir a incrementar la prevalencia

de la lactancia materna exclusiva, reducir el uso innecesario de sucedáneos de leche materna y favorecer mejores resultados en la salud materno-infantil.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Albán, J. V. (2023). Lactancia materna como factor protector de leucemia linfoblástica aguda. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 4(1), 4373–4381. <https://doi.org/10.56712/latam.v4i1.575>
- Baraldi, N. G., Lettiere-Viana, A., Carlos, D. M., et al. (2020). The meaning of the social support network for women in situations of violence and breastfeeding. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 28, e3316. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.3313.3316>
- Correa, M. M. (2022). Analysis of factors influencing the cessation of exclusive breastfeeding. *Salud, Ciencia y Tecnología*, 1(2), 29. <https://doi.org/10.56294/sctconf202229>
- Díaz Gómez, N. M., Ruzafa-Martínez, M., Ares, S., et al. (2020). Motivations and perceived barriers to initiate or sustain breastfeeding among Spanish women. *Revista Española de Salud Pública*, 94, e202006031.
- da Silva, I. A., Cândido, P. G., de Moura, R. M., et al. (2023). Evaluation of the use of a flipchart about breastfeeding as an educational intervention strategy in the puerperium. *Revista Cuidarte*, 14(2), e2880. <https://doi.org/10.15649/cuidarte.2880>
- Gianni, M. L., Bettinelli, M. E., Manfra, P., et al. (2019). Breastfeeding difficulties and risk for early breastfeeding cessation. *Nutrients*, 11(10), 2266. <https://doi.org/10.3390/nu11102266>
- Giraldo-Montoya, D. I., Castañeda-Palacio, H. L., & Mazo-Álvarez, H. M. (2017). Factores demográficos relacionados con el apego materno infantil. *Universidad y Salud*, 19(2), 197–204. <https://doi.org/10.22267/rus.171902.82>
- González de Cosío, T. (2016). Recomendaciones de acción para el diseño, implementación y evaluación de una política nacional integral de promoción, protección y apoyo de la lactancia materna. En T. González de Cosío & S. Hernández (Eds.), *Lactancia materna en México: Recomendaciones para el diseño e implementación de una política nacional multisectorial de promoción, protección y apoyo de la lactancia materna*. CONACYT.



- Jardí, C., Aranda, N., Bedmar, C., et al. (2015). Composición nutricional de las leches infantiles: Nivel de cumplimiento en su fabricación y adecuación a las necesidades nutricionales. *Anales de Pediatría*, 83(6), 417–429. <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2015.03.003>
- Masapanta, J. E., & Alvear, M. L. (2023). Educational strategies in the promotion of breastfeeding in new mothers. *Salud, Ciencia y Tecnología*, 3, 352. <https://doi.org/10.56294/saludcyt2023352>
- Mazo-Tomé, P. L., & Suárez-Rodríguez, M. (2018). Prevalencia de la alimentación exclusiva con lactancia materna en recién nacidos sanos. *Boletín Médico del Hospital Infantil de México*, 75(1), 49–56. <https://doi.org/10.24875/BMHIM.M18000010>
- Muñoz, E. (2023). Actitud hacia las dificultades asociadas a la lactancia materna. *Revista de Lactancia Materna*, 1(1), e30874. <https://doi.org/10.14201/rm.30874>
- Novillo-Luzuriaga, N., Robles-Amaya, J., & Calderón-Cisneros, J. (2020). Beneficios de la lactancia materna y factores asociados a la interrupción de esta práctica. *Enfermería Investiga*, 5(4), 29–35.
- Orellana, A. C., & Gaibor, J. A. (2024). Conocimientos, prácticas y actitudes de madres cuidadoras sobre la alimentación complementaria en niños de 6 a 24 meses. *Anatomía Digital*, 7(2), 111–130.
- Ortiz-Romaní, K. J., & Loayza-Alarico, M. J. (2023). Factores asociados al inicio temprano de lactancia materna entre mujeres peruanas. *Index de Enfermería*, 32(1), e14267. <https://doi.org/10.58807/indexenferm20235772>
- Ortiz, K. J., Vásquez, A. M., Escobedo, J. R., et al. (2022). Efecto de una intervención educativa virtual para promover el inicio temprano de la lactancia materna en embarazadas de Lima, Perú. *Enfermería (Montevideo)*, 11(2), e2820. <https://doi.org/10.22235/ech.v11i2.2820>
- Paca-Palao, A., Huayanay-Espinoza, C. A., Parra, D. C., et al. (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>
- Paulino, J. C., & Arévalo, R. (2023). Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de menores de seis meses atendidos en el Centro de Salud Collique III Zona, Comas. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(3), 2406–2426. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i3.6357



- Pinheiro, K. I., & da Conceição, S. I. (2020). Maternal sociodemographic factors associated with exclusive breastfeeding. *Revista Cuidarte*, 11(1), e811. <https://doi.org/10.15649/cuidarte.811>
- Pinto, V., & Arévalo, R. A. (2023). Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses de un centro de salud de Lima. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 4(2), 5545–5557. <https://doi.org/10.56712/latam.v4i2.1000>
- Pol-Pons, A., Aubanell Serra, M., Vidal, M., et al. (2019). Lactancia materna: Competencia básica de los profesionales sanitarios de atención primaria. *Atención Primaria*, 51(1), 47–49. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2018.05.012>
- Reyes, A. F., Pereira, A., Pineda, M. F., et al. (2019). Apego a la lactancia materna y factores que influyen en el abandono de la misma en la medicina privada. *Acta Médica Grupo Ángeles*, 17(2), 107–114.
- Tigasi, P., & Arráiz de Fernández, C. (2023). Factors influencing the cessation of breastfeeding in children under 1 year of age. *Salud, Ciencia y Tecnología*, 3, 395. <https://doi.org/10.56294/saludcyt2023395>
- Torres, G., & Unar, M. (2016). Lactancia materna y cáncer de mama y ovario. En T. González de Cosío & S. Hernández (Eds.), *Lactancia materna en México: Recomendaciones para el diseño e implementación de una política nacional multisectorial de promoción, protección y apoyo de la lactancia materna*. CONACYT.
- Vargas-Zárate, M., Becerra-Bulla, F., Balsero-Oyuela, S. Y., et al. (2020). Lactancia materna: Mitos y verdades. *Revista de la Facultad de Medicina*, 68(4), 1–12. <https://doi.org/10.15446/revfacmed.v68n4.74647>

