

11. Conocimiento de lactancia materna en mujeres atendidas en un centro de salud de Atlixco, Puebla



CARLOS ALBERTO CATALÁN GÓMEZ*

IRVING DANIEL CATALÁN GÓMEZ**

IMELDA SOCORRO HERNÁNDEZ NAVA***

CÉSAR GARCÍA SÁNCHEZ****

DOI: <https://doi.org/10.52501/cc.325.11>

Resumen

La lactancia materna es una etapa de vital importancia durante el primer periodo de vida. Se han identificado agentes que impiden una lactancia materna exitosa. Tras esto, el seguimiento de programas y políticas públicas juegan un papel clave en la promoción y apoyo a la lactancia materna como estrategia prioritaria en el ámbito de la salud pública. El objetivo es determinar el conocimiento sobre lactancia materna en mujeres atendidas en el Centro de Salud Urbano de Atlixco, Puebla, México. Estudio cuantitativo de tipo correlacional y corte transversal. La muestra se conformó de 46 mujeres puérperas. Los criterios de inclusión fueron situarse en un estado de puerperio inmediato y mediano, habitar en el municipio de Atlixco y aceptar participar. Para evaluar el nivel de conocimiento se aplicó el instrumento creado por Cerdán L. y Espinoza con un alfa de Cronbach de $\alpha = .825$ en cuestión de la parte teórica y un $\alpha = .748$ en la práctica. Para el análisis se utilizó el programa SPSS versión 27.0. Para fines de la investigación se

* Doctor en Ciencias de Enfermería. Profesor-investigador de la Universidad Autónoma de Guerrero, México. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9970-4272>

** Licenciado en Enfermería. Titular estatal de la oficina de Salud Pública de la Asociación Mexicana de Estudiantes de Enfermería en su sede Guerrero, México. ORCID: <https://orcid.org/0009-0009-6139-0202>

*** Doctora en Ciencias de Enfermería. Profesora-investigadora de tiempo completo de la Universidad Autónoma de Guerrero, México. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6718-5367>

**** Doctorante en Alta Gerencia del Cuidado y Docencia en Enfermería. Coordinador de campo clínico del Instituto de Formación Profesional en Enfermería, México.

realizó siguiendo los principios bioéticos y la declaración de Helsinki. El 52.2% mostró un nivel de conocimiento alto sobre la lactancia materna. Se obtuvo asociaciones entre la variable de conocimiento y datos sociodemográficos como lo fue con el grupo de edad ($\chi^2 = 8.867$, $p < .05$), la escolaridad ($\chi^2 = 13.991$, $p < .05$) y la paridad ($\chi^2 = 6.002$, $p < .05$). Se pudo evidenciar la existencia de conocimiento mayormente alto acerca de la lactancia materna. En tanto a las características sociodemográficas se encontró que el grupo de edad, la escolaridad y la paridad de las puérperas está directamente relacionado con el conocimiento acerca de la lactancia materna. Ante estos resultados se hace la sugerencia al personal de salud en fortalecer y adecuar técnicas de educación continua acerca de la lactancia materna.

Palabras clave: *lactancia materna, lactar, educación.*

Introducción

La lactancia materna es una etapa de vital importancia durante el primer periodo de vida, es la manera natural con mayor eficacia en brindar todos los elementos nutritivos y emocionales al bebé, así como los anticuerpos que contribuyen al desarrollo del sistema inmunológico reduciendo el contagio de enfermedades infecciosas, además de crear un fuerte vínculo entre la madre y el lactante (Instituto de Salud para el Bienestar, 2023).

La leche materna es el alimento ideal para los lactantes, es segura y limpia, protege de enfermedades propias de la infancia. Además, suministra toda la energía y nutrientes necesarios durante los primeros meses de vida, prolonga el aporte hasta la mitad o más de las necesidades nutricionales durante la segunda mitad del primer año, y hasta un tercio durante el segundo año (Organización Mundial de la Salud, s. f.).

El impacto positivo de la lactancia abarca múltiples áreas en el desarrollo infantil beneficia la nutrición; fortalecimiento del sistema inmunológico; disminuye la frecuencia y gravedad de morbilidad por diarreas, infecciones respiratorias y dermatitis; reduce el riesgo de diabetes, obesidad, asma y leucemia; mayor coeficiente intelectual; y prevención de la muerte súbita. En cuanto a la salud materna, se presenta un menor riesgo de pade-

cer cáncer de mama, de ovario y diabetes mellitus II, recuperación posparto y el vínculo emocional. Al mismo tiempo, reduce gastos y resulta una opción sostenible al no requerir de procesos industriales (Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades, 2024; Secretaría de Salud, s. f.).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) recomiendan una alimentación única y exclusiva con leche materna hasta los seis meses de edad, para posteriormente introducir alimentos complementarios nutricionalmente adecuados y seguros, mientras se continúa con la lactancia materna hasta los dos años de edad. No obstante, aún tras las recomendaciones establecidas, menos de la mitad de los lactantes se alimentan exclusivamente con leche materna en sus iniciales seis meses de edad. En cuanto a México, la lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses del lactante aumentó 19.6% entre 2012 y 2022, al pasar de 14% a 33.6%, mientras que el 43% de los menores de un año consume fórmula infantil (Secretaría de Salud, 2023).

Tras el incremento de estadísticas a favor de la implementación de la lactancia materna, la realidad es que aún existen brechas que limitan estandarizar las recomendaciones y, por consiguiente, el empleo de estas prácticas. Se han identificado agentes que impiden una lactancia materna exitosa como lo factores propios de la madre, edad, primiparidad y baja producción de leche percibida; psicológicos, embarazos no deseados o planeados y apoyo percibido; así como también el nivel educativo (Aragón et al., 2015). Otros elementos como las actitudes, la autoeficacia y el apoyo social son altamente predictivos para la práctica de la lactancia materna y puede limitar o impulsar la voluntad de las madres a llevarla a cabo y cumplir con las recomendaciones (de Jager et al., 2013).

Ante este escenario, el seguimiento de programas y políticas públicas por parte de instituciones de salud y sus profesionales juegan un papel clave en la promoción y apoyo a la lactancia materna como estrategia prioritaria en el ámbito de la salud pública (Sánchez, 2022). Aunado a lo anterior, es importante resaltar la creación de estrategias que brinden acompañamiento en un margen de promoción y educación desde el embarazo hasta el óptimo desarrollo del lactante. Bajo esta perspectiva, es importante valorar el nivel de comprensión de las madres sobre la lactancia materna, por

ello, el presente estudio tiene como objetivo determinar el conocimiento sobre lactancia materna en mujeres atendidas en el Centro de Salud Urbano de Atlixco, Puebla, México.

Metodología

La presente investigación se caracteriza por ser de enfoque cuantitativo de tipo correlacional y corte transversal. La muestra se conformó de 46 mujeres púerperas según el censo proporcionado por el Centro de Salud Urbano de Atlixco, Puebla. De acuerdo con los criterios de inclusión se tuvo que deberían situarse en un estado de puerperio inmediato y mediano, habitar en el municipio de Atlixco, aceptar participar por medio del consentimiento informado. En cuestión de las participantes eliminadas fueron las que no completaron correctamente las encuestas.

Para evaluar el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna se aplicó el instrumento creado por Cerdán L. y Espinoza R (2019) el cual cuenta con un total de 15 ítems, de los que se tomaron en cuenta 11, donde 5 evalúan la cuestión de conocimientos teóricos y 6 en las prácticas. Las preguntas correctas fueron valoradas por un punto (1) y las preguntas incorrectas por cero puntos (0), estableciendo puntos de cohorte con la siguiente interpretación: bajo = 0-3, medio = 4-7 y alto = 8-11 puntos. El cuestionario contó con una fiabilidad de superior a 0.725. También tuvo un alfa de Cronbach de $\alpha = .825$ en cuestión de la parte teórica y un $\alpha = .748$ en las prácticas.

El manejo y análisis de los datos fue llevada a cabo por medio del programa Statistics Package for the Social Sciences (SPSS) versión 27.0. Para el desarrollo de la investigación siguieron los principios bioéticos y la declaración de Helsinki.

Resultados

A continuación se muestran los resultados obtenidos conforme a los datos sociodemográficos:

Conforme al grupo de edad, el 63.0% de los participantes está en la adultez. En cuanto al estado civil, el 63.% indicó estar en unión libre. De acuerdo con el nivel de escolaridad, el 47.8% refirió haber concluido el nivel secundaria. Asimismo se cuestionó acerca de su ocupación en donde el 37.0% mencionó ser empleada. En cuanto a la paridad, el 58.7% refirió ser primípara (tabla 1).

Tabla 1. *Datos sociodemográficos*

	<i>f</i>	%
Grupo de edad		
Adolescencia	17	37.0
Adultez	29	63.0
Estado civil		
Soltera	4	8.7
Unión libre	29	63.0
Casada	23	28.3
Escolaridad		
Primaria	2	4.3
Secundaria	22	47.8
Preparatoria	14	30.4
Universidad	8	17.4
Ocupación		
Hogar	13	28.3
Empleada	17	37.0
Desempleada	1	2.2
Profesionista	8	17.4
Estudiante	7	15.2
Paridad		
Primípara	27	58.7
Múltipara	19	41.3

Nota: *f* = frecuencia, % = porcentaje.

Fuente: Elaboración propia.

Posteriormente se presentan las respuestas conforme a los conocimientos acerca de la lactancia materna de las participantes:

El 100% de las participantes distinguió el concepto de la lactancia materna, de igual forma, el 100% reconoce la importancia de esta misma en el bebé. En cuanto a la frecuencia de la alimentación del neonato, el 60.9% señaló que debe ser cuando el bebé desee. Del mismo modo, el 69.6% reconoció la edad límite de seis meses como referente a la lactancia materna exclusiva. De acuerdo con los beneficios al lactante, el 97.8% logró identificarlos. Al indagar acerca de prácticas previas a lactar como el lavado de manos el 65.2% menciona no hacerlo. Cuestionando sobre la posición adoptada para lactar, el 78.3% señaló realizarlo acostada, de pie o caminando. El 69.6% identificó despertar al bebé o hasta que este tenga hambre como forma de estimulación para su lactancia. También el 65.2% mencionó que el tiempo para dar de lactar es de 10 a 15 minutos. El 100% realiza la práctica de hacer eructar al bebé después de lactar. Finalmente, el 84.8% reconoció la lactancia materna como único alimento que puede recibir el lactante (tabla 2).

Tabla 2. *Conocimiento acerca de la lactancia materna*

	<i>f</i>	<i>%</i>
Entiendo que la lactancia materna es...		
Alimentación natural producido por la madre que brinda beneficios al niño/a	46	100
Importancia de la lactancia materna en el bebé		
Satisface todas las necesidades nutricionales para el crecimiento y desarrollo	46	100
Frecuencia de alimentación al bebé		
Solo cuando el bebé llora	18	39.1
Cuando el bebé desee	28	60.9
Edad límite de la lactancia materna exclusiva		
Del primer al tercer mes	14	30.4
Hasta los seis meses	32	69.6
Beneficios de la lactancia materna en el bebé		
Satisface su hambre	1	2.2
No tiene costo, disponible y contribuye al desarrollo del bebé	45	97.8
Se lava las manos antes de lactar a su bebé		
No	30	65.2
Sí	16	34.8

Posición adoptada para lactar al bebé		
Desconoce	10	21.7
Acostada, de pie o caminando	36	78.3
Estimulación del bebé para su lactancia		
Despertarlo o hasta que el bebé tenga hambre o llore	32	69.6
Proporcionar contacto piel a piel	14	30.4
Tiempo que da de lactar al bebé		
De 10 a 15 minutos	30	65.2
Hasta que el bebé desee	14	34.8
Después de dar de lactar al bebé hace que eructe		
Sí	46	100
Otros alimentos que puede recibir el lactante		
Fórmula u otros líquidos	7	15.2
Solo lactancia materna	39	84.8

Nota: f = frecuencia, % = porcentaje.

Fuente: Elaboración propia.

De acuerdo con los resultados se obtuvo un grado de conocimiento entre regular y alto, siendo de mayor prevalencia el nivel alto con un 52.2% (tabla 3).

Tabla 3. *Nivel de conocimiento*

	f	%
Regular	22	47.8
Alto	24	52.2

Nota: f = frecuencia, % = porcentaje.

Fuente: Elaboración propia.

Finalmente, se identificaron asociaciones proximales por medio de una prueba de chi-cuadrado entre el nivel de conocimiento con los datos socio-demográficos, en donde se asoció con el grupo de edad ($\chi^2 = 8.867$, $p < .05$) mostrando que a mayor edad mayor es el nivel de conocimiento. Respecto a la escolaridad se tuvo una aproximación de ($\chi^2 = 13.991$, $p < .05$) lo cual sugiere que entre mayor es el nivel educativo, mayores son los conocimientos en cuanto a la lactancia. Por último, se encontró una asociación con la paridad mostrando un valor de ($\chi^2 = 6.002$, $p < .05$) lo cual sugiere que

aquellas personas que refirieron ser multíparas tienen mayores conocimientos y competencias sobre la lactancia materna (tabla 4).

Tabla 4. Asociaciones proximales entre los resultados de la escala de depresión posparto de Edimburgo y las características sociodemográficas

	<i>x</i> ²	<i>p</i>
Grupo de edad	8.867	.003
Escolaridad	13.991	.003
Paridad	6.002	.014

Nota: *x*²=Valor de chi-cuadrado, *p* = Valor de significancia.

Fuente: Elaboración propia.

Discusión

En relación con el grado de conocimiento sobre lactancia materna es importante destacar un nivel promedio de medio a alto. Sin embargo, se logró identificar deficiencias en cuanto a posiciones, tiempo, frecuencia, estimulación al momento de lactar, esto nos puede estar indicando que algunas de las puérperas cuentan con ideas o nociones, sin embargo, al momento de ejecutarlo presentan dificultades en tiempos y técnicas. Dichos resultados difieren con el estudio de Téllez et al. (2019) quienes mencionan respecto a las técnicas de amamantamiento, como son: la frecuencia de dar pecho, la posición para amamantar y la importancia de la colocación correcta del bebé al seno, que más de la mitad de estas mujeres demostraron tener buen conocimiento. Esto puede estar mediado por diferentes circunstancias como lo es el cumplimiento de la promoción y educación de estas, edad, gesta y escolaridad.

Es importante resaltar la relevancia del lavado de manos previo a la lactancia, puesto que su beneficio principal es evitar la propagación de flora residente al neonato. No obstante, en este estudio se encontró una prevalencia del 65.2% de quienes refieren no realizar esta práctica. Similar al estudio de Altamirano et al. (2017) donde se observa, que el 47.95% de las madres de los neonatos tienen un nivel de conocimientos medio sobre el lavado de las manos. Al igual, Pérez (2022) muestra en su investigación un conocimiento en promedio regular.

Al determinar la relación del grupo de edad, nivel educativo y el nivel de conocimientos llama la atención el comportamiento entre estas variables, donde se indicaba que mayor edad mayores son los niveles de conocimiento, evidenciando la brecha de discernimiento entre madres adolescentes y adultas. Por su parte, Rana et al. (2020) encontró en su investigación que las madres mayores de 21 años demostraron mejor conocimiento sobre lactancia materna en comparación con las madres más jóvenes o en adolescentes; del mismo modo, Muñoz (2018) señala en su estudio que el grupo etario de mayor edad tuvo mayor conocimiento de la lactancia materna. Por otro lado, Cáceres (2013), asocia que, a mayor rango de edad, mayor es la prevalencia de la lactancia materna exclusiva debido a la madurez biológica y social.

En cuanto al nivel educativo, la mayoría de las encuestadas indicaba haber concluido el nivel secundario. Al momento de establecer una relación entre dicha variable y el nivel de conocimiento se mostró que, a mayor grado de estudios, mayores son los conocimientos de la participante, señalando la importancia que tiene el estudio en el desarrollo de habilidades y nociones. A su vez, Manrique et al. (2024) menciona que el grado académico parece afectar las decisiones relacionadas con el inicio de la lactancia, la exclusividad de la leche materna y frecuencia con la que se administra al recién nacido. Así mismo, Rivera et al. (2017) ha concluido que, dentro de las características que intervienen en la duración de la lactancia materna exclusiva, se encuentra que las de menor nivel educacional son más propensas a abandonar dicha práctica. Un alto nivel de escolaridad facilita a la madre una mejor comprensión de la necesidad de cumplir con la lactancia materna exclusiva por 6 meses.

También Ferro y Flores (2006) resaltan la importancia del grado de instrucción cuando se trata de comprensión y entendimiento de cualquier información, lo que dio como resultado mayor nivel de conocimiento a madres con mayor grado de instrucción.

Finalmente, al indagar acerca de la relación que se tenía entre la paridad y el conocimiento de las participantes se pudo encontrar que aquellas que se situaban como multíparas contaban con un conocimiento más alto sobre la lactancia materna. Esto pudiera deberse principalmente a experiencias con gestas previas, haber recibido educación por parte del personal de salud

en cuanto a lactancia o familiarizarse con el proceso de maternidad. Al respecto Alsulaimani (2019) afirmó un estudio que aquellas madres con más de dos hijos presentaron buenos conocimientos en cuanto al tema de investigación, esto lo relaciona con la experiencia propia de cada mujer, igualmente Sandoval-Benítez (2021) observó en su estudio que a mayor cantidad de hijos mayor era su conocimiento.

La educación y promoción de la lactancia materna es parte de la atención prenatal y resulta ser de suma importancia. De acuerdo con Piro y Ahmed (2020) también es considerada como un factor y recurso importante para desarrollar conocimientos, fomentar las habilidades y confianza en las gestantes y, por ende, la autoeficacia para amamantar cuando fueren madres.

Conclusión

Se pudo evidenciar la existencia de conocimiento mayormente alto acerca de la lactancia materna. En tanto a las características sociodemográficas se encontró que el grupo de edad, la escolaridad y la paridad de las púerperas está directamente relacionado en el conocimiento acerca de la lactancia materna. No obstante, a través del cuestionario se pudieron identificar desconocimiento en cuestión de aspectos como un lavado de manos previo lactar, posiciones, tiempos, frecuencia y técnicas de estimulación para una correcta lactancia materna.

Ante estos resultados, se hace la sugerencia al personal de salud de fortalecer y adecuar técnicas de educación continua acerca de la lactancia materna tanto al primer nivel como el segundo nivel de atención que permita a las usuarias el empoderamiento en cuanto a aspectos teóricos-prácticos para lograr una lactancia materna exitosa.

Referencias

- Alsulaimani, N. (2019). Lactancia materna exclusiva entre madres sauditas: exponiendo la brecha sustancial entre el conocimiento y la práctica. *Journal of family medicine and primary care*, 8(9), 2803-2809. https://dx.doi.org/10.4103%2Fjfmprc.jfmprc_533_19

- Altamirano, V., Mendoza, D. y Requena, L. (2017). *Nivel de conocimiento y practica sobre lavado de manos, en las madres de los recién nacidos hospitalizados en neonatología del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen - Huancayo, 2016* [Tesis de segunda especialización] Repositorio institucional digital. <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/5202>
- Aragón, N., Cubillas, R. y Torres, D. (2015). Maternidad en adolescencia y la lactancia. *Revista Enfermería Docente*, 2.
- Brun Barreiro, M. P., Ferreira Rojas, C. J., Sánchez Bernal, S. F., y González Céspedes, L. E. (2022). Prácticas y conocimientos sobre lactancia materna de pediatras, ginecólogos y enfermeras de 3 servicios de salud de San Lorenzo y Asunción: Practices and knowledge about breastfeeding of pediatricians, gynecologists and nurses from 3 health services in San Lorenzo and Asunción. *Pediatría (Asunción)*, 49(1), 33-45. <https://doi.org/10.31698/ped.49012022006>
- Cáceres, W. (2013). Variables que influyen en el comportamiento de la lactancia materna exclusiva hasta el sexto mes. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 29 (3), 245-252. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=48598>
- Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades. (2024). *La importancia de la lactancia materna: un regalo para toda la vida*. <https://www.gob.mx/salud%7Ccenaprece/es/articulos/la-importancia-de-la-lactancia-materna-un-regalo-para-toda-la-vida?idiom=es>
- Cerdán-Dávila, L. M., y Espinoza-Leyva, R. D. (2019). *Nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Hospital Simón Bolívar, Cajamarca, Perú, 2019* [Tesis de licenciatura]. Repositorio Institucional de la Universidad Nacional de Cajamarca. <https://es.scribd.com/document/736780939/CERDAN-M?utm.com>
- De Jager, E., Skouteris, H., Broadbent, J., Amir, L. y Mellor, K. (2013). Psychosocial correlates of exclusive breastfeeding: a systematic review. *Midwifery*, 29(5), 506 - 518. <https://doi.org/10.1016/j.midw.2012.04.009>
- Ferro Sosa, M. M., y Flores Condorí, H. F. (2006). *Nivel de conocimiento en lactancia materna y su relación con factores socioculturales en puérperas del IEMP de octubre a diciembre del 2005* [Tesis de licenciatura]. Repositorio Institucional Cybertesis Universidad Nacional Mayor de San Marcos. <https://hdl.handle.net/20.500.12672/2975>
- Instituto de Salud para el Bienestar. (2023). *Lactancia materna*. <https://www.gob.mx/insabi/articulos/lactancia-materna-341173>
- Manrique-Anaya, Y., Fernández-Aragón, S., Ruidiaz-Gómez, K. y Escobar-Velásquez, K. (2024). Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres residentes en zona rural de Sucre. *Salud UIS*, 56.n <https://doi.org/10.18273/saluduis.56.e:24045>
- Muñoz, C. (2018). Factores asociados al conocimiento de lactancia materna en puérperas hospitalizadas en el servicio de gineco-obstetricia del hospital "San José" Calao-Lima, Julio-Setiembre 2017. [Tesis de licenciatura, Universidad Ricardo Palma].
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (s.f). *Lactancia materna*. https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab_1
- Pérez, A, C. (2022). *Nivel de conocimiento y práctica de las madres sobre el lavado de manos durante la lactancia materna en los recién nacidos del servicio de ginecología de*

- Hospital de Tingo María-2021*. [Tesis de Licenciatura, Universidad de Huanuco] <https://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3575/P%C3%A9rez%20Alarc%C3%B3n%2c%20Camila%20Gianella.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Piro, S. y Ahmed, M. (2020). Impacts of antenatal nursing interventions on mothers' breastfeeding self-efficacy: an experimental study. *BMC Pregnancy Childbirth*, 20(19), 1-12.
- Rana, M., Islam, M., Karim, M., Islam, A., Haque, M. y Shahiduzzaman, M (2020). Knowledge, and practices of exclusive breastfeeding among mothers in rural areas of Rajshahi district in Bangladesh: A community clinic-based study. *PLoS ONE*; 15(5), pp. 1-11. Doi: <https://doi/10.1371/journal.pone.0232027>
- Rivera, L., Bauta, L., Fornaris, H., Flores, M. y Pérez, R. (2017). Factores determinantes de la lactancia materna exclusiva: Policlínico "Aleida Fernández". 2015. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 16 (6), 879-890. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=180454489005>
- Sánchez, S. (2022). Prácticas y conocimientos sobre lactancia materna de pediatras, ginecólogos y enfermeras de 3 servicios de salud de San Lorenzo y Asunción. *Pediatría*
- Sandoval-Benítez, M. (2021). *Nivel de conocimiento sobre lactancia materna de las madres de los recién nacidos del Hospital Materno Infantil ISSEMYM Toluca en el periodo 1 de septiembre al 31 de octubre del 2019* [Tesis de licenciatura]. Repositorio Institucional de la UAEMex. <https://ri.uaemex.mx/handle/20.500.11799/110783?utm.com>
- Secretaría de Salud [SS]. (2023). *En México, lactancia materna exclusiva aumenta 19.6% entre 2012 y 2022: Secretaría de Salud*. <https://www.gob.mx/salud/prensa/261-en-mexico-lactancia-materna-exclusiva-aumenta-19-6-entre-2012-y-2022-secretaria-de-salud?idiom=es>
- Secretaría de Salud [SS]. s. f. *Lactancia materna*. https://salud.edomex.gob.mx/salud/lactancia_materna
- Téllez-Pérez, E., Romero-Quechol, G. y Galván-Flores, G. (2019). Conocimiento sobre lactancia materna de mujeres puérperas que acuden al primer nivel de atención. *Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 27 (4), 19-205.