

COMPORTAMIENTO DURANTE LA PRIMERA SEMANA DE LACTANCIA Y SU
DESENLACE EN MUJERES DE RIONEGRO, ANTIOQUIA

BEHAVIOR DURING THE FIRST WEEK OF BREASTFEEDING AND ITS
OUTCOME IN WOMEN FROM RIONEGRO, ANTIOQUIA

Karla Yesenia Ochoa Alzate

Laura Tatiana Jiménez Daza

Leidy Dayan Veloza García

Facultad de Ciencias de la Salud – Enfermería

Universidad Católica de Oriente

Resumen

Objetivo: Describir el comportamiento durante la primera semana de lactancia y su desenlace en un grupo de mujeres del municipio de Rionegro. **Método:** Se desarrolló un estudio descriptivo, de corte transversal; la muestra fueron 311 madres del municipio de Rionegro en las cuales se empleó un cuestionario diseñado a partir de la literatura y revisión de expertos en el tema. Los resultados fueron organizados y tabulados en Microsoft Excel, SPSS u otros para luego ser analizados. **Resultados:** El 54,7% de las madres presentaron inconvenientes en la primera semana de lactancia, los cuales estaban asociados a dolor, grietas, poca salida de leche, congestión mamaria y a condiciones especiales de sus hijos, siendo el dolor la complicación más frecuente. **Conclusiones:** De las 311 mujeres, 184 presentaron dificultades en la primera semana de lactancia, de las cuales, 5 suspendieron la lactancia materna durante el primer mes, coincidiendo con los factores relacionados principalmente con dolor y grieta. Sin embargo, 169 tuvieron dificultades, aun así, continuaron su periodo de lactancia, lo que se puede relacionar con otros factores como apoyo de la pareja y su familia.

Palabras clave: Lactancia materna exclusiva, beneficios, dificultades, dolor, grietas, interrupción.

Abstract

Objective: To describe the behavior during the first week of breastfeeding and its outcome in a group of women from the municipality of Rionegro. **Method:** A descriptive, cross-sectional study was developed; the sample was 311 mothers from the municipality of Rionegro in which a questionnaire designed from the literature and review of experts on the subject was used. The results were organized and tabulated

in Microsoft Excel, spss or others for later analysis. **Results:** 54.7% of the mothers presented problems in the first week of lactation, which were associated with pain, cracks, little milk output, breast engorgement and special conditions of their children. **Conclusions:** Of the 311 women, 184 presented difficulties in the first week of breastfeeding, of which 5 suspended BF during the first month, coinciding with factors related mainly to pain and cracks. However, 169 had difficulties but continued to breastfeed, which may be related to other factors such as support from their partner and family.

Keywords: Exclusive breastfeeding, benefits, difficulties presented, pain, cracks, factors that prevent breastfeeding.

Introducción

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la leche materna es uno de los alimentos más eficaces que garantizan la salud de los niños, es un alimento que suministra todos los nutrientes que necesita el ser humano durante sus primeros años vida, además esta práctica genera un vínculo más estrecho entre la madre y su bebé ⁽¹⁾. Los beneficios de brindar leche materna al bebé son ampliamente conocidos, entre ellos, garantizar una alimentación sana, correcta y equilibrada, además de generar inmunidad, favorecer el desarrollo neurológico, emocional e intelectual, disminuir el riesgo de mortalidad, sin olvidar las ventajas para la salud de la madre ya que ayuda a reducir el cáncer de mama, de ovario y la depresión posparto ⁽²⁾⁽³⁾⁽⁴⁾⁽⁵⁾.

Estudios previos ⁽¹⁾⁽⁶⁾⁽⁷⁾⁽⁸⁾, han evidenciado que las principales causas de abandono temprano de la lactancia materna están relacionadas con factores sociodemográficos, culturales, económicos, además de mitos y realidades que tienen las madres frente a esta práctica. Algunos muestran como la mayoría de las madres abandonaron la lactancia materna, debido a factores como: la edad, nivel de escolaridad, regreso y horario laboral, estado civil, acompañamiento familiar, estado de salud del lactante e incluso la primiparidad ⁽⁹⁾⁽¹⁰⁾⁽¹¹⁾.

De acuerdo con la OMS, América Latina y el Caribe está entre las regiones que cuenta con promedios globales más altos de lactancia materna, sin embargo, se debe buscar estrategias que permitan alcanzar la meta del 50% de lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses de vida para 2025 puesto que actualmente, los bebés que son alimentados con leche materna exclusiva hasta los 6 meses representan el 38% en la región de las Américas, y solo 32% continúa con la lactancia hasta los 24 meses ⁽¹³⁾.

La Encuesta Nacional de Situación Nutricional en Colombia (ENSIN) 2015, muestra que aproximadamente 1 de cada 3 niños menores de 6 meses fue alimentado solo con leche materna, lo cual indica que se deben considerar los múltiples factores, en este caso, el índice de pobreza, el sexo del bebé, lugar de residencia y la etnia, los cuales pueden influir significativamente en la no adaptación a la práctica de la lactancia materna ⁽¹⁴⁾.

En este sentido, es importante entender que la lactancia materna es un proceso natural que va más allá del hecho de dar pecho, es una práctica que implica una conexión entre madre e hijo la cual genera, a corto y largo plazo, múltiples beneficios para ambos, por tal motivo, nace la preocupación de poder concientizar a las madres acerca de esta práctica, puesto que muchas madres desconocen el alcance y virtudes que ofrece la lactancia materna para ellas y sus bebés ⁽¹²⁾.

El objetivo de este artículo es describir el comportamiento durante la primera semana de lactancia materna y su desenlace en un grupo de mujeres del municipio de Rionegro, con el fin de obtener información acerca de las limitaciones evidenciadas

en el desarrollo de esta práctica y que los hallazgos encontrados permitan la implementación de futuras estrategias que refuercen el conocimiento de las madres lactantes.

Metodología

El presente estudio se corresponde con una investigación de corte transversal, ya que se recopilaban datos de 311 madres encuestadas en el municipio de Rionegro, algunas de las cuales lactaron a sus hijos hasta los 6 meses, otras nunca lo hicieron y otras superaron los 6 meses de lactancia materna. Para el estudio se excluyeron a las madres no residentes del municipio y a las que, de forma voluntaria, no quisieron participar.

La recolección de la información se realizó a través de un cuestionario diseñado a partir de la literatura y revisión de algunos trabajos de expertos en el tema. Se llevó a cabo una prueba piloto y se ajustó según hallazgos. Los resultados fueron organizados y tabulados en Microsoft Excel, SPSS y otros para luego ser analizados.

Se efectuó una revisión de la literatura en bases de datos como Scielo, ScienceDirect, PubMed, Elsevier, además de otras fuentes como repositorios, en Google Académico y en diferentes páginas web oficiales.

Se incluyeron estudios y documentos sobre diferentes aspectos en torno a la lactancia materna publicados entre los años 2011 - 2021 escritos en los idiomas español e inglés. Para la búsqueda se utilizaron los términos: Lactancia materna exclusiva, beneficios, dificultades, dolor, grietas, interrupción.

Consideraciones éticas y bioéticas de la investigación

Con base en los lineamientos presentados en la Resolución del Ministerio de Salud N° 830 de 1993 (de octubre), este estudio fue clasificado como estudio de riesgo mínimo.

En este estudio, con consentimiento explícito, realizado previo a la entrevista de cada madre participante, se manejó la confidencialidad cumpliendo con las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Cabe señalar que en el caso de Clínica Somer, se obtuvo el consentimiento informado de la agencia participante en el estudio, el cual se obtuvo al ingreso del paciente, sin embargo, debido a que la documentación antes mencionada comenzó a implementarse desde 2018, en el caso de madres sin dicho consentimiento, solicitar el acceso a los datos de contacto, velando siempre por el cumplimiento de la política de protección de datos prevista en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto N° 1377 de 2013, de igual manera se ha hecho brindando información que ha sido solicitada en otros organismos municipales que manejan este tipo de información.

Una consideración fundamental es asegurar la confidencialidad, confidencialidad, de la información obtenida. Esto se logra en todos los procesos, a saber: recolección de datos y análisis de resultados.

Se han tomado las medidas necesarias para respetar la privacidad de los participantes al cifrar la información, asegurando que las herramientas utilizadas para recopilar los datos sean mantenidas por los investigadores principales en lugares donde se recopilan los datos en lugar secreto y seguro.

Desde el punto de vista ambiental, el proyecto no tiene ningún impacto negativo sobre el medio ambiente.

Se garantiza que la información científica divulgada sobre los resultados de la investigación ya sea publicada o presentada, no abordará ningún tema en particular, ni ninguna información que permita identificar a los participantes (apellido, nombre, dirección, teléfono). Se evitará el reconocimiento de la identidad personal. Para ello, se debe tener en cuenta que todos los resultados se presentarán de forma genérica y las entidades médicas se tratarán de forma sistematizada.

El propósito de este estudio es hacer una contribución científica. El equipo de investigación vela por el rigor del método de investigación. Además, se indica que este estudio no tuvo como objetivo una pretensión económica.

Este estudio fue sometido al Comité de Ética Institucional de la Universidad Católica de Oriente y al Comité de Ética en Investigación de la Clínica Somer para asegurar lo anterior y cumplir con las normas éticas institucionales.

Resultados

Los resultados obtenidos en el presente estudio se muestran a continuación. La Tabla 1 contiene las principales variables sociodemográficas tenidas en cuenta.

Tabla 1. Variables sociodemográficas

VARIABLES	ÍTEM	n=311	PORCENTAJE
Edad	15 - 25 años	116	37,3
	26 - 35 años	162	52,1
	36 - 45 años	33	10,6
Etnia	Afrodescendiente	1	0,3
	Indígena	1	0,3
	Mestizo	11	3,5
	Ninguno	298	95,8
Régimen seguridad social	Contributivo	195	62,7
	Especial	2	0,6
	Subsidiado	97	31,2
	Prepagada	13	4,2
	Particular	4	1,3
Lugar de residencia	Urbano	218	70,1
	Rural	93	29,9

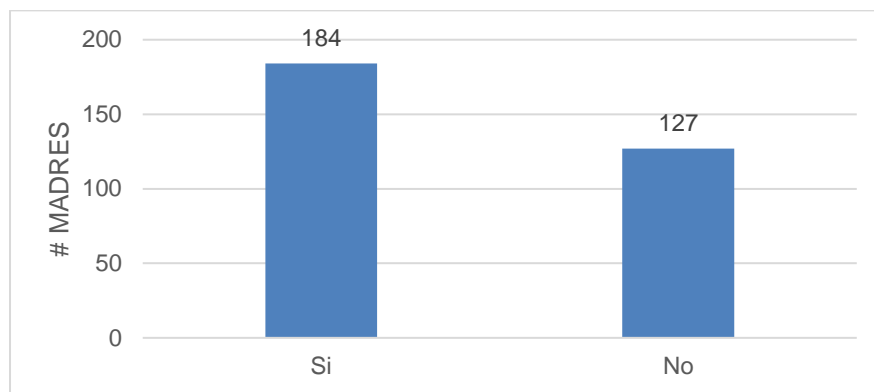
VARIABLES	ÍTEM	n=311	PORCENTAJE
Estado civil	Casada	119	38,3
	Separada	5	1,6
	Soltera	50	16,1
	Unión libre	137	44,1
Escolaridad	Primaria completa	2	0,6
	Primaria incompleta	3	1,0
	Bachiller completo	103	33,1
	Bachiller incompleto	26	8,4
	Técnico	112	36,0
	Profesional	61	19,6
	Posgrado	3	1,0
	Ninguno	1	0,3
Ocupación	Ama de casa	132	42,4
	Independiente	45	14,5
	Dependiente	111	35,7
	Estudiante	23	7,4

Fuente: elaboración propia

Se puede observar que de un total de 311 madres 116 de ellas se encuentran en un rango de edad de 15 - 25 años, 162 entre 26 - 35 años y 33 entre 36 - 45 años. El 96% de ellas no pertenece a ninguna etnia y la población restante, es afrodescendiente, mestizo e indígena. El 63% representa el régimen contributivo, seguida de 31% de régimen subsidiado y, el resto, pertenece al régimen especial, particular o póliza. En el área urbana habitan 218 madres y 93 en el área rural. Según las encuestas, 137 de las madres viven en unión libre, 119 son casadas, 50 solteras y 5 separadas. La mayoría de la población cuentan con un nivel educativo técnico con un porcentaje del 36%, seguido de madres con bachiller completo con el 33,1%, profesionales en un 20% y el 0,3% no cuenta con un nivel educativo. En cuanto a la ocupación, 132 son amas de casa, 111 trabajadoras dependientes, 45 trabajadoras independientes y 31 estudiantes.

Los inconvenientes identificados en la primera semana de lactancia se muestran en la Figura 1, donde se observa que más del 50% de las madres manifestaron haber presentado inconvenientes en la primera semana de lactancia.

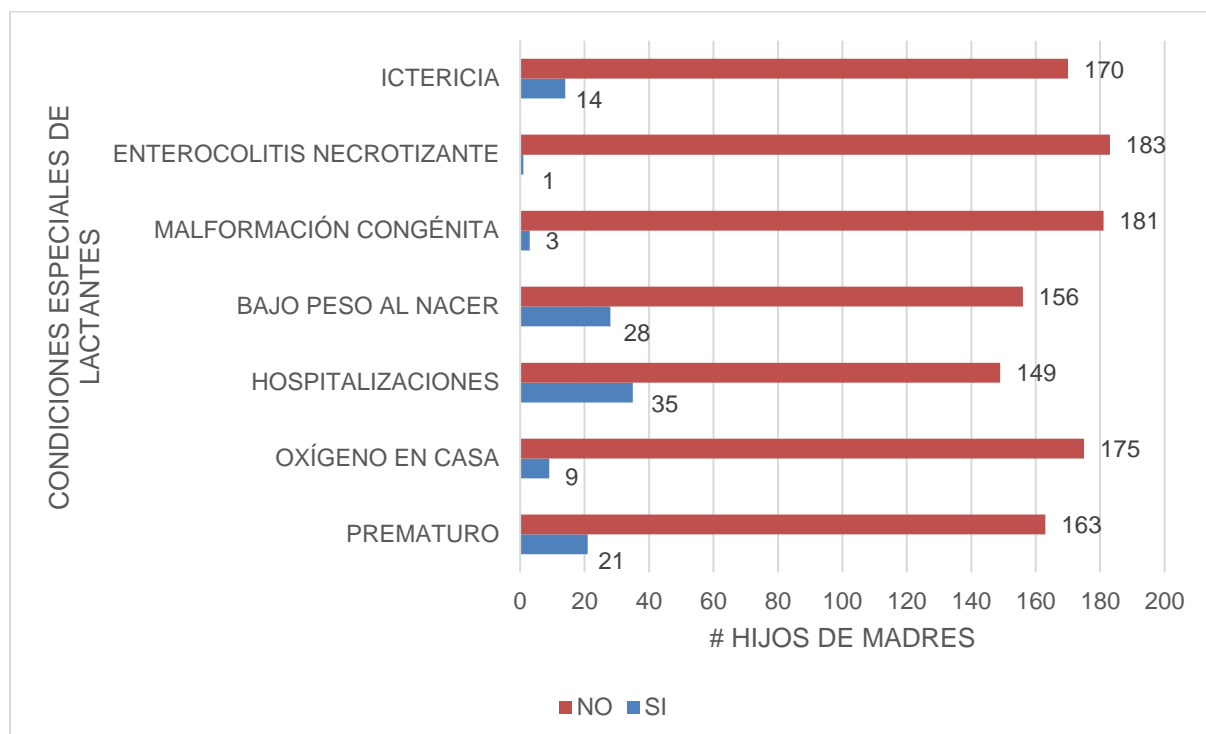
Figura 1. Inconvenientes en la primera semana de lactancia



Fuente: elaboración propia

En la Figura 2, se observa que las condiciones especiales que más se presentaron en los lactantes, fueron hospitalizaciones, bajo peso al nacer, prematuridad e ictericia.

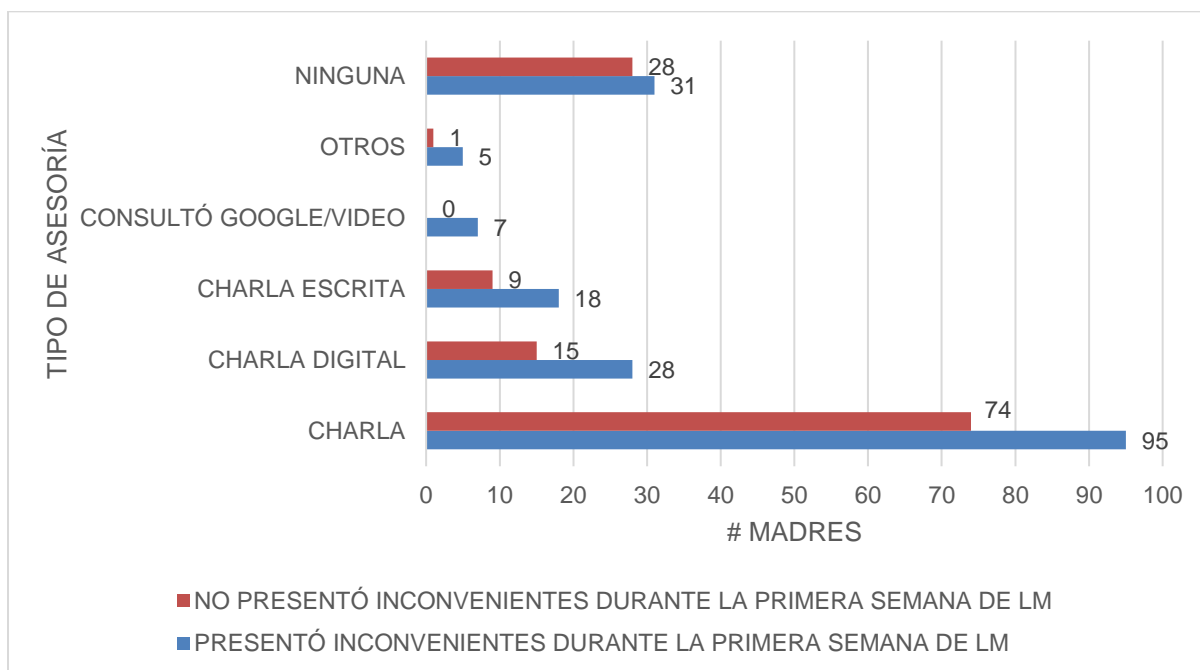
Figura 2. Relación entre condiciones especiales de lactantes e inconvenientes durante la primera semana de LM



Fuente: elaboración propia

La Figura 3, muestra que más de la mitad de las madres tuvieron asesoría por medio de charla; sin embargo, llama la atención que el 23,2% no contó con ningún tipo de acompañamiento.

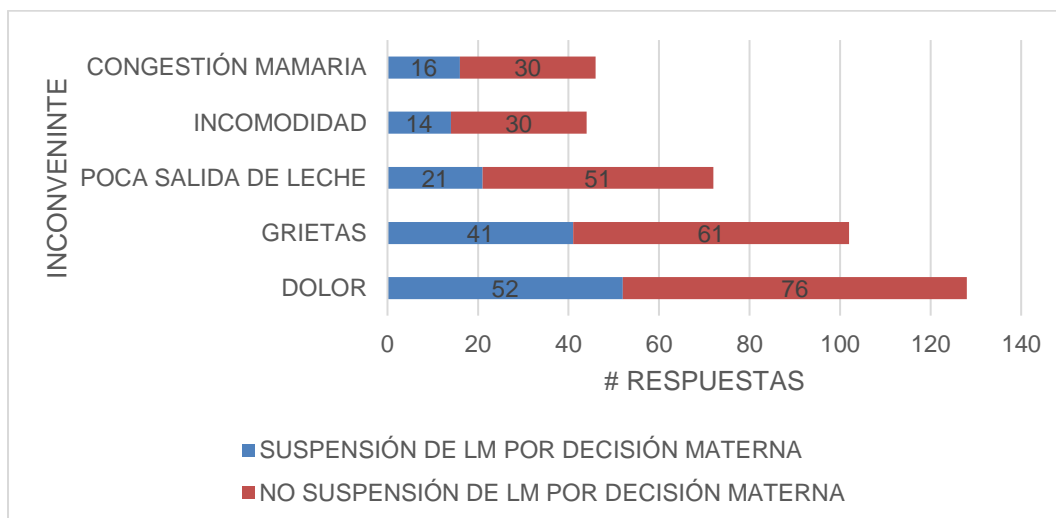
Figura 3. Relación entre el tipo de asesoría en LM e inconvenientes durante la primera semana de LM



Fuente: elaboración propia

La Figura 4, contiene la relación entre inconvenientes presentados durante la primera semana de LM y la suspensión de esta, en la que, en ambos grupos, los inconvenientes que más se presentaron fueron dolor, grietas y poca salida de leche.

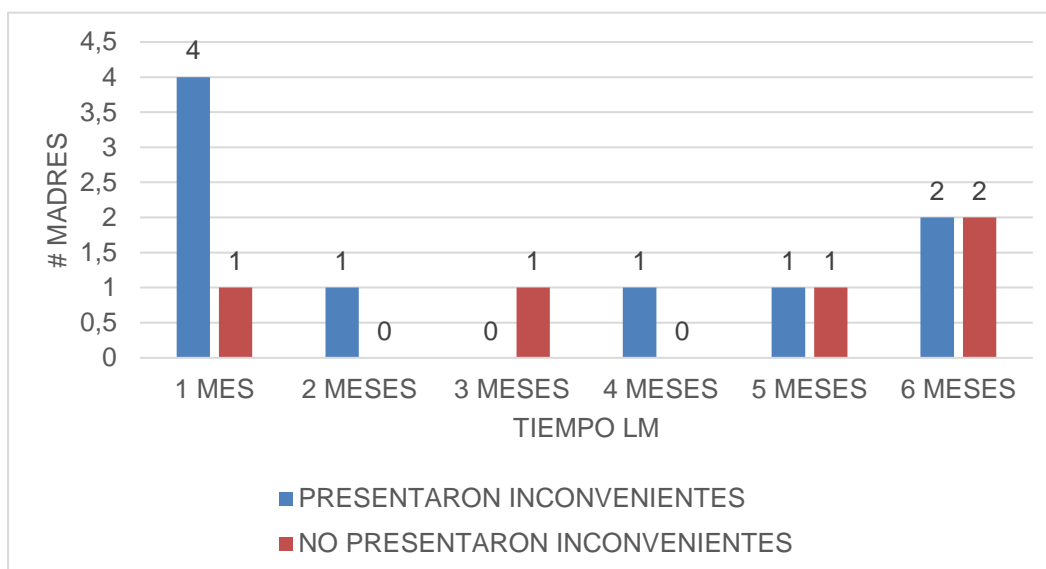
Figura 4. Relación entre inconvenientes durante la primera semana de LM y la suspensión de LM



Fuente: elaboración propia

Ahora, en cuanto al abandono de la lactancia materna y la presencia de algún tipo de inconveniente se muestran en la Figura 5.

Figura 5. Abandono de la lactancia materna a través del tiempo



Fuente: elaboración propia

Es de resaltar que de 14 madres que suspendieron la lactancia materna, 5 de ellas dejaron de lactar en el primer mes y de estas, 4 presentaron inconvenientes.

Discusión

Según este estudio, se evidenció que la mayoría de las madres presentaron inconvenientes durante la primera semana de lactancia, y que algunas condiciones especiales de los lactantes, tiene una estrecha relación con este suceso, ya que el inicio precoz de la lactancia materna genera beneficios tanto para la madre como su hijo (Gráfica 2 y 3). Gama y Martínez. Et al. (2016), destacan que el estado de salud del recién nacido, el tiempo de estancia hospitalaria y el agotamiento de la madre son factores que limitan la lactancia materna, puesto que, la mayoría de las madres optan por la no extracción de la leche y que, el personal de enfermería debe ser el principal apoyo y motivación para las madres con hijos hospitalizados, educándolas en cuanto a la extracción de la leche y así lograr una lactancia materna exclusiva exitosa.

Se comparan las madres que presentaron inconvenientes durante la primera semana de lactancia y las que no, con el tipo de asesoría en la lactancia materna, lo cual permite observar que la mayoría en ambos casos, se brindó más acompañamiento por medio de charla y que, un porcentaje importante de la población no recibió asesoría. Por otro lado, Rodríguez Soberado (2021), demuestra las intervenciones por parte del personal de salud, principalmente de enfermería, fomentan el inicio oportuno de la lactancia materna, ya que promover estas prácticas durante el embarazo, permite que sean efectivas, fortaleciendo el apoyo y educación mediante folletos u otros materiales escritos, visitas domiciliarias, llamadas telefónicas, clases prenatales y capacitación sobre LM para las parejas y familia ⁽¹⁶⁾.

De las madres en estudio, el 37,1% manifestaron haber finalizado la LM por diferentes inconvenientes, entre los cuales se destacan el dolor y las grietas, dejando en menor proporción, la poca salida de leche, la congestión mamaria y la incomodidad; se encontró que la mayoría de las madres que presentaron inconvenientes, suspendieron la lactancia durante el primer mes (figura 5), lo que puede conllevar al uso de sucedáneos. A diferencia de un estudio realizado por Ramiro González, y otros, (2018), que tan solo el 3,4% de madres finalizaron la LM por inconvenientes de las mamas (dolor, grietas, mastitis). Se puede observar una diferencia significativa entre las mujeres de ambos estudios, evidenciando un alto porcentaje de finalización de LM por decisión materna en las mujeres del primer grupo; por lo que, de cualquier modo, parte de los inconvenientes de las mamas tienen la posibilidad de resolverse con una idónea ayuda a la lactancia ⁽¹⁷⁾.

Más del 80% de las madres tuvieron el apoyo de la pareja; este es indispensable para la madre, ya que, independientemente de presentar inconvenientes, el acompañamiento puede ser un factor importante a la hora de amamantar a su hijo; estos hallazgos concuerdan con un estudio realizado en un hospital del municipio de Villamaría (Caldas, Colombia), el cual indica que el 80% de las madres, refirieron apoyo de su pareja o padre del recién nacido en los momentos de amamantar y que un buen entorno familiar puede favorecer de gran manera el tiempo de lactancia ⁽⁹⁾.

Recomendaciones

El personal de enfermería debe ser el encargado de brindar educación a cada madre, acerca de los beneficios de la lactancia materna e informar sobre la posibilidad de que se presenten dificultades durante el amamantamiento, principalmente en la primera semana, de lo contrario, la desinformación puede conllevar a suspender la lactancia, lo que puede ser perjudicial para la salud del lactante y su madre. Así pues, enfermería deberá proporcionar reiteradamente el acompañamiento desde el inicio de la gestación hasta después del parto, garantizando el inicio precoz y mantenimiento de la lactancia materna.

En condiciones especiales de los lactantes que requieren hospitalización, enfermería deberá enfocarse en el acompañamiento individualizado a estas madres y disponer de áreas donde cada una de ellas pueda extraer su leche para luego ofrecerla a su hijo, asegurando la continuidad de la lactancia materna.

Conclusiones

De las 311 mujeres, 184 presentaron dificultades en la primera semana de lactancia, de las cuales, 5 suspendieron la LM durante el primer mes, coincidiendo con los factores relacionados principalmente con dolor y grietas.

El presente estudio demostró que, en un grupo de mujeres del municipio de Rionegro, Antioquia, el comportamiento en la primera semana de lactancia está asociado a factores asociados a la madre, al lactante y a su entorno familiar, los cuales pueden influir de gran manera en la suspensión de la lactancia materna. Cabe resaltar que el apoyo de la pareja es sumamente importante para que la madre, a pesar de presentar inconvenientes durante este proceso, se sienta satisfecha en su entorno familiar y así logre brindar por mayor tiempo lactancia materna a su hijo.

Se encontró que la asesoría sobre lactancia materna, dolor, grietas, poca salida de leche, incomodidad, congestión mamaria y el apoyo de la pareja fueron los principales factores asociados a la madre, por tanto, las hospitalizaciones, ictericia, prematuridad y bajo peso al nacer, están relacionados con el lactante, pues su estado de salud y estancia hospitalaria pueden limitar la lactancia materna.

De las 311 madres encuestadas, el 76,8% recibieron algún tipo de asesoría, de las cuales el 59,2% presentaron inconvenientes durante la primera semana de lactancia materna (figura 3), lo cual indica que el rol de enfermería es esencial para dar cumplimiento al mantenimiento de la lactancia materna, ya que la razón de ser de la profesión está orientada a educar a las madres y efectuar estrategias que se verán reflejadas en la salud de la comunidad.

Referencias bibliográficas

1. Gómez-Pinilla E, Orozco V. LC, Camargo F. FA., Alfonso H. EP., Peña V. ER., Villabona A. LN., et al. Lactancia materna ineficaz: prevalencia y factores asociados. Universidad Rev. Ind. Santander. Salud [Internet]. 2011 [citado 17 de diciembre de 2021]; 43(3): 271-279. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072011000300008&lng=en.
2. Aguilar-Cordero MJ, Baena-García L, Sánchez-López AM, Guisado Barrilao R, Hermoso-Rodríguez E, Mur-Villar N. Beneficios inmunológicos de la leche humana para la madre y el niño: revisión sistemática. Nutr. Hosp. [Internet]. 2016 [citado 29 de diciembre de 2021]; 33(2): 482-493. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112016000200046&lng=es. <https://dx.doi.org/10.20960/nh.526>.
3. Ayala-López de Aberasturi I, Santos-Ibáñez N, Ramos-Castro Y, García-Franco M, Artola-Gutiérrez C, Arara-Vidal I. Prevalencia y determinantes de la lactancia materna: estudio de Zorrotzaurre. Nutrición Hosp. [Internet]. 2021 [citado 29 de diciembre de 2021]; 38 (1): 50-59. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112021000100050&lng=es. Epub 26-abr-2021. <https://dx.doi.org/10.20960/nh.03329>.
4. Rivera G. Abandono precoz de la lactancia materna y sus repercusiones en la salud del lactante menor. [Internet]. 2020 [citado 29 diciembre de 2021];27(23):75-. Disponible en: <https://www.revistas.up.ac.pa/index.php/enfoque/article/view/2235>
5. Brahm P, Valdés V. Beneficios de amamantar y riesgos de no amamantar. Rdo. niño pediatra. [Internet]. 2017 [citado el 5 de diciembre de 2021]; 88 (1): 07-14. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062017000100001&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0370-41062017000100001>.
6. Vargas-Zarate M, Becerra-Bulla F, Balsero-Oyuela SY, Meneses-Burbano YS. Lactancia materna: mitos y verdades. Artículo de revisión. Rev. Fac. Med. [Internet]. 1 de octubre de 2020 [citado 28 de diciembre de 2021];68(4):608-16. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/revfacmed/article/view/74647>. <https://doi.org/10.15446/revfacmed.v68n4.74647>.
7. Carrera-Polanco M, Lorente-García M, Domínguez-Aurrecoechea B. Prevalencia y características de la lactancia dolorosa. Estudio prospectivo multicéntrico en Atención Primaria [Internet]. Revista Pediatría Atención Primaria. 2021 [citado 29 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://pap.es/articulo/13393/>
8. Guzmán-Vélez LI, Correa-Tobón PA. Factores que contribuyen a la duración de la lactancia materna exclusiva: revisión sistemática [Internet]. 2017 [citado

- 30 de diciembre de 2021]. Disponible en:
<http://repository.unac.edu.co/bitstream/handle/11254/79/Trabajo%20de%20Grado.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
9. Campiño-Valderrama SM, Duque PA. Vista de Lactancia materna: factores que propician su abandono | Archivos de Medicina (Manizales) [Internet]. 2019 [citado 27 de mayo de 2021]. Disponible en:
<https://revistasum.umanizales.edu.co/ojs/index.php/archivosmedicina/article/view/3379/5098>
 10. Martínez-Locio LL, Hermosilla M. Razones de abandono de lactancia materna en madres con hijos menores de 2 años. Mem. Inst. Investig. Cienc. Salud [Internet]. 2021 [citado 28 de noviembre de 2021];15(2). Disponible en:
<https://revistascientificas.una.py/index.php/RIIC/article/view/1906>
 11. Forero Y, Rodríguez SM, Isaacs MA, Hernández JA. Lactancia materna desde la perspectiva de madres adolescentes en Bogotá. Biomédica [Internet]. 2013 [citado 05 de diciembre de 2021]; 33(4): 554-563. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-41572013000400009&lng=en. <https://doi.org/10.7705/biomedica.v33i4.1470>
 12. Marín-Ospina J, Urrego-Jiménez ÁM, Villamarín-Betancourt EA. La importancia de la lactancia en el desarrollo físico, psíquico y relacional del niño. [Internet]. 2015 [citado 28 de diciembre de 2021]; 12(1), 07-18. Disponible en:
http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1806-24902015000100003&lng=pt&tlng=es.
 13. Marín-Arias L, Ureña-Cascante ME, Fernández-Rojas X. Duración de la lactancia materna exclusiva en una comunidad urbana y otra rural de Costa Rica. PSM [Internet]. 2018 [Citado 28 de noviembre de 2021]; 15(2): 1-22. Disponible en:
http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1659-02012018000100001&lng=en. <http://dx.doi.org/10.15517/psm.v15i2.26408>.
 14. ENSIN: Encuesta Nacional de Situación Nutricional. Portal ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF. [Internet]. 2015 [citado el 30 de octubre de 2021]. Disponible en:
<https://www.icbf.gov.co/bienestar/nutricion/encuesta-nacional-situacion-nutricional#ensin3>
 15. Gama-Martínez E, Romero-Quechol G, González-Cabello HJ, Martínez-Olivares M. Limitantes para la lactancia materna del recién nacido pretérmino hospitalizado. Investigación. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc [Internet]. 2016[Citado 29 de diciembre de 2021]; 24(1):19–26. Disponible en:
<https://biblat.unam.mx/hevila/RevistadeenfermeriadelInstitutoMexicanodelSeguroSocial/2016/vol24/no1/4.pdf>
 16. Rodríguez-Soberado MP. Fomento y apoyo al inicio, exclusividad y la continuación de la lactancia materna para recién nacidos, lactantes y niños pequeños [evidencia comentada]. Revista Ene de Enfermería [Internet]. 2021 [Citado 30 de diciembre de 2021];15(2). Disponible en: <http://ene->

enfermeria.org/ojs/index.php/ENE/article/view/1279/lactanciam#google_vignete

17. Ramiro-González MD, Ortiz-Marrón H, Cañedo-Argüelles CA, Esparza-Olcina MJ, Cortés-Rico O, Terol-Claramonte M, et al. Prevalencia de la lactancia materna y factores asociados con el inicio y la duración de la lactancia materna exclusiva en la Comunidad de Madrid entre los participantes en el estudio ELOIN. *An Pediatr (Barc)* [Internet]. 2018[Citado 26 de diciembre de 2021]; 89(1):32–43. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1695403317303144>