



Conocimientos sobre lactancia materna en puérperas de un área de salud

Knowledge about breastfeeding in postpartum women in a health area

¹ Jonatham Veliz González ORCID: <https://orcid.org/0009-0001-8155-6945>

Especialista en I Grado en Medicina General Integral. Facultad de Ciencias Médicas de Artemisa. Policlínico Docente Adrián Sansaricq, Artemisa, Cuba. Correo electrónico: velizjonatham@gmail.com

RESUMEN

Introducción: La leche materna es considerada la vacuna perfecta de todos los tiempos y la mejor fuente de nutrición para los niños. Además, brinda beneficios probados para la madre y su hijo; sin embargo, todavía existe desconocimiento sobre este tema.

Objetivo: Evaluar el nivel de conocimientos sobre lactancia materna en puérperas del Policlínico Docente Dr. Adrián Sansaricq, de Artemisa durante el periodo de enero a abril del 2024.

Métodos: estudio descriptivo, correlacionar, prospectivo de corte transversal en 67 puérperas, pertenecientes al Policlínico Docente Dr. Adrián Sansaricq, municipio Artemisa, periodo de enero a abril del 2024. Se cumplieron los principios éticos y bioéticos en el empleo de los instrumentos; cuestionario validado por expertos en el tema. Fueron analizadas las dimensiones: importancia de la lactancia materna, sus ventajas y conocimientos acerca de las técnicas de amamantamiento. Para el análisis estadístico medidas de resumen para variables cuali-cuantitativas y la prueba estadística de chi-cuadrado (X^2).

Resultados: Se encontró que los conocimientos sobre lactancia materna fueron buenos en el 37,31 % de las puérperas. El 59,70 % de las madres tuvo malos conocimientos sobre sus ventajas y el 70,14% recibió información sobre el tema a través del personal de salud.

Conclusiones: El conocimiento con respecto a la importancia de la lactancia materna en las puérperas resultó bueno y fue necesario incrementar el conocimiento acerca las técnicas de amamantamiento y sus ventajas.

Palabras clave: lactancia materna, conocimiento, puerperio, leche humana

ABSTRACT:

Introduction: Breast milk is considered the perfect vaccine of all time and the best source of nutrition for children. In addition, it provides proven benefits for the mother and her child; However, there is still ignorance on this topic.

Objective: To evaluate the level of knowledge about breastfeeding in postpartum women at the Dr. Adrías Sansaricq Teaching Polyclinic, Artemisa during the period January to April 2024.

Methods: descriptive, correlation, prospective cross-sectional study in 67 postpartum women, belonging to the Dr. Adrías Sansaricq Teaching Polyclinic, Artemisa municipality, period from January to April 2024. The ethical and bioethical principles were met in the use of the instruments; questionnaire validated by experts on the subject. The dimensions were analyzed: importance of breastfeeding, its advantages and knowledge about breastfeeding techniques. For statistical analysis summary measures for qualitative-quantitative variables and the chi-square statistical test (X²).

Results: It was found that knowledge about breastfeeding was good in 37.31% of the postpartum women. 59.70% of mothers had poor knowledge about its advantages and 70.14% received information on the subject through health personnel.

Conclusions: Knowledge regarding the importance of breastfeeding in postpartum women was good and it was necessary to increase knowledge about breastfeeding techniques and their advantages.

Keywords: breastfeeding, knowledge, puerperium, human milk

INTRODUCCIÓN

La leche materna es considerada la mejor fuente de alimentación para los niños, pues contiene nutrientes que son necesarios para su desarrollo; además, genera el vínculo madre-hijo. La

lactancia es un acto fisiológico e instintivo, herencia biológica adaptativa de los mamíferos y específica de cada especie en los primeros meses de vida. Su eficacia ha sido probada a lo largo de las generaciones y, por ella, la humanidad ha subsistido. ⁽¹⁾

De hecho, la Organización Mundial de la Salud (OMS) propone la lactancia materna como la vacuna más perfecta de todos los tiempos. Hoy se sabe que en la primera lactación se encuentra inmunoglobulina, lactoferrina, proteína fijadora de la vitamina B12, oligosacáridos, mucinas, factor bífido, interferón gamma y lizosimas. ⁽²⁾

Estudios realizados en América Latina y el Caribe muestran que solo 35 y 60 % de los niños, respectivamente, son amamantados hasta los 6 meses de edad. Por su parte, la Organización Panamericana de la Salud señala que el riesgo de morir en menores de un año es de 3 a 5 veces mayor en los que no recibieron lactancia materna. En naciones industrializadas el impacto de la alimentación no materna es menor, pues los daños ocasionados por el uso de biberón en ambientes saludables son reducidos. ⁽³⁾

Debido a la creciente disminución de la lactancia materna exclusiva, la OMS y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia promueven, en hospitales, programas para la atención al parto, tal es el caso del Hospital Amigo del Niño y de la Madre. En dicho centro se alienta el inicio exclusivo de la lactancia materna, la asistencia a la mamá en el procedimiento de amamantar y la utilización de biberones, así como de sucedáneos de la leche materna. ⁽⁴⁾

Se conoce que el abandono precoz de la lactancia materna exclusiva trae consigo múltiples complicaciones en otras etapas de la vida. Actualmente, en Cuba se realizan investigaciones sobre sus beneficios; no obstante, parece existir un vacío en cuanto a los conocimientos de los padres sobre las repercusiones del destete temprano en la salud del lactante. En la atención primaria de salud, el médico y la enfermera de la familia son los principales proveedores de la información necesaria para que las madres mantengan la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad. No obstante, en la observación, como parte de la práctica médica habitual en la comunidad, se ha constatado desconocimiento sobre este tema.

Existen madres que desconocen sus beneficios, por ello, es indispensable identificar el conocimiento que tienen las mismas acerca de esta. Por tal razón, es importante evaluar sus conocimiento y a su vez, educar, ya que la lactancia es el alimento correcto, el único que un bebé

necesita, la mejor protección contra las infecciones prevalentes y ofrece una excelente relación afectiva. ⁽²⁾

OBJETIVO

Evaluar el nivel de conocimientos sobre lactancia materna en puérperas del Policlínico Docente Dr. Adrián Sansaricq, de Artemisa durante el periodo enero a abril del 2024.

MÉTODOS

Se realizó un estudio observacional, descriptivo, de corte transversal con el objetivo de evaluar el nivel de conocimientos sobre lactancia materna en puérperas del Policlínico Docente Dr. Adrián Sansaricq, de Artemisa durante el periodo enero a abril del 2024. El universo quedó compuesto por 76 pacientes, representado por todas las puérperas captadas en el área de salud durante periodo estudiado. Mediante la utilización de un muestreo no probabilístico e intencional quedó conformada la muestra por un total de 67 pacientes que representa el 88,15% del universo, cumpliendo con los criterios de inclusión, exclusión y salida. En todos los casos se llenó la planilla de recolección de datos previa solicitud del consentimiento informado para participar en la investigación.

Criterios de Inclusión: totalidad de puérperas captadas en el área de salud con conocimientos o no sobre lactancia materna, que su estado mental/físico les permitió participar en la investigación previo consentimiento informado. Criterios de Exclusión: puérperas que por diferentes motivos no se encuentren en el área de salud en el momento de aplicar la encuesta inicial o que no deseen participar.

Las variables empleadas fueron conocimientos acerca de la lactancia materna (la cual se dividió en tres dimensiones) y fuentes de información, para evaluar el nivel de conocimientos se aplicó un cuestionario elaborado por Hernández Magdariaga y cols, validado por expertos en el tema. ⁽⁶⁾ Dicho instrumento estuvo conformado por 15 preguntas, las cuales se evaluaron con un puntaje de 1 para las respuestas correctas y 0 para las incorrectas.

Los niveles de conocimientos se determinaron luego de sumar los puntos de las preguntas, según la siguiente escala de medición: Bueno (de 4 a 5), regular: (de 2 a 3) y malo (de 0 a 1). Los

resultados fueron presentados en cuadros y gráficos que, al ser analizados y comparados con la bibliografía consultada y otros estudios, posibilitaron arribar a conclusiones.

La investigación cumplió con los principios éticos y bioéticos, en primera instancia la autonomía, a través del consentimiento informado, la Beneficencia y No Maleficencia. La justicia se tuvo presente durante la recogida de datos y en las interacciones que se mantuvieron con la muestra de estudio. Además se contó con la aprobación del director de la institución, del consejo científico y del comité de ética de investigación.

RESULTADOS

Tabla 1. Características sociodemográficas de las puérperas.

Variable		Frecuencia	Porcentaje (%)
Edad	15-19	19	28,35
	20-29	28	41,79
	30-39	13	19,40
	40-49	7	10,44
	Total	67	100,00
Escolaridad	Secundaria	22	32,83
	Preuniversitario	14	20,89
	Técnico medio	18	26,86
	Universitaria	13	19,40
	Total	67	100,00
Estado civil	Casada	22	32,83
	Divorciada	8	11,94
	Soltera	17	25,37
	Unión estable	20	29,85
	Total	67	100,00
Ocupación	Estudia	24	35,82
	Trabaja	30	44,77
	Ama de casa	13	19,40
	Total	67	100,00

La tabla 1 muestra la distribución de frecuencias según características sociodemográficas de las puérperas. Predominaron las pacientes con edades comprendidas entre 20 – 29 años con un 41,79 %. Según la escolaridad preponderaron las madres con secundaria terminada en un 32,83 %. Prevalcieron las mujeres casadas con un 32,83 %, y las madres trabajadoras representaron el 44,77 %.

Tabla 2. Antecedentes obstétricos.

Variables		Frecuencia	Porcentaje (%)
Vía de nacimiento	Vaginal	54	80,59
	Cesárea	13	19,40
	Total	67	100,00
Número de hijos	1	36	53,73
	2-3	24	35,82
	Más de 3	7	10,44
	Total	67	100,00
Amamantamiento de hijos anteriores	Si	64	95,52
	No	3	4,47
	Total	67	100,00
Tiempo de amamantamiento	Menos de 6 meses	44	65,67
	6-11 meses	15	22,38
	1-2 años	8	11,94
	Total	67	100,00

Dentro de los antecedentes ginecoobstétricos, se encontró que el 80,59 % de las puérperas dieron a luz por vía vaginal (Tabla. 2). Predominaron las mujeres con un solo hijo (53,73 %) y las que habían amamantado a sus hijos previos (95.52 %). Por su parte, las madres que administraron lactancia materna a sus hijos hasta los 6 meses fueron las de mayor representatividad (65,67 %).

Tabla 3. Distribución de frecuencias según edad y nivel de conocimientos sobre lactancia materna.

Edad	Nivel de conocimientos						Total	
	Bueno		Regular		Malo			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
15-19	0	0,0	6	8,95	13	19,40	19	28,35
20-29	13	19,40	10	14,92	5	7,46	28	41,79
30-39	7	10,44	5	7,46	1	1,49	13	19,40
40-49	5	7,46	2	2,98	0	0,0	7	10,44
Total	25	37,31	23	34,32	19	28,35	67	100,00

Al relacionar la distribución de frecuencias según edad y nivel de conocimientos sobre lactancia materna, puede apreciarse que existió predominio del nivel bueno de conocimientos con un 37,31 % en las púerperas; el nivel malo solo se presentó en el 28,35 %, con predominio de las edades comprendidas entre 15-19 años. En las madres de 20-29 años predominó en un 19,40 % el nivel de conocimientos bueno sobre lactancia materna. (Tabla 3)

Tabla 4. Distribución de frecuencias según dimensiones y nivel de conocimientos

Nivel de conocimientos	Dimensiones					
	Importancia de la lactancia materna		Ventajas de la lactancia materna		Conocimientos sobre técnicas de amamantamiento	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Bueno	26	38,80	13	19,40	12	17,91
Regular	23	34,32	14	20,89	17	25,37
Malo	18	26,86	40	59,70	38	52,23
Total	67	100,00	67	100,00	67	100,00

El 38,80 % de las puérperas mostró buenos conocimientos en cuanto a la importancia de la lactancia materna y ventajas. El conocimiento sobre ventajas de la lactancia materna y técnicas de amamantamiento fue malo en ambos casos, con un 59,70 % y 52,23 % respectivamente.

Tabla 5. Distribución de frecuencias según fuente de obtención de la información sobre lactancia materna

Fuentes de obtención de la información	Total	
	Nº	%
Ninguna	2	2,98
Familia	13	19,40
Personal de salud	47	70,14
Medios de difusión masiva	3	4,47
Otros	2	2,98
Total	67	100,00

El 70,14 % de las puérperas refirió haber recibido la información sobre la lactancia materna del personal de salud. (Tabla 5)

DISCUSIÓN

Los resultados son similares a los puntualizados por Góngora Ávila y cols, en relación a las características sociodemográficas de las puérperas, pues predominaron aquellas que se encontraban casadas, y hubo un mayor porcentaje de madres trabajadoras; sin embargo, Ortega Moreno plantea en su trabajo que el 50,85 % de las madres eran amas de casa. ^(7, 8) Así mismo, el presente estudio coincide con los datos obtenido por Martínez Vázquez y cols, en relación al nivel educacional, describiendo mayor incidencia de aquellas madres con nivel de escolaridad secundaria. ⁽⁵⁾

Se encontró que el aumento de edad es un factor asociado al mayor número de respuestas correctas, estos resultados coinciden con investigaciones que demuestran que hay un incremento de conocimiento al aumentar la edad de la puérpera. ^(10,13) Como el realizado en Cuba, en donde las mujeres con más de 35 años resultaron tener mejores conocimientos sobre lactancia materna, aproximadamente 6 de cada 10 madres adolescentes tuvieron conocimientos insuficientes sobre

lactancia materna; así mismo, una cuarta parte tenía conocimientos suficientes y menos de la quinta parte amplios conocimientos. ⁽⁷⁾

Al igual que otras investigaciones, el parto por vía vaginal fue realizado en la mayoría de las madres. ^(9, 11, 13) Góngora en su trabajo refiere que tener más de 3 hijos influye en el destete precoz. ⁽⁷⁾ El 95,52 % de las mujeres amamantaron a sus hijos anteriores. Respecto a la lactancia materna exclusiva solo el 65,67 % conoce este concepto, a pesar de que el 38,80 % califica la leche materna como importante; por lo que se identifica que ellas no tienen claro este conocimiento y que esto pudiera ser un motivo de abandono temprano de la lactancia materna, lo que se encuentra en correspondencia con otros trabajos desarrollados en Perú. ^(12,13)

Otros autores apuntan que es necesario que se conozcan aspectos importantes como la anatomía y fisiología de la glándula mamaria, pues debido a esto, ellas refieren situaciones como: no tengo leche, no me baja la leche y/o el bebé se queda con hambre porque llora mucho. ⁽¹⁵⁾ La falta de conocimiento en lactancia materna puede ocasionar que las madres con hijos que presentaron algún problema de salud al nacer, pero que no era contraindicación la alimentación al seno materno, no los lactaran, como fue el caso del trabajo realizado por Osorio. ⁽⁹⁾ En otro contexto, Palomino encontró que la mitad de las mujeres iniciaron lactancia materna inmediatamente después del nacimiento, como lo refleja en su estudio. ⁽¹³⁾

El personal que proporcionó la información a las madres fue el equipo básico de salud en un 70,14 %, lo que hace ver que el papel que tiene este personaje es de suma importancia en las unidades de primer nivel de atención, ya que existe comunicación más directa y estrecha con la familia. De la misma forma, otros autores refieren que la información que recibieron las madres sobre lactancia materna influyó en la decisión para amamantar en un 69.2%. ^(5, 6)

Una investigación desarrollada en Cuba sobre factores clínicos y sociodemográficos en lactantes con destete precoz, evidenció que un número importante de madres tuvieron poca preparación para amamantar y escasa información acerca de la lactancia materna exclusiva, como consecuencia de las necesidades de conocimientos y habilidades del personal en la atención a las gestantes lo cual difiere de los actuales resultados. ⁽¹⁶⁾ Hernández Magdariaga, al evaluar los conocimientos de madres y padres sobre lactancia materna exclusiva, obtuvo que el nivel de conocimientos fue alto en más de la mitad de las participantes (55,6 %) con respecto a la

importancia de la lactancia materna exclusiva; resultados semejantes a los hallados en el presente trabajo. ⁽⁶⁾

Por su parte Goicochea R identificó que el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva, se relaciona de una manera directa y significativa con la técnica de amamantamiento en madres adolescentes. ⁽¹⁴⁾ Al respecto, cabe resaltar que en la lactancia materna no existe una posición establecida, es por esto que la madre tiene que encontrar una posición donde se puede sentir cómodo tanto la madre como el bebé encontrando así un buen agarre en el pecho de la madre.

Los resultados en cuanto a estas técnicas son similares a los que halló Palomino, quien obtuvo en las madres un nivel bajo de conocimientos; sin embargo, difieren de los de Osorio et al, los cuales mencionaron que la mayoría de las madres se encontraban en un nivel alto de instrucción, con 81,7 %. ^(9, 13) En ese mismo sentido, se puntea que Flórez y Vizcarra identificaron la técnica de amamantamiento inadecuada como causa del destete precoz. ^(10, 15)

En relación con las ventajas, los resultados adquiridos coinciden con los encontrados por Mateus quien evidenció un nivel de conocimiento malo en 56.6%. ⁽¹¹⁾ En este aspecto, Callan Soto CE, y Palomino U, observaron un nivel de conocimiento medio en un 55% y 65% de sus participantes respectivamente. ^(12,13)

Otros autores cubanos encontraron un alto porcentaje de gestantes con poco o ningún conocimiento sobre lactancia. ⁽⁵⁾ Por su parte, Hernández Magdariaga al evaluar los conocimientos de ambos padres, demostró que en las madres era necesario ampliar los conocimientos. ⁽⁶⁾ En ese sentido, a nivel foráneo, los resultados de otras investigaciones evidencian el desconocimiento de las mujeres frente a la lactancia materna desde la etapa prenatal. Para Ortega y Mateus el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en las madres objeto de estudio fue regular, mientras que Flores demostró que en el 70 % de las madres estudiadas el nivel de conocimiento fue deficiente. ^(8, 10,11)

A su vez, estas conclusiones superaron lo encontrado en un estudio realizado en Cuba por Reyes, donde el mayor porcentaje de las madres poseían un nivel de conocimientos medio sobre la lactancia materna exclusiva. ⁽¹⁶⁾ Cabe señalar que el presente trabajo difiere de otros estudios internacionales que mostraron conocimientos medios y bajos sobre el tema. ^(13, 15)

CONCLUSIONES

El conocimiento con respecto a la importancia de la lactancia materna en las puérperas resultó bueno y fue necesario incrementar el conocimiento acerca las técnicas de amamantamiento y sus ventajas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Lactancia materna. Ciudad de México: UNICEF; 2021 [citado 11/04/2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna>
2. Organización Mundial de la Salud. La OMS y la UNICEF publican nuevas directrices para promover la lactancia materna en los establecimientos de salud de todo el mundo. Ginebra: OMS; 2018 [actualizado 13/04/2018; citado 21/02/2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/11-04-2018-who-and-unicef-issue-new-guidance-to-promote-breastfeeding-in-health-facilities-globally>
3. García Roldán A, Guerrero Etxeberria E, Hernández Aguilar MT, Legarra Pellicer C, Martínez-Herrera Merino B, Quintana Pantaleón R, et al. Guía de Práctica Clínica sobre lactancia materna. Vitoria-Gateiz: Servicio Central de Publicaciones del Gobierno Vasco; 2017 [citado 12/03/2024]. Disponible en: https://www.sanidad.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/docs/GPC_560_Lactancia_Osteba_compl-1.pdf
4. Organización Mundial de la Salud. Metas mundiales de nutrición 2025: documento normativo sobre lactancia materna. Ginebra: OMS; 2014 [actualizado 30/12/2014; citado 26/03/2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/publications/i/item/WHO-NMH-NHD-14.7>
5. Martínez Vázquez JR, Vega Rodríguez NA, Naranjo Jacas JA, Arias Gómez L, Bello Salgado L. Factores de riesgo que influyen en el conocimiento sobre lactancia materna. Área de salud Bueycito. 2018. Multimed [Internet]. 2020 [citado 13 Marz 2024]; 24 Disponible en: <https://revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/1847>
6. Hernández Magdariaga A, Hierrezuelo Rojas N, González Brizuela CM, Gómez Soler U, Fernández Arias L. Conocimientos de madres y padres sobre lactancia materna exclusiva.

- MEDISAN [Internet]. 2023 [citado 13 Feb 2024]; 27(2) Disponible en: <https://medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/4336>
7. Góngora Ávila CR, Frías Pérez AE, Mejías Arencibia RA, Vázquez Carvajal L. Características maternas relacionadas con el abandono de la lactancia materna exclusiva. Rev Cub Med Mil. [Internet] 2022 [citado 21 Marz 2024];51(1):1634. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S013865572022000100005&lng=es.
 8. Ortega Moreno MC, Castillo Saavedra EF, Reyes Alfaro CE. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en una ciudad de Perú. Rev Cubana de Enfer. [Internet] 2020 [citado 2024 Abr 9];36(2):3211. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3211>
 9. Osorio Aquino MC, Landa Rivera RA, Blázquez Morales MSL, García Hernández N, León Vera JG. Conocimiento y factores de finalización de la lactancia materna en mujeres de una comunidad en Veracruz, México. Horiz Sanitario. [Internet] 2019 [citado 1/02/2024];18(2):195-200. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/hs/v18n2/2007-7459-hs-18-02-195.pdf>
 10. Flórez Salazar M, Orrego Celestino LM, Revelo Moreno S, Sánchez Ortiz G, Duque Palacio L, Montoya Martínez JJ, et al. Factores asociados a la lactancia materna en mujeres de un municipio colombiano. Rev Méd Risaralda. [Internet] 2018 [citado 20/02/2024];23(1):29-33. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rmri/v24n1/v24n1a05.pdf>
 11. Mateus Solarte JC, Cabrera Arana GA. Factores asociados con la práctica de lactancia exclusiva en una cohorte de mujeres de Cali, Colombia. Colombia Médica. [Internet] 2019 [citado 03/03/2024];50(1):22-9. Disponible en: http://www.scielo.org.co/pdf/cm/v50n1/es_1657-9534-cm-50-01-00022.pdf
 12. Callan Soto, Catia E. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres adolescentes pertenecientes al Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, [Internet] Lima 2022. Universidad Cesar vallejo. [citado 2024 Feb 11]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/11376>

13. Palomino Urbano NG. Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en puérperas de 20 a 35 años en el hospital Rezola - Cañete, [Internet] 2019 [tesis]. San Vicente de Cañete: Universidad Privada Sergio Bernal; 2020. [2024 Feb 24]. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/1517499#:~:text=Resultados%3A%20El%20nivel%20de%20conocimientos,en%20el%2028%2C5%25>
14. Goicochea R, Cubillas D. Conocimiento y práctica de lactancia materna en madres adolescentes del Asentamiento Humano Santa María ampliación 1 de agosto Lima 2020 [Internet]. Universidad Roosevelt; 2020. [2023 Jul 24]. Disponible en: [http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/247/tesis PDF.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/247/tesis%20PDF.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
15. Vizcarra Villafuerte IY. Nivel de conocimiento y su relación con la práctica de lactancia materna exclusiva en madres primíparas, Hospital Regional del Cusco-2018 [tesis]. Cusco: Universidad Andina del Cusco; [Internet] 2019 [citado 03/03/2024]. Disponible en: https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/3314/Ingrid_Tesis_bachiller_2019_Part.1.pdf?sequence=2&isAllowed=y
16. Reyes Montero Y, Alonso Uría RM, Rodríguez Alonso B, Castillo Isaac E. Factores clínicos y sociodemográficos en lactantes con destete precoz. Rev Cuban Pediatr. [Internet] 2020 [citado 13/02/2024];92(4):671. Disponible en: <http://www.revpediatria.sld.cu/index.php/ped/article/view/671/625>

CONFLICTO DE INTERESES

El autor declara que no existen conflictos de intereses para la publicación del artículo.

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

El autor participó en la elaboración del artículo y aprobaron el texto final.