

## **Intervención educativa sobre los beneficios inmunológicos de la lactancia materna para los lactantes.**

*Educational intervention on the immunological benefits of breastfeeding for infant.*

Odalís Tamayo Velázquez<sup>1</sup>, Jairo Jesús Gómez Tejeda<sup>2</sup>, Ronny Alejandro Dieguez Guach<sup>3</sup>, Aida Elizabeth Iparraguirre Tamayo<sup>4</sup>, Manuel Ramón Pérez Abreu<sup>5</sup>, Mirka Irina Gonzalez Cezpedez<sup>6</sup>.

<sup>1</sup> Universidad de Ciencias Médicas de Holguín. Holguín. Cuba. Policlínico José Martí Pérez. Gibara. Holguín, Cuba. ORCID: <http://orcid.org/0000-0001-9551-1926>

<sup>2</sup> Universidad de Ciencias Médicas de Holguín. Facultad de Ciencias Médicas "Mariana Grajales Coello". Holguín. Cuba. ORCID <http://orcid.org/0000-0002-4767-7479>,

<sup>3</sup> Universidad de Ciencias Médicas de Holguín. Facultad de Ciencias Médicas "Mariana Grajales Coello". Holguín. Cuba. ORCID: <http://orcid.org/0000-0002-2965-0774>

<sup>4</sup> Universidad de Ciencias Médicas de Holguín. Facultad de Ciencias Médicas "Mariana Grajales Coello". Holguín. Cuba. ORCID: <http://orcid.org/0000-0002-1422-5484>,

<sup>5</sup>Hospital Docente "Fermín Valdés Domínguez", Servicio de Medicina Interna. Holguín, Cuba. ORCID <http://orcid.org/0000-0001-9642-426x>

<sup>6</sup>Hospital General Dr. Gustavo Aldereguia Lima. Gibara. Holguín. Cuba. ORCID <https://orcid.org/0000-0002-2733-1139>

Correspondencia: [jairogtjd@gmail.com](mailto:jairogtjd@gmail.com)

### **RESUMEN**

**Introducción:** La lactancia materna es el elemento más importante en el fortalecimiento inmunológico del lactante porque aporta IgA, lactoferrina, citoquinas, caseína y otros que permiten acción anti-infecciosa, antimicrobiana, trófica del crecimiento intestinal logrando la integración del sistema inmune madre-hijo.

**Objetivo:** Evaluar el resultado de la intervención educativa aplicada sobre cómo lograr una lactancia materna de mayor calidad y beneficios inmunológicos sobre los lactantes del Grupo Básico de Trabajo del Policlínico José Martí del Municipio Gibara en el período de julio del 2019 a febrero del 2020.

**Material y Método:** Se realizó un estudio cuasi-experimental de intervención educativa comunitaria. El universo estuvo constituido por 47 puerperas donde se seleccionaron 35 pacientes que cumplieron los criterios de inclusión, exclusión y salida.

**Resultados:** Después de aplicada la intervención los de los beneficios de la lactancia materna fue adecuado en un 97,1 %. Sobre el conocimiento y habilidad técnica adecuada para lactar antes de

la intervención eran inadecuados y después un 100 % de las pacientes adquirieron correctamente la habilidad. La evaluación de los conocimientos generales sobre los beneficios de la lactancia demostró el número de pacientes con conocimientos adecuados en un 94,3%.

Conclusiones: La estrategia educativa sobre lactancia materna fue efectiva porque se logró un nivel de conocimiento y de práctica alto en la mayoría de las mujeres y casi todas las madres lactaron a sus infantes por lo mínimo por seis meses.

Palabras Clave: lactancia materna, sistema inmune, beneficios

## **ABSTRACT**

Introduction: Breastfeeding is the most important element in the immunological strengthening of the infant because it provides IgA, lactoferrin, cytokines, casein and others that allow anti-infectious, antimicrobial, trophic action of intestinal growth, achieving the integration of the mother-child immune system. Objective: To evaluate the result of the educational intervention applied on how to achieve higher quality breastfeeding and immunological benefits on infants of the Basic Work Group of the José Martí Polyclinic of the Gibara Municipality in the period from July 2019 to February 2020. Material and Method: A quasi-experimental study of community educational intervention was carried out. The universe consisted of 47 puerperal women where 35 patients who met the inclusion, exclusion and exit criteria were selected. Results: After applying the intervention, the benefits of breastfeeding were adequate in 97.1%. Adequate knowledge and technical ability to breastfeed before the intervention were inadequate and afterwards 100% of the patients correctly acquired the ability. The evaluation of the general knowledge about the benefits of breastfeeding showed the number of patients with adequate knowledge in 94.3%. Conclusions: The educational strategy on breastfeeding was effective because a high level of knowledge and practice was achieved in most women and almost all mothers breastfed their infants for at least six months. Key Words: breastfeeding, immune system, benefits

## **INTRODUCCIÓN**

La leche materna llamada también sangre blanca, es el alimento natural producido por la madre para alimentar al recién nacido, ha sido considerada para el niño en sus primeros meses de vida como el alimento óptimo por sus ventajas nutricionales, inmunológicas y bacteriológicas, lo que asegura un crecimiento normal, además de su fácil digestión y asimilación por lo que debe ocupar el primer lugar en la alimentación del niño. <sup>(1,2)</sup>

Debido al gran aporte de la leche materna al sistema inmune corresponde establecer el concepto de sistema inmunitario, sistema inmune o sistema inmunológico. Este es aquel conjunto de estructuras y procesos biológicos en el interior de un organismo que le permiten mantener la

homeostasis o equilibrio interno frente a agresiones externas, ya sean de naturaleza biológica o físico-químicas. <sup>(3,4)</sup>

Lactancia materna es el término usado de forma genérica para señalar la alimentación del recién nacido y lactante a través del seno materno puede ser completa y esta, a su vez, exclusiva y casi exclusiva. Exclusiva materna sin agregar otro tipo de líquido o sólido, con fines nutricionales o no y casi exclusiva es la alimentación del seno materno, pero se le brinda agua o té, o bien, un complemento alimenticio por necesidades de la madre. <sup>(5,6)</sup>

A pesar de ello, tan solo un 35% de todos los lactantes son alimentados con lactancia natural exclusiva durante los primeros 4 meses de vida; mientras que el resto es alimentado con leche de fórmula o de vaca, la malnutrición es la causa del 60% de las defunciones registradas en el mundo cada año de niños menores de 5 años. <sup>(7,8)</sup>

Es conocido que alrededor del 90 % de las mujeres en los países en desarrollo amamantan a sus hijos después del parto. En Asia y África el porcentaje es un poco mayor que en América Latina y el Caribe (85 %), y la lactancia natural se extiende hasta los 6 meses en el 70 % de los niños asiáticos y africanos. En cambio, en América Latina y el Caribe, la lactancia dura de 2 a 5 meses como promedio, y solo de 35 a 60 % sigue recibéndola a los 6 meses. <sup>(3)</sup>

En la tercera versión de la Encuesta por Conglomerados Múltiples realizada en Cuba (2010-2011), el 77 % de los recién nacidos recibieron LM dentro de la primera hora de vida, y el 90 % en el primer día, pero solo el 49 % recibieron LME hasta el sexto mes. <sup>(9)</sup>

La región oriental del país fue la más beneficiada, con el 58,7 % en esa modalidad de lactancia, y los de peores resultados estuvieron en las provincias centrales, con el 29,6 %. De forma tal vez no esperada, las madres con mayor nivel escolar brindaron LME en 45,1 % de los casos, mientras aquellas con nivel de secundaria lo lograron en 58,7 % en ese tiempo. <sup>(7,9)</sup>

Esta diferencia se hizo más notable con los meses, cuando las madres con nivel de secundaria lograron 42,8 % de LM y las de nivel superior solo en 19,1 %. 4,5 Debe pensarse entonces que son múltiples, y totalmente no estudiados los factores que aún inciden en que no se logre una LM exitosa. <sup>(9,10)</sup>

Por lo antes expuesto y la importancia del tema tan necesario para las madres y el poco conocimiento de una técnica correcta para lactar, se hace evidente la necesidad de indagar y profundizar en los beneficios y correcta técnica para realizar una lactancia materna de calidad, lo que conlleva al planteamiento del **objetivo**: evaluar el resultado de la intervención educativa aplicada en las puérperas sobre cómo lograr una lactancia materna de mayor calidad y beneficios inmunológicos sobre los lactantes del en el período de julio del 2019 a febrero del 2020.

## **MATERIAL Y MÉTODO**

Se realizó un estudio cuasi experimental de tipo intervención educativa comunitaria en las puérperas pertenecientes al Grupo Básico de Trabajo del Policlínico José Martí del Municipio Gibara. Se identificó la necesidad de aprendizaje, y se diseñó una estrategia de intervención y la evaluación de los resultados.

El universo estuvo constituido por todas las puérperas de los consultorios 2,3,4,5,7 del Grupo Básico de trabajo 1 del Policlínico Docente "José Martí" de Gibara para un total de 47 puérperas. Se realizó un muestreo no probabilístico deliberado donde se seleccionaron 35 pacientes que cumplieron los criterios de inclusión, exclusión y salida.

- Criterios de inclusión:

- Puérperas que estén aptas para lactar y con recién nacidos y/o lactantes tengan una ganancia de peso adecuado para su edad.

- Consentimiento informado para formar parte de la investigación. (Anexo 1)

- Criterios de exclusión:

- Todas las puérperas que padecen alguna patología que contraindican la lactancia materna exclusiva.

Las madres portadoras VIH, sospecha de herpes zoster, infección tuberculosas activa no tratada, madres portadoras de hepatitis viral B y C, madres que estén tomando medicamentos que contraindiquen la lactancia materna, madres en curso del tratamiento oncológico, enfermedades infectocontagiosas graves y galactosemia.

- Criterios de salida:

- Puérperas que no deseen seguir participando en el estudio.

- Puérperas que adquieran durante el estudio alguna patología que contraindique la lactancia materna exclusiva.

Diseño de la Investigación:

El estudio se diseñó en 3 etapas: Diagnóstico, Intervención y Evaluación.

1. Para realizar el diagnóstico se citaron a los pacientes que cumplieron los criterios de inclusión y exclusión, se solicitó luego su consentimiento informado y se obtuvo firmada la planilla de consentimiento informado.

Posteriormente se citaron a los participantes para comenzar el proyecto con la sesión número 1: "Conociendo al Grupo", donde se les aplicó una encuesta con el objetivo de evaluar el nivel de conocimiento de cada integrante en relación con el tema a abordar.

Variables de caracterización del grupo: evaluación sobre los beneficios inmunológicos para la madre y el bebé de la lactancia materna, evaluación sobre la técnica adecuada para lactar, evaluación general de los conocimientos, evaluación de los conocimientos luego de 6 meses de aplicada la intervención y efectividad de la intervención.

Para determinar los conocimientos previos y posteriores a la intervención, se aplicó un cuestionario a través de una encuesta a los pacientes y se realizó una evaluación práctica sobre la técnica adecuada para lactar que incluyó la posición del bebé y el agarre de la mama.

2. Para realizar la intervención educativa se diseñó e implementó un programa de Intervención Educativa, el cual fue estructurado teniendo en cuenta las variables de interés antes descritas.

La estrategia de intervención se realizó en 6 sesiones de trabajo (una semanal), realizando diferentes actividades y utilizando distintas técnicas, se realizó por sectores para ser más participativa la actividad, por lo que se formaron grupos de 5 aproximadamente donde se le realizó el mismo cronograma.

3. Para realizar la evaluación se le aplicó nuevamente a la muestra de estudio el cuestionario inicial después de la intervención y se evaluaron los conocimientos antes y después de la intervención sobre la base de este período de tiempo.

Procesamiento estadístico:

El procesamiento de los datos se realizó con el programa SPSS versión 17.0 y el informe final se confeccionó en el procesador de Microsoft Word (Office, 2016). Para medir las variables objeto de estudio, como corresponde a las cualitativas, se utilizaron las frecuencias absolutas y relativas porcentuales.

Para el análisis comparativo que contempla el estudio (antes y después) se aplicó, la prueba de Mantel Haenzel, con el empleo del programa SPSS 17.0, con  $p < 0,05$  y un 95 % de confianza para demostrar la existencia de una significación estadística a favor de la estrategia educativa y la efectividad de la misma.

Principios Éticos

Para la realización del presente estudio se solicitó la aprobación por parte del Comité de Ética Médica del Policlínico José Martí, teniendo en cuenta los principios éticos establecidos en la Declaración de Helsinki. Se solicitó además el consentimiento informado de manera escrita a cada paciente previo a la realización del estudio. Durante la realización del estudio se tuvieron en cuenta los principios de la bioética de Autonomía, Beneficencia, No maleficencia y Justicia

## **RESULTADOS**

La tabla 1 muestra la distribución de acuerdo con los conocimientos sobre los beneficios de la lactancia materna para la madre y el bebé.; antes de aplicado el programa los conocimientos eran adecuados en 3 pacientes para un 8,6 %, y una vez realizada la intervención las personas con conocimiento adecuados fueron 34 lo que representa el 97,1 % del total.

**Tabla 1.** Evaluación de conocimientos sobre los beneficios de la lactancia materna para la madre y el bebé en las puérperas pertenecientes al Grupo Básico de Trabajo 1 del Policlínico José Martí del Municipio Gibara en el período de enero a junio del 2019.

Beneficios de la lactancia materna	Adecuado		Inadecuado		Total	
	No.	%	No	%	No.	%
<b>Antes</b>	3	8,6	32	91,4	35	100
<b>Después</b>	34	97,1	1	2,9	35	100

**p = 0,3**

**Fuente: Cuestionario**

La tabla 2 muestra la distribución de acuerdo con los conocimiento y habilidad de la técnica adecuada para la lactancia materna; antes de aplicado el programa los conocimientos y la habilidad eran inadecuados en 27 pacientes para un 77,2 %, y una vez realizada la intervención las personas con conocimiento adecuados fueron 35 para un 100 %.

**Tabla 2.** Evaluación del conocimiento y habilidad de la técnica adecuada para la lactancia materna.

Técnica para la lactancia materna	Adecuado		Inadecuado		Total	
	No.	%	No	%	No.	%
<b>Antes</b>	8	22,8	27	77.2	35	100
<b>Después</b>	35	100	0	0	35	100

**p = 0,002**

La tabla 3 muestra la distribución de acuerdo a la evaluación general de los conocimientos; antes de aplicado el programa los conocimientos eran adecuados en 6 pacientes para un 17,1 %, y una vez realizada la intervención las personas con conocimiento adecuados fueron 33 lo que representa el 94,3 % del total.

La tabla 4 muestra la distribución de acuerdo a la evaluación de la técnica adecuada para lactar 6 meses después de aplicado el programa, los conocimientos eran adecuados en 31 pacientes para un 88,8 % e inadecuada solo para el 11,4 %.

Se demostró la existencia de una significación estadística (p <0,05) a favor de la estrategia educativa y la efectividad de la misma.

**Tabla 3.** Evaluación general de los conocimientos de las puérperas.

<b>Conocimientos Generales</b>	<b>Adecuado</b>		<b>Inadecuado</b>		<b>Total</b>	
	<b>No.</b>	<b>%</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>
<b>Antes</b>	6	17,1	29	82,9	35	100
<b>Después</b>	33	94,3	2	5,7	35	100
<b>p = 0,0000</b>						

**Tabla 4.** Evaluación general de los conocimientos de los puérperas luego de 6 meses de aplicada la intervención.

<b>Técnica adecuada luego de 6 meses</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>
<b>Adecuada</b>	<b>31</b>	<b>88,5</b>
<b>Inadecuada</b>	4	11,4
<b>Total</b>	35	100
<b>p = 0,0000</b>		

La tabla 5 muestra la distribución de acuerdo a la efectividad de la intervención según la calidad que los participantes; 33 pacientes presentaron calificaron de Buena la intervención para un 94,3 %, mientras que solo 2 pacientes calificaron la intervención de Regular con un 5,7 %.

**Tabla 5.** Evaluación de la efectividad de la intervención.

<b>Efectividad de la intervención</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>
<b>Mala</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Regular</b>	2	5,7
<b>Buena</b>	33	94,3
<b>Total</b>	35	100

## DISCUSIÓN

En las últimas décadas, la lactancia materna se ha transformado en un importante indicador que refleja el nivel de bienestar de una sociedad en su conjunto. En este sentido la OMS estima que podría salvarse en el mundo una importante cifra de vidas infantiles al año, si todas las madres alimentaran exclusivamente con leche humana a sus hijos durante los primeros 6 meses de vida. (11,12)

La comunicación cara a cara, a través de la palabra, constituye uno de los momentos de la actividad humana que mejor permite incorporar factores culturales. Se puede afirmar que lo más aconsejable es alentar en cada encuentro de los profesionales con las madres antes y después del nacimiento del bebé, sobre todos los pormenores y detalles del amamantamiento. (13,14,15)

El estudio de intervención educativa sobre los beneficios de inmunológicos de la lactancia materna para los lactantes tiene como precedente la necesidad de fomentar en las puérperas los conocimientos, tan necesarios e importantes, sobre una lactancia materna de calidad; donde actualmente cobra un auge imprescindible debido a que es la primera vacuna que recibe el recién nacido. (2,20)

Habitualmente la educación al paciente se basa en la transferencia de conocimientos desde la posición de experto, que significa el profesional de salud y, en base a esta perspectiva, se asume que más conocimiento y demostración práctica con el apoyo adecuado de la Psicóloga del Grupo Básico, debido a la etapa de vida que se maneja en el estudio, redundará en un mejor comportamiento y en mejores resultados de salud, por tanto, medir si aumentó o no el conocimiento se presume como una medida de resultado efectiva en una intervención de salud.

A pesar de que muchos estudios y países se reiteran los motivos o justificaciones para no lactar o interrumpir la lactancia, en ninguno de ellos se plantea como elemento fundamental los problemas de salud del niño. El eje de la LM exitosa está en la madre, sus conocimientos al respecto, su convicción para lograrlo y el medio familiar y social que la rodea. (16)

En los estudios actuales como Espinos Santana M. et al (17) y Martínez Galán P. et al(18) se refieren a la importancia de educar a la población acerca de temas relacionados con enfermedades crónicas de alta prevalencia y como una lactancia materna de calidad es el mejor tratamiento preventivo para que los lactantes crezcan fuertes sanos e inteligentes, lo que evidencia en la importancia de una adecuada promoción de la lactancia materna desde edades más tempranas.

Para la Atención Primaria de salud y el médico general que se logre una lactancia materna de calidad y duradera ha sido siempre motivo de preocupación. Ayudan al bebé a tener un desarrollo y crecimiento normal, disminuye la muerte súbita en el lactante, les brinda función protectora contra virus, bacterias y parásitos a través del paso de las inmunoglobulina A, disminuye el riesgo

de reacciones alérgicas, evita la obesidad y la diabetes y reduce las enfermedades diarreicas e infecciones respiratorias agudas en la población infantil.<sup>(19,20,21)</sup>

Está demostrado que el una lactancia materna de calidad protege a los lactantes del desarrollo de enfermedades neoplásicas infantiles, se asocia a un menor riesgo de prevalencia y morbilidad hipertensiva y diabética; a la vez que disminuye la incidencia de las infecciones respiratorias.<sup>(21)</sup>

Rodríguez Avilés en su estudio, mostró resultados donde expone los factores inmunológicos que aporta la lactancia materna donde están presentes la IgA con acción anti-infecciosa sobre algunos antígenos específicos. La lactoferrina que posee propiedades de acción antimicrobiana, antiadhevisa y trófica del crecimiento intestinal. Citoquinas es principalmente anti-inflamatoria y promueve el crecimiento de las células epiteliales y de los nervios.<sup>(14)</sup>

Los autores consideran que el conocimiento de los beneficios de la lactancia materna desde que se comienza la vida reproductiva a cualquier edad y sobre todo en las embarazadas a término y púerperas, es de suma importancia para lograr cambios en los estilos y modos de vida de estos pacientes, que permitan brindarle una lactancia materna integral al bebé y le permita los lactantes desarrollar un Sistema inmune fuerte para la vida.

Un estudio en Cuba, en el 2012, encontró como factores de riesgo más frecuentes para el estado de salud de niños de 4 meses a un año de edad, la sustitución de LM por la artificial, las IRA y la anemia y las EDA por la no utilización LME en el menor de 5 años.<sup>(22)</sup>

Cuanto más participe las madres en su propio cuidado y el del lactante, más positiva será su adherencia al tener estilos y modos de vida saludables que permitan una lactancia materna sana y fructífera tanto para la madre como para el lactante; a ello contribuye la responsabilidad medica de facilitar la mayor información posible, así como lo más exacta y completa sobre la lactancia materna, su técnica y los beneficios para la de salud de ambas partes, para ofrecerle la posibilidad de participar en el proceso y contribuir al máximo bienestar físico y emocional.

Guerra-Domínguez et al. en su estudio antes de aplicada la intervención, predominó el nivel bajo, con un 59,1 %, y después, destacó el nivel alto de conocimiento entre las muestreadas, con un 90,1 % coincidiendo con los resultados de los autores.<sup>(15)</sup>

Los resultados de esta investigación evidencian que las mujeres incluidas en el estudio carecían de la instrucción necesaria y de suficiente información para lograr una lactancia materna exitosa hasta el sexto mes una vez se convirtieran en mamás y demuestran que a pesar de existir información sobre lactancia materna en el personal de salud, en la comunidad y en los diferentes medios de difusión masiva, aún existe desconocimiento en grupos específicos como el de mujeres embarazadas y el de mujeres en edad fértil.

Estos resultados coinciden con los estudios de Gorrita Pérez et al.<sup>(23)</sup> y Gonzalez-García et al.<sup>(24)</sup> en los que gran parte de las evaluadas poseían escasa información sobre LM antes de la

intervención y divergen de lo publicado por Veliz et al. <sup>(25)</sup> en Pinar del Río, quienes encontraron que más del 80 % de sus encuestadas poseían los conocimientos requeridos.

La efectividad de la intervención fue calificada de buena lo que favorece la efectividad de la intervención. Las puérperas lograron crear conciencia de la importancia del automanejo y correcta lactancia materna, como acción necesaria para mantener a los lactantes saludables y prevenir la enfermedad secundaria que puedes aparecer. Al calificar de Buena la intervención se evidencia el nivel concientización y compromiso de lograr cambios radicales que ayuden mantener una vida sana de sus lactantes.

Las madres que lactan a sus hijos conscientes de que la lactancia materna es el acto natural y amoroso que más salud y mejor calidad de vida tributa a los niños desde su nacimiento, son madres felices porque se sienten realizadas y porque sus bebés, son más saludables.

Estos resultados demuestran que los programas diseñados y aplicados a nivel comunitario con fines de mejorar conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna, son factibles y deberían ser un componente central de cualquier estrategia para la supervivencia infantil. <sup>(25)</sup>

## **CONCLUSIONES**

La estrategia educativa sobre lactancia materna fue efectiva porque se logró un nivel de conocimiento y de práctica alto en la mayoría de las mujeres y casi todas las madres lactaron a sus infantes por lo mínimo por seis meses y se logró que se alcanzaran mejores tiempos de lactancia materna lo que favorecería al fortalecimiento del sistema inmunológico de los infantes; junto a una menor morbilidad y mayores percentiles de peso y talla para la edad.

## **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. Roca Goderich R, Smith Smith V, Paz Presilla E, Losada Gómez J, Serret Rodríguez B, Llamas Sierra N, (et al). Temas de Medicina Interna, Tomo 1 4ta edición. La Habana: Editorial Ciencias Médicas. 2017.
2. Alvares Sintés R. Medicina General Integral. 3ra ed. Editorial de Ciencias Médicas. La Habana, 2014.
3. Aguilar Cordero MJ, Baena García L, Sánchez López AM, Guisado Barrilao R, Hermoso Rodríguez E y Mur Villar N. Beneficios inmunológicos de la leche humana para la madre y el niño. Revisión sistemática. Nutr. Hosp [Internet]. 2016[citado 10/1/2020]; 33(2). Disponible desde: <http://revista.nutricionhospitalaria.net/index.php/nh/article/view/526>
4. Aguilar Cordero María José, Baena García Laura, Sánchez López Antonio Manuel, Guisado Barrilao Rafael, Hermoso Rodríguez Enrique, Mur Villar Norma. Beneficios inmunológicos de la leche humana para la madre y el niño: revisión sistemática. Nutr. Hosp. [Internet].

- 2016 Abr [citado 25/10/2019]; 33( 2 ): 482-493. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0212-16112016000200046&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112016000200046&lng=es).
5. Batista Caluff L, González Fernández N, Donatién Rojas NC, Cobas Limonta N, Jústiz Hernández S, Herrera López J. Enfermedad neumocócica en menores de 5 años en el Hospital Infantil Norte de Santiago de Cuba "Dr. Juan de la Cruz Martínez Maceira". Revista Cubana de Pediatría [revista en Internet]. 2017 [citado 25/10/2019];89(0):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.revpediatria.sld.cu/index.php/ped/article/view/296>
  6. Martínez-Locio Liliana, Hermosilla Míguela. Razones de abandono de lactancia materna en madres con hijos menores de 2 años. Mem. Inst. Investig. Cienc. Salud [Internet]. 2017 Aug [cited 13/01/2020] ; 15( 2 ): 73-78. Available from: [http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1812-95282017000200073&lng=en](http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1812-95282017000200073&lng=en).
  7. Fernández Brizuela, Steward Lemes G., Alum Bárcenas J., Díaz Sobrino Y. Estado de salud de los niños de 8 a 14 mes según el tipo de lactancia materna. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2014 Mar [cited 13/01/2020]; 30(1): 82-92. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252014000100008&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252014000100008&lng=es)
  8. Brahm Paulina, Valdés Verónica. Beneficios de la lactancia materna y riesgos de no amamantar. Rrv. chil. Pediatr. [Internet]. 2017 [citado 10/03/2020]; 88 (1): 07-74. Disponible desde: [http://scielo.convict.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0370-41062017000100001&lng=es](http://scielo.convict.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062017000100001&lng=es)
  9. Martínez Placencia U., Rangel-Florez Y. ¿Lactancia materna o en pareja? Un estudio sobre las experiencias de reconfiguración de cuerpos, roles y cotidianidades en madres y padres. Cadernos de Saude Publica [online]. 2017 [citado 7/03/2020]; 33(9). Disponible desde: <https://doig.org/10.1590/0102-311X00109616>.
  10. Kershenovich D. Lactancia materna en México, Salud Publica de México [Internet]. 2017 [citado 10/03/2020]; 59(3):346-374. Disponible desde: <https://doig.org/10.21149/8800>.
  11. Solís Salazar A, Quiroz Hidalgo R., Campos Bravo Y. El comienzo de la lactancia materna: experiencias de madres primerizas postcesárea en un hospital de Chicago – 2017. ACC CIETNA: Revista de la Escuela de Enfermería [Internet]. Jul 2019 [citado 13/01/2020]; 6(1): 37-4. Disponible desde: <https://34.193.28.61/index.php/cietna/article/view/215>
  12. Organización Mundial de la Salud. Los diez datos sobre la lactancia materna. Julio 2015. [Consultado 9/03/2020]; 35(2). Disponible desde: <http://www.who.int/features/factfiles/breastfeeding/es/>

13. Novillo-Luzuriaga N, Robles Amaya J, Calderón Cisneros. Beneficios de la lactancia materna y factores asociados a la interrupción esta práctica. Enfermería investigativa [Internet]. Oct. 2019[citado 4/03/2020]; 4(5):29-35. Disponible en: <http://revista.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/729>
14. Rodríguez Avilés D, Barrera Rivera M, Tibaquiza Arreaga L. Beneficios inmunológicos de la leche materna. RECIAMUC [Internet]. 2020 [citado 11/03/2020]; 4(1):93-104. Disponible desde: <https://doi.org/10.26820/reciamuc/4>.
15. Guerra-Domínguez E. (et al) Impacto de estrategia educativa sobre lactancia materna a futuras madres.2005-2016. Multimed[Internet]. 2017[citado 8/03/2020]; 21(2):15. Disponible desde: <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/487>
16. Pallas Alonso C, (et al). Apoyo a la lactancia materna en Atención primaria. Rev. Pediatr Aten Primaria[Internet]. 2019 Jun [citado 11/03/2020]; 21(80):191-201. Disponible desde: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1139-76322019000200020&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322019000200020&lng=es)
17. Espinos Santana M. (et al). Atención a la salud materno-infantil en Cuba: logros y desafíos. Revista Panamericana de Salud Pública [Internet]. 2018[citado 11/03/2020]; 4(27). Disponible desde: <https://doi.org/10.26633/RPSP.2018.27>
18. Martínez Galán P. (et al). Educación prenatal e inicio de la lactancia materna: revisión de la literatura. Enferm Uni [Internet]. Mar 2017 [citado 11/03/2020]; 14(1):13. Disponible desde: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632017000100054&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632017000100054&lng=es)
19. López Luna Y. Intervención educativa con enfoque étnico-cultural para el fomento de la lactancia materna en el control prenatal y posparto, centro de salud el Tejar, 2019. REPOCITORIO [Internet]. Ene 2020 [citado 11/03/2020]. Disponible desde: <http://repositorio.utn.ex/handle/123456789/9852>
20. Valenzuela S, Gálvez P. Factores que influyen en la disminución de la lactancia materna excelsa hasta los seis meses de vida en el contexto de Chile. Santiago de Chile [Internet]. 2016[citado 11/03/2020]; 19(6). <http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/143158/Factores-que-influyen.pdf?sequence=1>
21. Catillo J, Rams A, Castillo A. Lactancia Materna e Inmunidad. Impacto social. MEDISAN [Internet]. 2016[consultado 2020 Mar 3]; 13(4). Disponible desde: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192009000400013&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192009000400013&lng=es)
22. Rojas J, Conteras I. Evaluación en el nivel de conocimientos de las madres después de aplicada una estrategia educativa. Venezuela 2015. Rev. Chil. Nutr. [Internet]. 2019 Abr

- [citado 11/03/2020]; 46(2): 107-112. Disponible desde: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75182019000200107&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182019000200107&lng=es)
23. Gorrita Pérez R, Brito Linares D, Ruiz Hernández E. Intervención educativa sobre lactancia materna en los primeros seis meses de vida. Rev Cubn Pediatr [Internet]. 2016 [citado 1/03/2020]; 88(2):130-143. Disponible desde: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034-7531201600003&script=sci\\_arttext&lng=en](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034-7531201600003&script=sci_arttext&lng=en)
24. Gonzalez-García X, Cardentey-García J, Porras Mijanis O, Pérez Medraza K. Conocimiento en embarazadas sobre beneficios de la lactancia materna para la salud bucal del futuro bebé. AMC [Internet]. 2019 Oct [citado 10/03/2020]; 23(5):604-616. Disponible en : [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-025520109000500604&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-025520109000500604&lng=es)
25. Veliz Gutiérrez JÁ, Sanabria Ramos G, Gálvez Gonzáles M, Sanabria Negrín J. Relación entre la duración de la lactancia materna exclusiva y la edad materna, escolaridad, conocimientos y estado emocional en el policlínico Hermanos Cruz. Pinar del Río, 2004. Avances [Internet]. 2007 [citado 11/03/2020]; 9(1). Disponible en: <http://www.ciget.pinar.cu/Revista/No.20071/art%EDculos/lactancia%20materna1.pdf>