

“Nivel de conocimientos, creencias y actitudes sobre lactancia materna exclusiva que poseen las madres puérperas en el C.S. Piedra Liza 2014”

"The level of knowledge, beliefs and attitudes that have exclusive breastfeeding postpartum mothers in C. S. Piedra Liza 2014"

Liz Bellido Roque¹, Jeanette Bellido Roque²

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento, creencias y actitudes sobre lactancia materna exclusiva que poseen las madres puérperas. **Material y Método:** El estudio es de tipo descriptivo, cuantitativo y transversal. La población estudiada la constituyeron 50 madres puérperas atendidas en el servicio de maternidad del C.S. Piedra Liza. La técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento un cuestionario que contiene preguntas cerradas y semi estructuradas para medir conocimientos y creencias; y una escala Likert de 15 afirmaciones para medir la variable actitud materna. **Resultados:** Se observó del 100% (50) de las madres entrevistadas respecto al conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva, un porcentaje mayoritario de 70% (35) tiene conocimiento medio, el 16% (8) conocimiento alto y el 14% (7) conocimiento bajo. Consideraron como verdadera solo dos creencias; el 58% “que al amamantar por un largo periodo se caen los pechos”, y 52% “que una madre debe tomar leche para producir leche”, respecto a la actitud sobre la lactancia materna exclusiva, el 84% (42) tiene una actitud favorable y el 16% (8) tiene una actitud desfavorable. **Conclusion:** El conocimiento que prevalece en la población de estudio, es el conocimiento medio referido a beneficios, técnicas y cuidados generales. La actitud que prevalece en la población de estudio, es la actitud favorable frente a la lactancia materna exclusiva y la creencia más resaltante es que al amamantar por un largo periodo se caen los pechos”.

Palabras Clave: Conocimiento, Actitud, Creencias Lactancia materna Exclusiva, Puérpera.

ABSTRACT

Objective: To determine the level of knowledge, beliefs and attitudes they possess exclusive breastfeeding postpartum mothers. **Material and Methods:** The study is descriptive, quantitative and transversal. The study population constitute 50 postpartum mothers attended in the maternity C.S. Piedra Liza. The technique used was the survey instrument and a questionnaire containing closed and semi structured questions to measure knowledge and beliefs; and a Likert scale of 15 statements to measure the variable maternal attitude. **Results:** It was noted that 100% (50) of the mothers interviewed regarding knowledge about exclusive breastfeeding, a majority stake of 70% (35) have average knowledge, 16% (8) high knowledge and 14% (7) knowledge under. They considered as only two true beliefs; 58% "that breastfeeding for a longer period breasts fall," and 52% "a mother must drink milk to make milk" regarding the attitude on exclusive breastfeeding, 84% (42) has a positive attitude and 16% (8) have an unfavorable attitude. **Conclusion:** The knowledge that prevails in the study population, middle knowledge is based on benefits, technical and general care. The prevailing attitude in the study population, is the favorable attitude toward exclusive breastfeeding and belief but significant is that breastfeeding for a longer period breasts fall ".

Key words: Knowledge, Attitude, Beliefs exclusive breastfeeding, puerperal.

¹Lic. Liz Bellido Roque, Universidad Norbert Wiener.

²Lic. Jeanette Bellido Roque, Universidad Norbert Wiener.

INTRODUCCION

La lactancia materna constituye una práctica importante y significativa para la salud del niño desde el nacimiento hasta los seis meses de forma exclusiva, además es suficiente para satisfacer las necesidades nutricionales de niños normales (1), y recomendada hasta los dos años, ya que fortalece el vínculo madre-niño. La leche materna es el alimento natural producido por todos los mamíferos, cuyo propósito primordial es su uso para la alimentación o para amamantar al recién nacido, la leche materna se considera generalmente la mejor fuente de nutrición para los niños, ya que contiene nutrientes necesarios para su desarrollo, es limpia y genera el vínculo madre-hijo (2). Así también reduce la morbilidad infantil y las enfermedades infecciosas, especialmente diarreas e infecciones respiratorias; aporta óptima nutrición favoreciendo crecimiento y desarrollo; beneficia la salud materna; contribuye a la relación psicoafectiva madre-hijo; colabora en forma efectiva con el espaciamiento de los embarazos, disminuyendo la fertilidad. Estas ventajas son más significativas en países en vías de desarrollo y deben ser incentivadas (3).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), los menores de seis meses alimentados exclusivamente con leche materna en el mundo no llegan al 40% (4). En España el 80% de las madres deciden amamantar a sus niños cuando dan a luz. Sin embargo, esta cifra disminuye hasta el 68% a las 6 semanas, al 52% a los tres meses y hasta 36% a los seis meses después del parto (5). En países como Argentina las cifras son de 36,6% de lactantes de 6 meses que reciben leche materna exclusiva. Para los casos de menores de cuatro meses, ese índice se eleva hasta el 46% lo cual equivale a que casi la mitad de las madres argentinas nutren exclusivamente a sus hijos a través de la leche materna, sin adicionar agua, jugos ni otros alimentos (4). En el caso de Ecuador las cifras son de 40% de lactantes que reciben leche materna exclusiva durante 6 meses y en ese porcentaje iguala a Cuba.

En la Región de Latinoamérica y El Caribe, los que presentan las cifras más bajas son El Salvador, Panamá y Nicaragua con cifras del 24, 25 y 31 por ciento respectivamente (6).

En Perú la encuesta demográfica y de salud familiar (ENDES) señala en su último reporte que el 73% de niños menores de seis meses toman pecho de manera exclusiva. Esta cifra supera los años anteriores y nos pondría a la vanguardia en la región. Sin embargo donde aún hay que trabajar es

en la primera hora de vida del bebé, pues según las cifras de ENDES solo un 56% de recién nacidos toma pecho en ese período. Se necesita mejorar esas cifras pues está comprobado que la lactancia en la primera hora de vida, seguido de lactancia materna exclusiva hasta los seis meses salvan anualmente la vida de un millón de niños en el mundo (7).

El C.S. Piedra Liza cuenta con un centro materno infantil, el cual atiende las 24 horas, se realiza la atención de partos y hospitalización. Asimismo brinda los servicios de medicina general, Ginecología, Pediatría, Enfermería, Obstetricia, Odontología, Urgencias, Laboratorio, Psicología, Nutrición Ecografías, Rayos X, Oftalmología, Neumología, Urología, IVAA, CERITS y programas gratuitos como el Control de Crecimiento y Desarrollo del Niño, Inmunizaciones (Vacunas), Estimulación Temprana, Seguro Integral de Salud, Control Pre - Natal, Planificación Familiar, Charlas, Consejería, Salud Ambiental, Zoonosis, Vacunación Canina y Visitas Domiciliarias.

Al centro de Salud asisten madres de bajo y mediano nivel económico, las mismas que expresan sus conocimientos de la lactancia materna, de las respuestas emitidas podemos darnos cuenta que estas madres tienen un conocimiento deficiente de lo que es la lactancia materna, unas piensan que la fórmula iguala a la leche materna, mientras que otras le dan la fórmula por que su propia leche no satisface completamente a sus hijos.

Debemos tener presente que hasta el momento, no existe ninguna fórmula infantil que se adapte tan bien a las necesidades del bebé como la leche materna, por lo que debe ser considerada un último recurso y sólo se deben emplear en casos especiales como por ejemplo, cuando la lactancia natural es imposible (8).

Al respecto Larissa Hirsh, MD (9) sostiene que: "(...) Al principio, como ocurre con cualquier habilidad nueva, muchas mujeres no se sienten cómodas cuando dan el pecho a sus bebés. Pero, con información, apoyo y práctica, la mayoría de madres superan esta etapa. El punto fundamental es que la lactancia no debe doler. El dolor cuando el bebé se agarra al pecho es normal durante la primera semana hasta el décimo día, y debería durar menos de un minuto en cada toma"

El conocimiento que tienen las madres sobre la Lactancia Materna es importante, debido a que ellas brindan la leche materna a su niño(a) la cual contiene todos los nutrientes que el niño necesita durante los primeros 6 meses de vida, para evitar la desnutrición y protegerlo contra infecciones y fortalecer el vínculo afectivo entre madre y niño. Es por ello que todas las madres deben tener la suficiente información sobre la importancia de la leche materna, principalmente para salvaguardar el adecuado crecimiento y nutrición del niño, lo que se traduzca en una actitud positiva frente a la lactancia materna y elimine creencias erróneas sobre la misma.

Los resultados de la investigación permitirán plantear estrategias para abordar la importancia de la lactancia materna exclusiva. Así en el C.S. Piedra Liza se espera capaciten al personal de salud para que ellos logren brindar una atención de calidad y calidez, a las madres, con el fin de promover la lactancia materna como una práctica saludable, además de enseñar los beneficios y técnicas de lactancia para una mejor alimentación durante los 6 primeros meses de vida.

Objetivo General:

Determinar el nivel de conocimientos, creencias y actitudes sobre lactancia materna exclusiva que poseen las madres puérperas en el C.S. Piedra Liza 2014.

Objetivos Específicos:

Identificar, en la población en estudio, los conocimientos referentes a beneficios, técnicas y cuidados generales de lactancia materna exclusiva según edad, escolaridad, ocupación, estado civil y paridad. Identificar en la población en estudio, las creencias relacionadas con lactancia materna exclusiva. Evaluar a través de la Escala de Likert, la actitud de la población en estudio ante la práctica de lactancia materna exclusiva según edad, escolaridad, ocupación, estado civil y paridad.

MATERIALES Y METODOS

Tipo y nivel de Investigación:

El presente estudio es cuantitativo y de tipo descriptivo ya que examina la práctica de lactancia materna para caracterizarla de mejor forma posible; analiza datos objetivos medibles y cuantificables sobre las variables. Es transversal ya que recolecta los datos en un momento único. Según Hernández, “los estudios descriptivos miden, evalúan o recolectan datos sobre diversos

aspectos, dimensiones o componentes del fenómeno a investigar, también refiere que el tipo de diseño no experimental son los estudios que se realizan sin la manipulación deliberada de variables y en los que solo se observan los fenómenos en su ambiente natural para después analizarlos, en donde una de sus clasificaciones es la transversal la cual se encarga de recolectar datos en un momento único, describe variables en ese mismo momento o en un momento dado”(14).

Población y Muestra:

La presente investigación se realizó en el C.S. Piedra Liza ubicado en la Av. Santa Rosa S/N - Barrio Fiscal Piedra Liza, San Juan de Lurigancho, departamento de Lima-Perú. La población estudiada la constituyen las madres puérperas que fueron atendidas en el servicio de maternidad, por parto normal; durante las 24 horas del día y que en promedio son 80 al mes; la muestra por conveniencia fue de 50 puérperas. Para la selección de la muestra se tomaron en cuenta los siguientes criterios de inclusión y exclusión respectivamente:

Criterios de Inclusión:

Madres puérperas atendidas en el Centro de Salud Piedra Liza. Madres que aceptaron voluntariamente formar parte de la investigación. Madres que hablaban castellano.

Criterios de Exclusión:

Madres puérperas que presentaron alguna complicación. Madres que no hablaban castellano.

Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

La técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento fue un cuestionario que contiene preguntas cerradas y semi estructuradas para medir conocimientos y creencias; y una escala Likert de 15 afirmaciones para medir la variable actitud materna. Ambos instrumentos validados, han sido utilizados por Karina Carrasco y Karina Corvalán en la investigación “Asociación entre el destete y los conocimientos, creencias y actitudes respecto a la lactancia materna exclusiva en madres de niños con 6 meses de vida CESFAM-Valdivia – Chile” (11).

Procesamiento de datos y análisis estadístico: La información obtenida fue codificada en Excel y luego exportada al software IBM SPSS Statistics

21.0, para su proceso y análisis de la información. Se procesó toda la información según lo diseñado por las autoras del instrumento, las cuales en la variable actitud materna utilizaron una escala Likert especialmente diseñada, la cual clasificó la actitud materna según el total de puntaje obtenido ante una serie de afirmaciones. Cada frase obtuvo de 1 a 5 puntos según la opinión que manifestó la madre frente a la afirmación. Se utilizó la estadística descriptiva para describir las variables en estudio y la información se presenta en cuadros de uno o de doble entrada.

RESULTADOS

En la tabla 1, se observa del 100% (50) de las madres entrevistadas respecto al conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva, un porcentaje mayoritario de 70% (35) tiene conocimiento medio, el 16% (8) conocimiento alto y el 14% (7) conocimiento bajo.

Tabla 1: Nivel de conocimiento de las madres sobre lactancia materna exclusiva

Nivel	n	%
Bajo	7	14,0
Medio	35	70,0
Alto	8	16,0
Total	50	100,0

La tabla 2, evidencia del 100% (50) de las madres entrevistadas respecto a las creencias sobre la lactancia materna exclusiva, el 58% creen que al amamantar por un largo periodo se caen los pechos es verdadero, el 76% considera como falso que la leche de color claro o muy transparente es una leche de mala calidad, el 62% considera como falso que se deben espaciar las mamadas para que puedan llenarse los pechos, el 76% considera como falso que si un niño no aumenta bien de peso es posible que la leche de la madre sea de baja calidad, el 86% considera como falso que es bueno darle agüita de hierbas a los niños para evitar los cólicos estomacales y el 52% considera como verdadero que una madre debe tomar leche para producir leche. Prevalcen dos creencias las

cuales son: que al amamantar por un largo periodo se caen los pechos y que la madre debe tomar leche para producir leche.

Tabla 2: Creencias de las madres sobre lactancia materna exclusiva

CREENCIAS	V		F	
	n	%	n	%
1. Al amamantar por un largo período se caen los pechos	29	58.00%	21	42.00%
2. Una leche de un color claro o muy transparente es una leche de mala calidad	12	24.00%	38	76.00%
3. Los/as niños/as obtienen toda la leche que necesitan durante los primeros cinco a diez minutos de mamar.	12	24.00%	38	76.00%
4. Se deben espaciar las mamadas para que puedan llenarse los pechos	19	38.00%	31	62.00%
5. Nunca se debe despertar a el/la niño/a si está durmiendo	16	32.00%	34	68.00%
6.Si un/a niño/a no aumenta bien de peso es posible que la leche de la madre sea de baja calidad.	12	24.00%	38	76.00%
7.La lactancia frecuente puede favorecer la aparición de depresión post-parto	12	24.00%	38	76.00%
8.Para prevenir que los/as niños/as se pongan amarillos/as se les debe dar agua porque la leche materna puede ser muy pesada para ellos/as.	9	18.00%	41	82.00%
9.Es bueno darle agüita de hierbas a los/as niños/as para evitar los cólicos estomacales	7	14.00%	43	86.00%
10.La lactancia demasiado frecuente causa obesidad cuando el/la niño/a crece	11	22.00%	39	78.00%
11.Tomar Malta con huevo aumenta la producción de la leche	22	44.00%	28	56.00%
12.Una madre debe tomar leche para producir leche	26	52.00%	24	48.00%

En la tabla 3, se observa del 100% (50) de las madres entrevistadas respecto a su actitud sobre la lactancia materna exclusiva, el 84% (42) tiene una

actitud favorable y el 16 % (8) tiene una actitud desfavorable.

Tabla 3: Actitud de las madres sobre lactancia materna exclusiva

Actitud	n	%
Desfavorable	8	16,0
Favorable	42	84,0
Total	50	100,0

DISCUSIÓN

La población de estudio estuvo conformada por 50 madres puérperas siendo la mayoría de ellas comprendidas entre 18 y 33 años, la mayoría tienen secundaria, la mayoría son casadas, amas de casa y tienen entre 1 y 2 hijos.

Claramente existen una multiplicidad de factores que en forma entremezclada actúan, en mayor o menor proporción, en la determinación de la madre a decidir alimentar a sus hijos/a con el pecho materno, por lo cual resulta a veces complicado entender cuál de estas variables se expresa con mayor intensidad en esta conducta (15). Se acepta que el conocimiento, las creencias y la actitud junto a los valores y las percepciones son los que definen las fuerzas motivacionales e intencionales previas a una acción (16). En el presente estudio en cuanto al nivel de conocimientos sobre los beneficios, técnicas y cuidados generales que tienen sobre la lactancia materna, los resultados muestran que un 70% de las madres tienen un nivel medio de conocimientos; estos resultados son similares a los encontrados por Zimmerman C., Medina F., Ortiz F., Miño C. y Itali G. (10), quienes señalan un nivel regular con 70.33%, de igual manera Vásquez R., encontró un porcentaje considerable (56.7%) de madres que tienen un conocimiento medio y bajo respecto a la lactancia materna relacionado a que no conoce como debe ser la alimentación de la madre que da de lactar, así como la utilización de la extracción de leche en situaciones de ausencia de la madre en un 40% un conocimiento medio; así mismo Ferro y Flores, encontraron que el 69.9% tienen conocimientos entre regular y malo.

Respecto al conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva según edad, el más alto porcentaje de conocimiento medio fluctúa entre 18 a 25 años de edad con 32%, al respecto Ferro M. y Flores H. refieren (13); que las adolescentes (34%) fueron las que mostraron un nivel bajo de conocimientos, lo que coincide con el 8% de madres con más bajo conocimiento de entre 18 y 25 años, que incluyen a las adolescentes, en el presente estudio. Se concluye que el grupo de madres entre 18 a 25 años tienen conocimientos entre medio y bajo. Respecto al conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva según estado civil, el más alto porcentaje de conocimiento medio lo tienen las casadas con 40 % siendo el mismo grupo el que obtiene el conocimiento alto con 10%, mientras que las solteras alcanzan un 28 % de conocimiento medio. Estos resultados son similares a los de Zimmerman C. y cols. (10), quien reporta conocimiento regular en las solteras 34.4% mas no con las casadas, pues el reporta solo un 9.4% de ellas con conocimientos regulares y por el contrario la mayoría esta con 56.2% en el concubinato. Para Ferro M. y Flores H. (13), el grupo de solteras se asocia al nivel de conocimiento malo (38.4%), resultado contrario al reportado en esta investigación; si se coincide con lo referido respecto a las casadas, donde también informan un conocimiento alto para dicho grupo.

Respecto al conocimiento sobre lactancia materna según grado de instrucción, los porcentajes significativos 48 % de conocimiento medio y 10% de conocimiento alto se asocian al nivel secundario, similares resultados señalan Zimmerman y cols. (10), quienes hablan de conocimiento regulares en un 48.5% en las madres de nivel secundario, mientras que para Santana las mujeres con nivel primaria o de secundaria en su mayoría abandonaban la lactancia a los 4 meses, mostrando un desconocimiento del periodo base de lactancia exclusiva, para Ferro M. y Flores H. (13) el grado de instrucción es un factor bastante importante cuando se trata de comprensión y entendimiento de cualquier información, propósito de señalar que el porcentaje más alto obtenido por ellos en cuanto a conocimientos, fue de 32% para el nivel malo y fueron las que tenían solo educación primaria.

En referencia al conocimiento sobre lactancia materna según paridad, se encontró que de las madres que tienen conocimiento medio, la mayoría 30% y 28% tienen entre 1 o 2 hijos, respectivamente; el más alto porcentaje (10%) de conocimiento bajo esta en las primíparas; de igual manera Zimmerman y cols. (10), señala en el nivel regular de conocimientos al 51.6% primíparas y 48.4% multíparas; en el nivel deficiente: 91% primíparas. Por otro lado la variable actitud, en la lactancia materna puede considerarse como la forma de actuar, el comportamiento que emplea la madre en la cuales están implícitos muchos aspectos emocionales (15). Se tiene que las madres del estudio tienen en un 84% una actitud favorable frente a la lactancia materna, similares resultados señalan Carrasco K. y Corvalán K. (11), quien en su estudio refieren que un 68,2% de las mujeres tenía una actitud muy favorable, 27,3% una actitud favorable y 4,5% una actitud desfavorable, lo que contrasta con Vásquez R. (12), quien en su estudio sobre conocimientos y actitudes relacionados con la lactancia materna encontró que el 50% tienen una actitud medianamente favorable, 20% desfavorable y 30% favorable.

Así mismo las decisiones acerca de la forma de alimentación de el/la hijo/a también están influenciadas en gran medida por las creencias, que se transmiten de generación en generación y que están ligadas estrechamente a las costumbres y tipo de cultura que posea el grupo familiar y la comunidad. (15) Como componentes de la perspectiva comportamental, se aprecia en este estudio, que la mayoría de las creencias fueron señaladas mayoritariamente como falsas, consideraron como verdadera solo dos creencias; el 58% “que al amamantar por un largo periodo se caen los pechos”, y 52% “que una madre debe tomar leche para producir leche”, similares resultados señalan Carrasco K. y Corvalán K. (11), quien en su estudio refieren que al preguntar a las mujeres si consideraban verdaderas o falsas una serie de creencias desfavorables para la lactancia materna exclusiva, todas las encuestadas señalaron mínimo dos como verdaderas, destacándose dentro de ellas con un 72,7% que “Al amamantar por un largo período se caen los pechos” y 59,1% que “Se deben espaciar las mamadas para que puedan llenarse los pechos”.

CONCLUSION

El conocimiento que prevalece en la población de estudio, es el conocimiento medio referido a beneficios, técnicas y cuidados generales de lactancia materna exclusiva. Se caracterizó por estar constituida mayoritariamente por madres adultas, casadas, que habían cursado secundaria, amas de casa y tenían un hijo.

El grupo de madres comprendidas entre las edades 18 a 25 años presentan conocimientos entre medio y bajo. El grupo de estudio que prevalece son las casadas con un conocimiento medio. Según el grado de instrucción tanto el conocimiento medio como el conocimiento alto están en la población de madres que tienen nivel secundario y según paridad las que tienen conocimiento medio están entre las madres que tienen 1 y 2 hijos.

La actitud que prevalece en la población de estudio, es la actitud favorable frente a la lactancia materna exclusiva. El grupo de madres comprendidas entre las edades 18 a 25 años, las casadas, las que cursaron secundaria, las amas de casa y las madres que tienen entre 1 y 2 hijos, presentan mayoritariamente una actitud favorable

Existen creencias muy arraigadas en la mente de las personas aun cuando su veracidad queda muy comprometida cuando se contrastan con estudios científicos, el tema de la lactancia materna no escapa a esta situación, es así como las madres participantes en el estudio señalaron creencias desfavorables para la lactancia materna como verdaderas, destacando “que al amamantar por un largo periodo se caen los pechos”, y “que una madre debe tomar leche para producir leche”.

AUTOR DE CORRESPONDENCIA

Liz Bellido Roque
Universidad Norbert Wiener – UNW.
Avenida Arequipa 440-Santa Beatriz-Lima
Teléfono: 01-706-5100
E-mail: lbellido@hotmail.com

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. EcuRed. Conocimiento con todos y para todos, Lactancia materna y ablactación, Consultada el 13 de abril del 2014. Disponible en

- [http://www.ecured.cu/index.php/Lactancia materna](http://www.ecured.cu/index.php/Lactancia%20materna)
2. Wikipedia, la enciclopedia libre. Leche materna, Consultada el 13 de abril del 2014. Disponible en [http://es.wikipedia.org/wiki/Leche materna](http://es.wikipedia.org/wiki/Leche_materna)
 3. Issler J.; Cassella C. Col.; Gomez V.; Maidana R. Lactancia Materna, Facultad de Medicina – UNNE, Consultada el 13 de abril del 2014. Disponible en [http://med.unne.edu.ar/revista/revista98/lactancia materna.htm](http://med.unne.edu.ar/revista/revista98/lactancia_materna.htm)
 4. Instituto Superior de Estudios Lomas de Zamora. Semana mundial de la Lactancia materna, Consultada el 13 de abril del 2014. Disponible: <http://www.isel.edu.ar/noticias.php?id=1790>
 5. La Razon.es. Abandono de la lactancia materna. Consultada el 13 de abril del 2014. Disponible en http://www.larazon.es/detalle/hemeroteca/noticias/LA_RAZON_79910/casi-la-mitad-de-las-mujeres-abandonan-la-lactancia-a-los-tres-meses#.Ttt17b1El4pEEqx
 6. Cabrera C. LLLL, IBCLC, RLC, CCE, Datos y cifras mundiales de las madres e infantes, Centro Lacted, Consultada el 13 de abril del 2014. Disponible en <http://www.lacted.com/wbw2010datosycifras.html>
 7. RPP, Lactancia materna aumenta a 73% en niños menores de seis meses. Consultada el 13 de abril del 2014. Disponible en <http://radio.rpp.com.pe>
 8. Web del Bebe, Tipos de leche de fórmula para bebe, Consultada el 20 de abril del 2014. Disponible en <http://www.webdelbebe.com>
 9. Hirsh L., MD, Lactancia Materna vs. Lactancia artificial. Consultada el 20 de abril del 2014. Disponible en <http://kidshealth.org>
 10. Zimmerman C., Medina F., Ortiz F., Miño C. y Itati G. Conocimiento sobre lactancia materna en puérperas de la ciudad de Resistencia en el año. Revista Cubana de Enfermería Scielo, Argentina 2010. Consultada el 15 de mayo del 2015. Disponible: http://med.unne.edu.ar/revista/revista207/1_207.pdf
 11. Carrasco K. y Corvalán K. Asociación entre el destete y los conocimientos, creencias y actitudes respecto de la lactancia materna exclusiva en madres de niños/as con 6 meses de vida. CESFAM Panguipulli noviembre-diciembre del 2006. Chile. Consultada el 01 de abril del 2014. Disponible en <http://cybertesis.uach.cl/tesis/uach/2007/fmc3131a/doc/fmc3131a.pdf>
 12. Vásquez R. Conocimiento, actitudes, prácticas en lactancia materna de las madres que acuden al Centro de Salud San Luis, 2009. Tesis Digitales de UNMSM, Perú 2012. Consultada el 02 de mayo del 2014. Disponible: <http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/tesis/principal.asp>
 13. Ferro M. y Flores H. Nivel de conocimiento en lactancia materna y su relación con factores socio-culturales en puérperas del Instituto Especializado Materno Perinatal. Tesis Digitales de UNMSM, Perú 2005. Consultada el 02 de mayo del 2014. Disponible en <http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/tesis/principal.asp>
 14. Hernández Sampieri. Metodología de la Investigación. Consultada el 07 de diciembre del 2015. Disponible en <http://es.slideshare.net/albescas/metodologia-de-la-investigacin-herndez-sampieri-8385385>
 15. Maestre E., Urbano E., León W., Hernández G. y Maestre R. Conocimientos, creencias y actitudes de las madres de la comunidad de cambalache sobre la lactancia materna. Venezuela. 2003. Consultada el 15 de mayo del 2015. Disponible en http://www.imbiomed.com/1/1/articulos.php?method=showDetail&id_articulo=24054&id_seccion=1755&id_ejemplar=2468&id_revista=113
 16. Cabrera G., Mateus J. y Carvajal R. Conocimientos acerca de la lactancia materna en el Valle del Cauca”. Colombia. 2003. Consultada el 15 de mayo del 2015. Disponible en (Disponible en: <http://guajiros.udea.edu.co/revista/vol21-1/04211.pdf>).

Recibido: 12 /02/2016
Aceptado: 12/05/2016