



### Artículo Original

## CONOCIMIENTO DEL PERSONAL DE SALUD SOBRE LACTANCIA MATERNA EN UN HOSPITAL PEDIÁTRICO

### BREASTFEEDING KNOWLEDGE OF HEALTH PROFESSIONALS IN A PEDIATRIC HOSPITAL

ALICIA LIZZETH BERNAL CAMARGO<sup>1\*</sup>

ID

<https://orcid.org/0009-0008-5185-5507>

JOSÉ FRANCISCO PACHECO ASTORGA<sup>2</sup>

ID

<https://orcid.org/0000-0001-5227-5768>

AGNES MONTSERRAT URÍAS RÍOS<sup>3</sup>

ID

<https://orcid.org/0009-0009-5047-8110>

NIDIA MARIBEL LEÓN SICAIROS<sup>4</sup>

ID

<https://orcid.org/0000-0003-1470-3383>

MARTHA OFELIA GUERRA CÁRDENAS<sup>5</sup>

ID

<https://orcid.org/0009-0003-9170-5283>

1. Licenciatura en Enfermería, Estudiante del Programa de Especialidad en Enfermería Pediátrica. Adscrita a la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN), Hospital Pediátrico de Sinaloa, Culiacán Sin., México.
2. Licenciatura en Químico Farmacéutico Biólogo, Departamento de Investigación, Hospital Pediátrico de Sinaloa, Culiacán Sin., México.
3. Programa de Brigadista de Servicio Social de la Licenciatura en Biomedicina-UAS, Departamento de Investigación, Hospital Pediátrico de Sinaloa, Culiacán Sin., México.
4. Doctora en Ciencias, Departamento de Investigación, Hospital Pediátrico de Sinaloa. Facultad de Medicina, Universidad Autónoma de Sinaloa, Culiacán Sin., México.
5. Doctora, Especialidad en Pediatría Médica, Subespecialidad en Neonatología, Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, Hospital General Regional No 1 IMSS, Culiacán Sin., México.

\*Autor de correspondencia: [alyx\\_91@hotmail.com](mailto:alyx_91@hotmail.com)

Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons Atribución-No Comercial-Compartir igual (CC BY-NC-SA 4.0), que permite compartir y adaptar siempre que se cite adecuadamente la obra, no se utilice con fines comerciales y se comparta bajo las mismas condiciones que el original.

### RECIE FEC-UAS

Revista en Educación y Cuidado Integral en Enfermería

Facultad de Enfermería Culiacán

Julio - Diciembre, 2025 Vol. 2 Num.4, pp. 16 – 26 e-ISSN (en trámite)

Revista online: <https://revistas.uas.edu.mx/index.php/RECIE/index>



## RESUMEN

**Introducción:** La lactancia materna es el proceso de nutrición ideal para el lactante por al menos el primer semestre de vida, pero lo ideal sería dos años, ya que promueve el mejor estado nutricional y beneficios para su salud, en donde el correcto conocimiento es crucial para una lactancia materna efectiva. **Objetivo:** Identificar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna del personal de salud de un hospital público de segundo nivel de atención. Material y métodos. Estudio cuantitativo, descriptivo y transversal. La población diana personal del área de la salud implicada en la lactancia materna, el cual se les aplicó el Instrumento encuesta sobre conocimientos en lactancia ECoLa durante el período de noviembre 2022 a noviembre de 2023. **Resultados:** En relación con el nivel de conocimientos sobre lactancia materna (LM), se observó que 34 participantes (48.6%) presentaron un nivel muy insuficiente, 14 (20%) un nivel insuficiente, 18 (25.7%) un nivel bueno y 4 (5.7%) un nivel excelente. La media de aciertos de la población estudiada fue de  $\bar{x} = 14.04$  de un total de 25 reactivos, con un intervalo de confianza del 95% (IC95% [12.89, 15.18]), lo que corresponde a un nivel de conocimiento insuficiente. El puntaje promedio más alto se registró en la categoría académica de médicos neonatólogos, con una media de  $\bar{x} = 18.77$  (IC95% [17.02, 20.52]), clasificada dentro del nivel de conocimiento bueno. **Conclusión.** Estos resultados evidencian la necesidad de establecer estrategias para aumentar el nivel de conocimientos en el personal, y de esta manera garantizar una mejor atención y apoyo a las madres lactantes para cumplir las metas de desarrollo sostenible establecidas por la OMS para el año 2030.

**Palabras clave:** *lactancia materna, profesional de salud, conocimientos.*

---

## ABSTRACT

**Introduction:** Breastfeeding is the ideal feeding process for infants during the first six months of life, as it promotes optimal nutritional status and health benefits. Proper knowledge of breastfeeding is crucial for effective breastfeeding. **Objective:** This study aimed to identify the breastfeeding knowledge of the medical, nursing, and nutritional health professionals of a second-level public hospital in Culiacán, Sinaloa. Material and methods. Quantitative, descriptive, and cross-sectional study. The study included 70 health professionals from the Sinaloa Pediatric Hospital to whom the ECoLa breastfeeding knowledge questionnaire was applied during the period from November 2022 to November 2023. **Results:** Regarding the level of knowledge on breastfeeding (BF), 34 participants (48.6%) were classified as having a very insufficient level, 14 (20%) as insufficient, 18 (25.7%) as good, and 4 (5.7%) as excellent. The mean number of correct responses for the study population was  $\bar{x} = 14.04$  out of a total of 25 items, with a 95% confidence interval (95% CI [12.89, 15.18]), corresponding to an insufficient level of

knowledge. The highest mean score was observed among neonatologist physicians, with a mean of  $\bar{x} = 18.77$  (95% CI [17.02, 20.52]), which was classified within the good level of knowledge. **Conclusion:** These results show the need to establish strategies to increase breastfeeding knowledge among health staff and thus guarantee better care and support for breastfeeding mothers to meet the sustainable development goals established by the WHO for the year 2030.

**Key Words:** *breastfeeding, health professionals, knowledge.*

## INTRODUCCIÓN

**L**a lactancia materna (LM) se considera la nutrición primordial para el lactante durante el primer semestre de vida, ya que promueve el mejor estado nutricional y genera beneficios para su salud. Esto se hace evidente gracias a los efectos positivos observados tanto en la salud del niño amamantado, como en la madre lactante (Dieterich et al., 2013; Trujillo-Martínez et al., 2022). Entre los beneficios obtenidos se pueden destacar la disminución de la mortalidad por el síndrome de muerte súbita, así como una menor incidencia y gravedad de morbilidad por diarreas, infecciones respiratorias y dermatitis. Igualmente, los niños que recibieron la alimentación por LM tienen mayor desarrollo cognitivo al igual que menor riesgo de diabetes, obesidad, asma y leucemia. Como resultado de esto, se recomienda que la lactancia materna sea la única fuente de nutrición del bebé durante el primer semestre de vida (Rangel-Junquera et al., 2023), una vez que el infante llega a los 6 meses, es aconsejable añadir alimentos adicionales a su alimentación y mantener la lactancia materna hasta que cumpla dos años o más de ser necesario (Kramer y Kakuma, 2012).

Conforme el empeño por contrarrestar la falta de lactancia materna, la Organización Mundial de la Salud estableció dentro de los objetivos de desarrollo sostenible que para el año 2030, pretenden alcanzar una tasa de lactancia materna del 70 % a nivel global (WHO, 2022). No obstante, México cuenta con las tasas más bajas en América Latina y una de las tasas de lactancia materna exclusiva (LME) más bajas del mundo (Victora et al., 2016). De acuerdo con datos de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición [ENSANUT] continua 2022, las prácticas de salud en México actualmente no se adhieren a lo establecido ya que, aunque la prevalencia de LME en niños menores a 6 meses tiene una tendencia al aumento de 28.6% en 2018-2019 a 33.6% en 2021-2022, continúa muy por debajo de las metas de desarrollo sostenible (González-Castell, 2023).

Se estima que más de 800,000 muertes infantiles en todo el mundo y pérdidas cognitivas por un total de 302,000 millones de dólares al año son atribuibles a no amamantar según las recomendaciones y a la exposición a sustitutos de la leche materna (Rollins et al., 2016). Esto hace evidente que se requieren

estrategias efectivas para proteger y promocionar la lactancia materna. Por lo tanto, se ha identificado la ampliación efectiva de las políticas y programas nacionales de lactancia materna como una prioridad de salud global (Pérez-Escamilla y Hall Moran, 2016). Un ejemplo de esto es la Iniciativa Hospital Amigo del Niño [IHAN] propuesta por la OMS y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (WHO et al., 2009), donde se establecen las directrices que determinan 10 pasos para una lactancia exitosa dentro de los cuales se pueden destacar los siguientes que son aplicables al personal de salud:

1. Tener una política por escrito sobre lactancia, que se haga del conocimiento a todo el personal de la institución prestadora del servicio.
2. Capacitar al personal de salud en las habilidades necesarias para implementar esta política utilizando una metodología vivencial y participativa.

A pesar de esto, los estudios han encontrado deficiencias importantes relacionadas con las prácticas de lactancia materna implementadas en las políticas hospitalarias y las prácticas clínicas, incluida una baja prioridad otorgada al apoyo a la lactancia materna y a la educación al respecto, rutinas y prestación de atención inadecuadas, atención fragmentada e instalaciones hospitalarias inadecuadas para las mujeres que están amamantando. El conocimiento sobre lactancia materna del personal de salud es variable y a menudo insuficiente, para el adecuado manejo de la lactancia materna, tal es el caso de países como Chile, España, Brasil y México, en muchos casos, los médicos de primer nivel de atención son el primer punto de contacto con la madre y el bebé, por ello, su rol en la promoción y educación sobre la lactancia materna es crucial donde se ha evidenciado que el conocimiento y las habilidades del personal de salud son insuficientes para proporcionar un asesoramiento adecuado a las madres que experimentan dificultades durante el periodo de lactancia, lo cual dificulta que la madre continúe con la LME (Gómez Fernández-Vegue y Menéndez Orenga, 2015; Silvestre et al., 2009; Trujillo-Martínez et al., 2022; Valenzuela et al., 2014). Esta deficiencia se traduce en una habilidad subóptima de las madres lactantes para proporcionar una lactancia adecuada a sus hijos, ya que utilizan técnicas incorrectas para amamantar, debido a la inseguridad y desinformación en madres primerizas, por lo que sería conveniente tener personal de salud dedicado en LM ya que son personas cualificadas que ofrecen apoyo y asesoramiento a las madres que amamantan a fin de que promueva esta práctica para el beneficio del recién nacido.

Para revertir esta problemática, es primordial que el personal de salud cuente con conocimientos y competencias básicas que le permitan brindar una orientación y asesoría, así como ayudar a solucionar dificultades en la lactancia materna y saber identificar los casos más complejos que requieren derivación especializada.

Por esa razón, en este trabajo se tuvo como objetivo identificar el nivel de conocimiento del personal de salud que están relacionados con la lactancia materna como enfermería, médicos y nutriólogos en un hospital público de segundo nivel de atención de Culiacán Sinaloa.

## METODOLOGIA

El estudio se realizó en el Hospital Pediátrico de Sinaloa, México, institución de tercer nivel de atención médica IMSS BIENESTAR que es el centro de referencia en pediatría en el estado de Sinaloa. Se desarrolló un estudio cuantitativo, descriptivo y transversal (Hernández-Ávila, 2018), durante el período del mes de noviembre de 2022 al mes de noviembre de 2023, con un muestreo no probabilístico, siendo el grupo de estudio el personal del área de la salud implicada en la LM en la cual se aplicó la encuesta sobre el conocimiento en lactancia Materna (ECola), elaborado por la Asociación Española de Pediatría, presentando una consistencia interna: *Kuder-Richardson 20 (KR-20)= .87* (Gómez Fernández-Vegue & Menéndez Orenga, 2015). El análisis estadístico se realizó con el programa IBM SPSS Versión 25, y los datos se expresaron en términos de estadística descriptiva en frecuencias y porcentajes.

### *Aspectos éticos*

Se solicitó el consentimiento informado por escrito de todos los participantes, la información recolectada se codificó manteniendo la privacidad y anonimato de los participantes, en donde solo el investigador principal tuvo acceso a la información. El protocolo fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación del Hospital Pediátrico de Sinaloa con registro: CONBIOÉTICA-25-CEI-001-20221007.

## RESULTADOS

**S**e invitó a participar a 80 profesionales de la salud implicados en brindar atención integral al seguimiento del niño sano sobre la LM como lo son el personal médico, enfermería y de nutrición, criterios de inclusión: personal de salud implicado en el apoyo a la lactancia materna, criterios de exclusión: personal de salud que no desee participar en la investigación, de los cuales se excluyeron 10, quedando un total de 70 participantes que aceptaron participar, dentro del total de participantes se verificó que estuviera completo el cuestionario ECola. Las características sociodemográficas del personal de salud se presentan en la tabla uno. La mayoría de los participantes fue de sexo femenino (77.1%), con una edad media de  $\bar{x} = 33.49$  años ( $IC95\% [31.54, 35.43]$ ). Predominó el personal de enfermería (44.0%), seguido de médicos residentes y neonatólogos (13% cada uno). El 60% refirió experiencia personal o de pareja en lactancia materna (LM); sin embargo, no se observó una asociación estadísticamente

significativa entre dicha experiencia y el nivel de conocimiento sobre LM ( $p > .05$ ). La distribución del nivel de conocimientos sobre LM se muestra en la gráfica uno. Se identificó que el 48.6% del personal presentó un nivel muy insuficiente, el 20% insuficiente, el 25.7% bueno y el 5.7% excelente. La media de aciertos fue de  $\bar{x} = 14.04$  de 25 reactivos ( $IC95\% [12.89, 15.18]$ ), lo que corresponde a un nivel de conocimiento insuficiente. El análisis comparativo por categoría académica, presentado en la tabla dos, evidenció que los médicos neonatólogos obtuvieron el puntaje promedio más alto ( $\bar{x} = 18.77$ ;  $IC95\% [17.02, 20.52]$ ), clasificado como buen conocimiento, mientras que el resto de las categorías mostró niveles de conocimiento insuficiente o muy insuficiente.

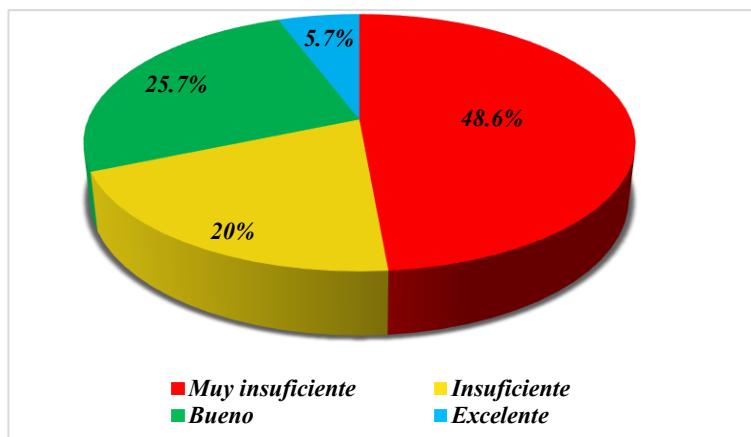
**Tabla 1. Características demográficas de los participantes**

Variables	f	%
<b>Sexo</b>		
<i>Femenino</i>	54	71.1
<i>Masculino</i>	16	22.9
<b>Grado académico</b>		
<i>Estudiante de enfermería</i>	5	7
<i>Enfermera</i>	31	44
<i>Enfermera especialista</i>	5	7.0
<i>Médico residente</i>	9	13
<i>Médico pediatra</i>	5	7
<i>Médico neonatólogo</i>	9	13
<i>Nutriólogo</i>	6	9
<b>Grado académico</b>		
<i>Estudiante de enfermería</i>	5	7
<i>Enfermera</i>	31	44
<i>Enfermera especialista</i>	5	7.0
<i>Médico residente</i>	9	13
<b>Servicio de adscripción</b>		
<i>Neonatología</i>	33	47.1
<i>Atención primaria</i>	22	31.4
<i>Urgencias</i>	9	12.9
<i>Hospitalización</i>	6	8.6
<b>Número de hijos</b>		
<i>Ninguno</i>	28	40
<i>Uno</i>	11	15.7
<i>Dos</i>	18	25.7
<i>Tres o más</i>	13	18.6
<b>Experiencia personal o de pareja en la LM</b>		
<i>Si</i>	42	60
<i>No</i>	28	40

Nota: fuente propia

*n=70*

**Gráfica 1.** Puntuación general del nivel de conocimiento en el personal de salud sobre LM.



Nota: fuente propia

n=70

**Tabla 2.** Distribución del puntaje de conocimiento en lactancia materna por categoría académica

Categoría académica	$\bar{x}$	IC 95%
Médico neonatólogo	18.77	17.02 - 20.52
Licenciado en nutrición	16.33	10.52 - 22.14
Médico pediatra	12.50	5.81 - 19.18
Licenciado en enfermería	12.33	11.40 - 14.46
Médico residente	12.22	14.08 - 20.36
Enfermera especialista	10.80	7.96 - 13.63
Pasante de enfermería	9.33	4.38 - 14.28

Nota: fuente propia

n=70

## DISCUSIÓN

El presente estudio, se encargó de identificar los niveles de conocimiento, siendo el primer estudio en reportar el nivel de conocimiento en el personal de salud acerca de la LM en el Hospital Pediátrico de Sinaloa. Cuando se contrastaron los resultados obtenidos con los de otros autores, la situación que ocurre es muy similar a nuestro estudio, donde de manera general el personal de salud no cuenta con el conocimiento y la experiencia suficiente para ser apoyo en el proceso de la LM (Rangel-Junquera., 2023; Olvera-Álvarez et al., 2022; Jactthar Q, 2022; Mosquera Méndez, 2023).

A menudo la experiencia personal se asocia a un mayor conocimiento en LM (Trujillo-Martínez et al., 2022), en nuestra población investigada la experiencia personal o en pareja no influyó en el conocimiento de la LM en el personal de salud, la experiencia personal debe ser tomada con cautela, ya que a menudo recurren a sus propias vivencias sobre la lactancia en lugar de basarse en los conocimientos respaldados por evidencia científica.

El nivel de conocimiento varía según la categoría profesional, en donde de manera general el personal médico mostró un mayor conocimiento sobre la lactancia materna, en especial el médico neonatólogo, en donde tuvieron una media de respuestas 18.77%. Estos aciertos pueden deberse influenciados por el área y centro de trabajo enfocada en la atención de recién nacidos y lactantes, formación académica, y capacitaciones específicas sobre lactancia materna (Gómez Fernández-Vegue y Menéndez Orenga, 2015).

Estas cifras de 48.6% muy insuficiente y 20% insuficiente son alarmantes ya que disminuyen la probabilidad de que las madres reciban información sobre la importancia de que continúen amamantando al bebé durante el período recomendado, al no contar con una red de apoyo que proporcione la asesoría adecuada e información fidedigna acerca de la técnica y sus beneficios, como lo dice el estudio de (Martínez Galiano y Delgado Rodríguez, 2013).

No obstante, esta situación puede ser mejorada como fue documentado en el estudio de Feldman-Winter y colaboradores (Feldman-Winter et al., 2010), donde se sometieron a 417 residentes en un ensayo en el cual se les impartió un plan de estudios sobre lactancia materna. Los residentes capacitados mejoraron su conocimiento 2.8 veces en comparación con aquellos que no recibieron ninguna capacitación. De la misma manera, el impacto de la impartición del plan de estudios en las prácticas de lactancia se vio reflejado en que los bebés eran 4.1 veces más probables a continuar lactando exclusivamente después de la intervención de los residentes capacitados. En concordancia con esto, (Labarere et al., 2005) buscaban determinar si asistir a una visita ambulatoria preventiva de rutina realizada en el consultorio de un médico de atención primaria dentro de las 2 semanas posteriores al nacimiento del bebé mejoraría los resultados de la lactancia materna, encontrando que las madres en el grupo de intervención tenían mayor probabilidad (12%) de continuar con la LME y una menor probabilidad (17.5%) de reportar dificultades para amamantar.

## CONCLUSIÓN

Este estudio revela que el nivel de conocimientos acerca de la lactancia materna del personal de salud del Hospital Pediátrico de Sinaloa no cuenta con el conocimiento suficiente, por tanto es sustancial diseñar y desarrollar programas institucionales acerca de la lactancia materna “cursos de capacitación teórico-práctico”, que permitan mejorar los conocimientos del personal de salud participante, y de esta manera garantizar una mejor atención y apoyo a las madres lactantes, lo que a su vez incrementaría el

número de niños que reciben lactancia materna exclusiva, para cumplir las metas de desarrollo sostenible establecidas por la OMS para el año 2030.

## REFERENCIAS

- Dieterich, C. M., Felice, J. P., O'Sullivan, E., & Rasmussen, K. M. (2013). Breastfeeding and health outcomes for the mother–infant dyad. *Pediatric Clinics of North America*, 60(1), 31–48. <https://doi.org/10.1016/j.pcl.2012.09.010>
- Feldman-Winter, L., Barone, L., Milcarek, B., Hunter, K., Meek, J., Morton, J., & Lawrence, R. A. (2010). Residency curriculum improves breastfeeding care. *Pediatrics*, 126(2), 289–297. <https://doi.org/10.1542/peds.2009-3250>
- Gómez Fernández-Vegue, M., & Menéndez Orenga, M. (2015). Validación de un cuestionario sobre conocimientos y habilidades en lactancia materna. *Anales de Pediatría*, 83(6), 387–396. <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2015.01.006>
- González-Castell, L. D., Unar-Munguía, M., Bonvecchio-Arenas, A., Ramírez-Silva, I., & Lozada-Tequeanes, A. L. (2023). Prácticas de lactancia materna y alimentación complementaria en menores de dos años de edad en México. *Salud Pública de México*, 65, S204–S210. <https://doi.org/10.21149/14805>
- Hernández-Ávila, M. (2018). *Epidemiología: Diseño y análisis de estudios*. Instituto Nacional de Salud Pública.
- Jacthar, Q., & David, I. (2022). *Conocimiento sobre lactancia materna en personal de salud en la Unidad de Medicina Familiar No. 1, Aguascalientes* [Tesis de especialidad en Medicina Familiar, Universidad Autónoma de Aguascalientes]. <http://hdl.handle.net/11317/2253>
- Kramer, M. S., & Kakuma, R. (2012). Optimal duration of exclusive breastfeeding. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, 2012(8), CD003517. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD003517.pub2>
- Labarere, J., Gelbert-Baudino, N., Ayral, A.-S., Duc, C., Berchotteau, M., Bouchon, N., & Pons, J.-C. (2005). Efficacy of breastfeeding support provided by trained clinicians during an early, routine, preventive visit: A prospective, randomized, open trial of 226 mother–infant pairs. *Pediatrics*, 115(2), e139–e146. <https://doi.org/10.1542/peds.2004-1362>
- Martínez Galiano, J. M., & Delgado Rodríguez, M. (2013). El inicio precoz de la lactancia materna se ve favorecido por la realización de la educación maternal. *Revista Andaluza de Medicina del Deporte*, 59, 254–257. <https://doi.org/10.1016/j.ramb.2012.12.001>

Medel Marambio, L., Benadof, D., & Toro Huerta, C. (2017). Breastfeeding knowledge of health professionals working in municipal healthcare centers in Maipú, Chile. *Medwave*, 17(3), e6891. <https://doi.org/10.5867/medwave.2017.03.6891>

Mosquera Méndez, K. C. (2023). *Conocimientos y habilidades en lactancia materna de los profesionales de salud involucrados en la atención materno-infantil en el cantón Ambato* [Tesis de maestría, Universidad de las Américas]. <http://dspace.udla.edu.ec/handle/33000/14573>

Olvera-Álvarez, M., Santos-Guzmán, J., Patton-Leal, A., Díaz-Contreras, E., & Ortega-Alonso, S. J. (2022). Análisis del grado de conocimiento sobre lactancia materna en el personal de salud. *Revista Médica del IMSS*, 9(Especial), 34–44. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=106623>

Pérez-Escamilla, R., & Hall Moran, V. (2016). Scaling up breastfeeding programmes in a complex adaptive world. *Maternal & Child Nutrition*, 12(3), 375–380. <https://doi.org/10.1111/mcn.12335>

Rangel-Junquera, A., Sampieri, C. L., Gutiérrez Fragoso, K. G., Coutiño Rodríguez, E. M. del R., Álvarez Bañuelos, M. T., Varela Cardoso, M., & Sainz Vázquez, L. (2023). ECoLa MF: Cuestionario de conocimientos en lactancia materna para residentes de medicina familiar. *Revista de Lactancia Materna*, 1(1), e31161. <https://doi.org/10.14201/rlm.31161>

Rollins, N. C., Bhandari, N., Hajeebhoy, N., Horton, S., Lutter, C. K., Martines, J. C., & Victora, C. G. (2016). Why invest, and what it will take to improve breastfeeding practices? *The Lancet*, 387(10017), 491–504. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(15\)01044-2](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(15)01044-2)

Silvestre, P. K., Carvalhaes, M. A. B. L., Venâncio, S. I., Tonete, V. L. P., & Parada, C. M. G. L. (2009). Breastfeeding knowledge and practice of health professionals in public health care services. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 17, 953–960. <https://doi.org/10.1590/S0104-11692009000600005>

Trujillo-Martínez, M., Carrillo García, K., Mateos Martínez, R. E., Carranza Arellano, C. M., Acosta Rosales, K. L., & Castrejón Salgado, R. (2022). Experiencia personal de paternidad o maternidad como principal predictor del conocimiento de la lactancia materna en los médicos de familia. *Revista de Senología y Patología Mamaria*, 35(2), 94–99. <https://doi.org/10.1016/j.senol.2021.11.001>

Valenzuela, J. G. H., Trujillo, E. A., Lares, A. A. O., Sánchez, G. A. M., & Hernández, G. Á. (2014). Saberes de médicos y enfermeras de un hospital acerca de las bondades de la lactancia. *Revista Mexicana de Pediatría*, 81(2), 56–60. <https://www.medigraphic.com/pdfs/pediat/sp-2014/sp142c.pdf>

Victora, C. G., Bahl, R., Barros, A. J., França, G. V., Horton, S., Krasevec, J., & Rollins, N. C. (2016).

Breastfeeding in the 21st century: Epidemiology, mechanisms, and lifelong effect. *The Lancet*, 387(10017), 475–490. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(15\)01024-7](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(15)01024-7)

World Health Organization, & United Nations Children's Fund. (2009). *Baby-friendly hospital initiative: Revised, updated and expanded for integrated care*. World Health Organization. <https://www.who.int/publications/i/item/9789241594950>

World Health Organization, & United Nations Children's Fund. (2022). *Global breastfeeding scorecard 2022: Protecting breastfeeding through further investments and policy actions*. World Health Organization. <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-HEP-NFS-22.6>