

Prácticas deficientes de la lactancia materna en madres de niños menores de 2 años en un centro de salud periurbano La Paz Bolivia 2024

Poor breastfeeding practices among mothers of children under 2 years of age in a peri-urban health center in La Paz, Bolivia, 2024

Vera Fernanda Juanes-Guillén ¹

RESUMEN

Introducción. En la comunidad de Layuri, se observa una deficiencia en las prácticas de lactancia materna (LM) entre las madres. El objetivo fue identificar las prácticas deficientes de la LM en madres de niños menores de 2 años en el Centro de Salud Ambulatorio Layuri, hacia la implementación de la iniciativa amigos de la madre y la niñez (IAMN) en el primer trimestre, de la gestión 2024.

Material y métodos. Estudio descriptivo de corte transversal, basado en encuestas a las madres de niños menores de 2 años, se preguntó sobre conocimiento, prácticas, normas sociales y la existencia de grupos de apoyo.

Resultados. De las 48 madres, el 46 % tenían edad entre 18 y 25 años, el 48 % son solteras, el 54 % son agricultoras. El 52 % reconoce la importancia de la LM, pero no conoce su utilidad y/o sus beneficios, sólo el 19 % reconoce correctamente qué es la LM exclusiva. El 67 % indica que el calostro se debe desechar antes de dar de lactar. El 65 % inició con los alimentos sólidos junto con la LM antes de los 6 meses. El 69 % no recibió información por parte del personal de salud sobre la LM.

Conclusiones. Las madres carecen de conocimiento sobre la LM, sobre la calidad inferior de la fórmula infantil en comparación con la leche materna, presentan dificultades en la frecuencia y técnicas adecuadas de lactancia. Se identificó la ausencia de grupos de apoyo para las madres lactantes en la comunidad.

Palabras clave: Lactancia, lactancia materna, Lactancia Materna Complementaria, Formulas Infantiles, Iniciativa amigo de la madre y el niño.

¹Médico Cirujano. Facultad de Medicina, Enfermería, Nutrición y Tecnología Médica. Universidad Mayor de San Andrés. La Paz Bolivia
<https://orcid.org/0009-0008-7384-477X>

Correspondencia a: verafernandajuaneguillen@gmail.com

Recibido: 28 de septiembre de 2025 **Aceptado:** 10 de junio de 2026



ABSTRACT

Introduction. In the community of Layuri, a deficiency in breastfeeding practices among mothers is observed. The objective was to identify deficient breastfeeding practices among mothers of children under 2 years of age at the Layuri Outpatient Health Center, in preparation for the implementation of the Mother and Child Friendly Initiative (MCFI) in the first quarter of 2024.

Materials and methods. This descriptive, cross-sectional study was based on surveys of mothers of children under 2 years of age. Questions were asked about knowledge, practices, social norms, and the existence of support groups.

Results. Of the 48 mothers, 46% were between 18 and 25 years old, 48% were single, and 54% were farmers. 52% recognized the importance of breastfeeding but did not know its usefulness and/or benefits; only 19% correctly understood what exclusive breastfeeding is. 67% indicated that colostrum should be discarded before breastfeeding. 65% started solid foods alongside breastfeeding before 6 months. 69% did not receive information about breastfeeding from healthcare personnel.

Conclusions. Mothers lack knowledge about breastfeeding, about the inferior quality of infant formula compared to breast milk, and they experience difficulties with breastfeeding frequency and proper techniques. A lack of support groups for breastfeeding mothers in the community was identified.

Keywords: Breastfeeding, breastfeeding, complementary breastfeeding, infant formula, Baby-Friendly Hospital Initiative.

INTRODUCCIÓN

En la comunidad de Layuri, en el municipio de Achocalla, La Paz, Bolivia, se observa una deficiencia en las prácticas de lactancia materna entre las madres, además de la carencia de acreditación del centro de salud local para la iniciativa *Amigos de la Madre y la Niñez*. Esto plantea un problema relevante en la promoción y el apoyo de la lactancia materna en esta comunidad.

La lactancia materna exclusiva (LME) durante los primeros seis meses es la intervención preventiva de mayor impacto para el desarrollo infantil (1,2), previniendo alteraciones como la deglución atípica (3). Sin embargo, América Latina y Bolivia enfrentan grandes dificultades para alcanzar las metas de nutrición materno-infantil establecidas para nuestra región, debido al abandono precoz de la LME (1,4,5). Este cese temprano está condicionado por diversos factores

socioculturales, el retorno laboral precoz, partos por cesárea y el limitado conocimiento de los padres (1,6-9).

Ante esta problemática, la Organización Mundial de la Salud y UNICEF impulsaron la Iniciativa de Hospitales Amigos de la Madre y el Niño (IHAMN) (10).

La importancia de esta estrategia se centra en su capacidad para transformar las prácticas clínicas en entornos adecuados para la lactancia materna mediante la capacitación del personal de salud, la prohibición de sucedáneos y la orientación prenatal (2,10,11).

En Bolivia, su implementación se rige mediante manuales técnicos de acreditación (12); sin embargo, su éxito para sostener la LME depende tanto de la gestión hospitalaria como de su

articulación con políticas familiares y el monitoreo de las prácticas de la madre al egresar del centro hospitalario (2,6,12).

El objetivo fue identificar las prácticas deficientes de la LM en madres de niños menores de 2 años en el Centro de Salud Ambulatorio Layuri, hacia la implementación de la iniciativa amigos de la madre y la niñez (IAMN) en el primer trimestre, de la gestión 2024.

MATERIALES Y METODOS

Se llevó a cabo un estudio cuantitativo, observacional, descriptivo, de corte transversal, que se basó en encuestas dirigidas a las madres de niños menores de 2 años de la comunidad. Estas encuestas abordaron aspectos como, las prácticas de LM, el conocimiento respecto al tema, las normas sociales relacionadas y la existencia de grupos de apoyo en el área.

El universo del presente trabajo se determinó mediante el registro de la población que acude al Centro de Salud Ambulatorio Layuri, identificando 17 niños menores de un año de edad y 37 niños menores de 2 años, haciendo un total de 54 madres de niños menores de dos años en base a los últimos datos del INE en la Comunidad de Layuri en la gestión 2024.

La muestra se seleccionó mediante un muestreo probabilístico mediante la aplicación de la fórmula para poblaciones finitas, obteniéndose una muestra de 48 madres de niños menores de 2 años.

El presente trabajo se realizó en el departamento de La Paz, provincia Murillo, municipio de Achocalla, en área de influencia del Centro de Salud Ambulatorio Layuri durante el primer trimestre de la gestión 2024.

La comunidad de Layuri se encuentra a 37 km de la ciudad de La Paz, a 4450 m.s.n.m., y la jurisdicción del Centro de Salud Ambulatorio Layuri está compuesta por ocho comunidades: Asunta Quillviri, Kella Kella, San Pedro de Quillviri, Saythu, Antaque, Uncura, Kajchiri y Taucachi.

Se emplearon como criterios de inclusión: madres con hijos menores de dos años de edad que acuden al Centro de Salud Ambulatorio Layuri, que acuden a controles regulares y que acepten participar voluntariamente firmando el consentimiento informado. Como criterios de exclusión se consideraron madres con enfermedades graves o infectocontagiosas, madres con discapacidad intelectual y madres con dependencia alcohólica y/o tabaquismo.

El diagnóstico de la situación actual sobre las prácticas deficientes de LM en madres de niños menores de 2 años, hacia la implementación de la iniciativa *Amigos de la Madre y la Niñez (IAMN)*, fue determinado mediante la aplicación de una encuesta y de la observación directa.

Para el registro de información de las características socioeconómicas de la población, se utilizó una encuesta estructurada con preguntas de selección múltiple, cuyo instrumento fue llenado de manera presencial y personal.

El trabajo se realizó respetando la confidencialidad de las participantes, brindándoles la información necesaria sobre el tema, garantizando la integridad física y emocional de las mujeres encuestadas. Las participantes quedaron satisfechas con la información brindada y no se negaron a responder las preguntas.

RESULTADOS

Se obtuvo la información de 48 madres de niños menores de 2 años.

Del total de la población tomada en la muestra, se evidencia que la mayoría de las encuestadas tienen entre 18 y 25 años con un 46 %, seguidas por el rango de 26 a 30 años con un 33 %. Esto indica que la población de madres de la comunidad de Layuri son mayormente jóvenes (Tabla 1).

Respecto al estado civil, se observa que la mayoría son solteras con un 48 %, seguidas de casadas con 29 % (Tabla 1).

En cuanto al nivel de instrucción, predomina el nivel secundario con un 42 %, seguido de bachiller con 35 %, evidenciando que la mayoría de las madres cuenta con educación secundaria (Tabla 1).

En relación a la ocupación, la mayoría son agricultoras con un 54 %, seguidas de amas de casa con 25 % (Tabla 1).

Respecto al número de hijos, el 46 % tiene un hijo, 35 % tiene dos hijos, lo que sugiere que la mayoría de madres no tiene experiencia previa de lactancia comparado con quienes ya han dado de lactar anteriormente (Tabla 1).

Sobre los conocimientos, el 96 % indica saber qué es la LM, sin embargo con las respuestas de las siguientes preguntas esto no es así, el 52 % desconoce su utilidad y beneficios, 65 % considera que la lactancia exclusiva es sólo hasta los 2 años y 67 % desconoce los beneficios del calostro, mientras que el 92 % desconoce los riesgos de la fórmula (Tabla 2).

Respecto a la percepción de beneficios, el 77% cree que la leche materna beneficia al bebé y el 94% no reconoce beneficios para la madre (Tabla 2).

Sobre la introducción de alimentos sólidos junto con la LM, el 65 % comenzó antes de los 6 meses, demostrando que la mayoría no cumple con la LM exclusiva. En cuanto a la frecuencia de lactancia, sólo el 44 % de las encuestadas da de lactar a libre demanda, mostrando que muchas madres no cumplen con la frecuencia adecuada (Tabla 3).

Sobre el tiempo de lactancia por cada pecho, el 40 % le da menos de 10 minutos, indicando que la mayoría no proporciona el tiempo necesario para una alimentación correcta y eficiente. Sobre el agarre del pecho, el 56 % respondió que el niño solo debe agarrar los pezones, observando prácticas que podrían dificultar la LM. Sobre las dificultades al dar de lactar, el 38 % no presentó dificultades, la dificultad más frecuente fue no tener suficiente leche con 21 %, en general, un 62 % presentó dificultades. Con relación al uso de fórmula, el 63 % no dio fórmula y 38 % sí, evidenciando que, aunque existe mayor número de madres que se basaron en la LM como fuente principal de alimento, existe un número significativo de madres que sigue utilizando fórmula desconociendo sus limitaciones. En cuanto a la lactancia en público, el 77 % no siente vergüenza y 23 % sí (Tabla 3).

En relación a la información recibida, el 69% no recibió orientación del personal de salud y el 52% carece de apoyo de pareja, familiares o amigos. Finalmente, el 100% de las encuestadas manifestó que desearía que se forme un club de madres para promover y apoyar la LM, mostrando un consenso total en favor de esta iniciativa (Tabla 3).

**Tabla 1. Características de madres de niños menores de 2 años en la comunicad de Layuri
Municipio de Achocalla La Paz Bolivia**

Característica	Frecuencia	%
Categoría de edad		
18-25 años	22	46%
26-30 años	16	33%
31-35 años	7	15%
36-40 años	1	2%
Mayores de 40 años	2	4%
Total	48	100%
Estado civil		
Soltera	23	48%
Casada	14	29%
Convivencia	9	19%
Divorciada	1	2%
Viuda	1	2%
Total	48	100%
Grado de instrucción		
Primaria	10	21%
Secundaria	20	42%
Bachiller	17	35%
Universitaria	1	2%
Ninguno	0	0%
Total	48	100%
Ocupación		
Ama de casa	12	25%
Estudiante	8	17%
Agricultora	26	54%
Otros	2	4%
Total	48	100%
Número de hijos		
1 hijo	22	46%
2 hijos	17	35%
3 hijos	5	10%
4 hijos	3	6%
Mas de 4 hijos	1	2%
Total	48	100%

Fuente: Elaboración propia

Tabla 2. Distribución porcentual de respuestas sobre conocimiento y actitudes sobre la lactancia materna de madres de niños menores de 2 años de la comunidad de Layuri Municipio de Achocalla La Paz Bolivia

Pregunta	Frecuencia	%
Autopercepción de saber qué es la lactancia materna		
Sí	46	96%
No	2	4%
Total	48	100%
¿Para qué sirve la lactancia materna?		
La lactancia materna sirve para proporcionar al bebé todos los nutrientes necesarios y fortalecer sus defensas	16	33%
La lactancia materna sirve para satisfacer al bebé y duerme tranquilo	7	15%
Sé que es importante, pero no conozco su utilidad y/o sus beneficios.	25	52%
No responde	0	0%
Total	48	100%
La lactancia materna exclusiva es:		
Sólo seno materno hasta los 6 meses	9	19%
Sólo seno materno hasta el año	7	15%
Sólo seno materno hasta los dos años	31	65%
No responde	1	2%
Total	48	100%
El calostro es conocido como:		
La leche mala o podrida.	6	13%
La leche que se debe desechar antes de dar de lactar.	32	67%
Protege contra infecciones y sirve al bebé como su primera vacuna, es rico en Vitamina A	10	21%
No responde	0	0%
Total	48	100%
Autopercepción sobre si conoce los riesgos que tiene utilizar fórmula		
Sí	4	8%
No	44	92%
Total	48	100%
¿Usted cree que la leche materna tiene beneficios para su bebé?		
Sí	37	77%
No	11	23%
Total	48	100%
¿Usted cree que dar de lactar tiene beneficios para usted?		
Sí	3	6%
No	45	94%
Total	48	100%

Fuente: Elaboración propia

Tabla 3. Frecuencia de respuestas a las preguntas sobre prácticas de lactancia materna en madres de menores de 2 años en la comunidad de Layuri La Paz Bolivia

Pregunta	Frecuencia	%
¿Cuándo inició con los alimentos sólidos junto con la lactancia materna?		
Antes de los 6 meses de vida	31	65%
Después de los 6 meses de vida	14	29%
Al año de edad	3	6%
No responde	0	0%
Total	48	100%
¿Cuántas veces al día le da de lactar a su bebé?		
1 a 2 veces al día	1	2%
2 a 3 veces al día	7	15%
A libre demanda	21	44%
Cada que puedo	16	33%
No doy de lactar	3	6%
Total	48	100%
¿Cuánto tiempo le da de lactar a su bebe?		
Menor de 10 min por cada pecho	19	40%
10 a 15 min por cada pecho	11	23%
20 a 30 min por cada pecho	18	38%
No responde	0	0%
Total	48	100%
Para que la mamada sea buena y el niño quede satisfecho:		
La boca bien abierta, respira por la nariz y mentón pegado al pecho	19	40%
El niño debe agarrar solo los pezones.	27	56%
La nariz y el mentón no debe tocar el pecho de la mama	2	4%
No responde	0	0%
Total	48	100%
¿Ha tenido alguna dificultad al dar de lactar a su bebé?		
No tengo leche	10	21%
Me duele al dar de lactar	8	17%
Tengo que trabajar y/o estudiar	7	15%
Tengo que cuidar a mis hijos	5	10%
No tuve dificultades	18	38%
Total	48	100%
¿Usted le dio a su bebé fórmula?		
Sí	18	38%
No	30	63%
Total	48	100%

¿Usted siente vergüenza al dar de lactar en público?		
Sí	11	23%
No	37	77%
Total	48	100%
¿Recibió información por parte del personal de salud del centro de salud ambulatorio Layuri sobre la lactancia materna?		
Sí	15	31%
No	33	69%
Total	48	100%
¿Su pareja, familia y/o amigos le apoyan con la lactancia materna?		
Sí	23	48%
No	25	52%
Total	48	100%
¿Desearía que se forme el club de madres para promover y apoyar la lactancia materna?		
Sí	48	100%
No	0	0%
Total	48	100%

Fuente: Elaboración propia

DISCUSION

Dentro de los factores que predisponen a las madres para dar la LM son, la edad de las mujeres que resultan ser madres jóvenes entre 18 a 25 años con un 46 %, de igual manera la mayoría son madres solteras o que carecen de apoyo de su pareja, lo cual, muestra que ellas de manera individual atienden únicamente a su hijo ocasionando un aislamiento social por carecer de apoyo social para este proceso (4,5).

En lo educativo la mayoría de las madres en un 79 % lograron tener un nivel educativo secundario, sin embargo, en este proceso no recibieron orientación acerca de la LM y/o maternidad. Tomando en cuenta que la mayoría de las mujeres de la región son campesinas dependen de su producción agrícola y ganadera, un 54 % de las madres se dedican

exclusivamente a su trabajo de agricultura, dándole prioridad a esta actividad más que a la LM de sus hijos, lo que ocasiona que muchas veces las madres abandonen esta práctica.

Otro factor que es importante mencionar, es que el 46 % de las mujeres son madres primerizas y no cuentan con experiencia previa en la LM, basándose en su mayoría en conocimientos transmitidos por parientes o alguna orientación que se les dio en un centro de salud.

Estos hallazgos están respaldados por estudios previos (1,6,7) que han demostrado que la falta de orientación y apoyo adecuados puede contribuir a prácticas poco óptimas de LM, lo que afecta negativamente la duración y la exclusividad de la lactancia.

Las madres desconocen sobre la LM, incluyendo los beneficios de la leche materna. Este hallazgo está relacionado con la literatura existente, que recalca la importancia del conocimiento materno sobre la utilidad de la LM para la salud y el desarrollo del bebé (6,8,11).

La mayoría de las madres indican saber qué es la LM, pero desconocen la razón de su importancia y que ayuda a disminuir la predisposición a contraer cáncer de mama y/o de cuello uterino (8) y que también es útil como método anticonceptivo para ellas mismas (8).

Las madres de esta comunidad periurbana, desconocen los distintos tipos de lactancia, con un 65% que afirma que la LM exclusiva es hasta los 2 años de edad, correspondiendo este dato a una lactancia prolongada. Asimismo, el 92% indican que no conocen de riesgos del uso de lactancia artificial, aunque lo utilicen para apoyarse en la alimentación de sus hijos.

Los resultados de este análisis sobre las prácticas desarrolladas se identificaron que las madres no cumplieron con la LM exclusiva, incorporando alimentación con alimentos sólidos antes de los 6 meses en un 65 %, después de los 6 meses de vida en un 29 %.

Los factores que influyen en este cambio de alimentación se presentan porque las madres no dan el tiempo requerido para la lactancia de pecho (menos de 10 minutos por pecho) lo que se manifiesta con una insuficiente saciedad del bebé, las inadecuadas e ineficientes técnicas de amamantamiento y el mal agarre del bebé llegan a ocasionar que la madre presente dolor,

grietas y heridas que dificultan la función de los conductos lactíferos ocasionando un mal flujo y una alimentación incorrecta, por lo cual, las madres dejan de producir la cantidad de leche adecuada y/o por dolor al momento de dar de lactar dejan de hacer esta práctica.

De igual manera, otro hallazgo importante fue la ausencia de grupos de apoyo para las madres lactantes en la comunidad. La bibliografía consultada (2,12) destaca la importancia de los grupos de apoyo en la promoción y el mantenimiento exitoso de la LM, ya que proporcionan un entorno de apoyo emocional y práctico que puede aumentar la confianza de las madres y resolver problemas relacionados con la lactancia en un espacio seguro.

A partir del análisis de los factores que influyen en las prácticas deficientes de la LM en la región, se planificó y ejecutó el desarrollo de un taller, con participación de 19 madres de distintas edades, nivel educativo, situación social, abarcando las siguientes temáticas: Qué es la LM, los tipos de leche, beneficios de la lactancia para la madre y el niño, técnicas de amamantamiento, posición para dar de lactar, el buen agarre y extracción manual de leche ante dificultades para dar de lactar.

Como resultado del mismo, las participantes en coordinación con el personal de salud del Centro de Salud Ambulatorio Layuri decidieron realizar la conformación del club madres que tiene la finalidad de orientar, apoyar y promover una adecuada LM en todas las comunidades a las que pertenece.

De igual manera, permitirá difundir

información a ser incluida en las unidades educativas, en el comité denominado Bartolina Sisa y otros espacios.

Como aspecto relevante dentro de la planificación, se realizó la adecuación de la normativa interna tomando en cuenta los lineamientos y políticas de la iniciativa de amigos de la madre y la niñez (IAMN) (12, 13), que una vez sean informadas y posteriormente capacitado el personal de salud del centro de salud ambulatorio Layuri facilitarán la implementación de todo el IAMN, esto permitirá proporcionar información y apoyo adecuados en el centro de salud local y se espera que se mejoren las prácticas de LM y se fomente un entorno más favorable para las madres lactantes en Layuri.

En conclusión, el abandono temprano de la LM exclusiva en la comunidad de Layuri está estrechamente relacionado con las barreras socioeconómicas, la actividad agrícola y un marcado déficit de conocimientos sobre técnicas de amamantamiento y beneficios de la presente práctica.

Ante la ausencia inicial de redes comunitarias de apoyo, el taller de capacitación realizado demostró ser una estrategia de intervención efectiva al empoderar a las participantes y consolidar el "Club de Madres" en coordinación con el Centro de Salud Ambulatorio Layuri, dando lugar a la difusión de información clave en espacios educativos y sociales de la localidad.

Finalmente, la adecuación de la normativa interna bajo los lineamientos de la Iniciativa de

Hospitales Amigos de la Madre y la Niñez (IHAMN) constituye un pilar institucional indispensable que, mediante la capacitación continua del personal de salud, permitirá garantizar un entorno adecuado y sostenible para mejorar de forma permanente las prácticas de LM en la región.

AGRADECIMIENTOS

Al personal de salud del Centro de Salud Ambulatorio Layuri y a la comunidad por la colaboración brindada durante el desarrollo del presente trabajo.

CONFLICTO DE INTERES

La autora del artículo declara no tener ningún conflicto de intereses.

FINANCIAMIENTO

La investigación en sí no implicó gastos adicionales significativos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Oblitas Gonzales A, Herrera Ortiz JU, Flores Cruz YL. Lactancia materna exclusiva en Latinoamérica: una revisión sistemática. *Rev Vive*. 2022;5(15):874-88. doi: <https://doi.org/10.33996/revistavive.v5i15.195>
2. UNICEF. Lactancia materna y políticas orientadas a la familia [Internet]. 2019 [citado 2024 Feb 9]. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/media/11371/file/Lactancia-materna-pol%C3%ADticas-orientadas-familia.pdf>
3. Calle M, Mallqui M, More L, Pineda B, Gomez A. Lactancia materna en los países andinos. Lima: ORAS-CONHU; 2020. Disponible en:

- <https://orasconhu.org/es/content/lactancia-materna-en-los-paises-andinos>
4. López-Sáleme R, Covilla-Pedrozo M, Morelo-Castro N, Morelos-Gaviria L. Factores culturales y sociales asociados a la lactancia materna exclusiva en San Basilio de Palenque. Duazary. 2019 May;16 (2 esp):293-306. doi: <https://doi.org/10.21676/2389783X.2961>
 5. Carrillo Navarro A, Gallegos S. Factores maternos que influyen en el abandono de la lactancia materna. Salud Tabasco. 2020;26(1-2):1-2. Disponible en: https://tabasco.gob.mx/sites/default/files/users/ssaludtabasco/44_1.pdf
 6. Hernández-Magdariaga A, Hierrezuelo-Rojas N, González-Brizuela C, Gómez-Soler U, Fernández-Arias L. Conocimientos de madres y padres sobre lactancia materna exclusiva. MEDISAN [Internet]. 2023 [citado 2024 Feb 9];27(2). Disponible en: <https://medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/4336>
 7. Mamani Ortiz Y, Olivera Quiroga V, Luizaga Lopez M, Illanes Velarde DE. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en Cochabamba-Bolivia: un estudio departamental. Gac Med Bol [Internet]. 2017 Dic. [citado 2024 Feb 9];40(2):12-21. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1012-29662017000200004
 8. Morales S, Colmenares M, Cruz V, Iñaturri M, Rincón A, Vega M. Recordemos lo importante que es la lactancia en México. Rev Fac Med. 2022;65(2). doi:10.2201/FM.24484865e.2022.65. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422022000200003
 9. UNICEF. Bolivia con dificultades para cumplir metas en nutrición de niños y mujeres [Internet]. 2024 [citado 2024 Feb 9]. Disponible en: <https://www.unicef.org/bolivia/comunicados-prensa/bolivia-con-dificultades-para-cumplir-metas-en-nutricion-de-ninos-y-mujeres>
 10. Vargas García M, Eusse Solano P, Alvarado Meza J. Relación entre tipo de lactancia y la deglución atípica en pacientes concurrentes a una clínica odontopediátrica. Rev Investig Logop. 2020;11(1):68420. doi:10.5209/rlog.68420. Disponible en: <https://revistas.ucm.es/index.php/RLOG/article/view/68420/4564456555881>
 11. Chuck Sepúlveda JA. La bioética y la alimentación al seno materno. Rev Salud Jalisco. 2022 Jul;9(esp). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=106631>
 12. Organización Mundial de la Salud. Iniciativa de Amigos de la Madre y el Niño (IAMN): un camino hacia la excelencia en la atención de la madre y el niño [Internet]. Ginebra: OMS; 2000 [citado 2024 Feb 9]. Disponible en: <https://www.who.int/nutrition/publications/infantfeeding/924159120X/es/>
 13. Flores K, Huamacayo Y, Cañipa E. Manual para la implementación de la iniciativa amigos de las madres y el niño. La Paz; 2017. Disponible en: <https://www.minsalud.gob.bo/images/Descarga/dgps/un/Manual-IHAMN-2017.pdf>