



**Universidad Nacional de
Villarrica del Espíritu Santo**

Revista Científica

**VOL 10
Nº 1**

**ENERO - JUNIO 2026
ISSN 2618 - 0405**

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres primerizas de un hospital público de Villarrica, Paraguay

*Knowledge, attitudes, and practices regarding exclusive breastfeeding among first-time
mothers in a public hospital in Villarrica, Paraguay*

Ada Karina Rotela Soto

Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Nacional de Villarrica del Espíritu Santo

karirotela8@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0006-9564-4037>

Amilcar Aguinagalde Aquino

Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Nacional de Villarrica del Espíritu Santo

amilcar.aguinagalde@unves.edu.py

<https://orcid.org/0000-0002-6639-3009>

Fecha de recepción: 23 de enero de 2026

Fecha de aprobación: 16 de junio de 2026

Resumen

El presente artículo científico analiza los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres primerizas atendidas en un hospital público de Villarrica durante el año 2022. La lactancia materna exclusiva constituye una de las estrategias más eficaces para promover la salud infantil; sin embargo, su práctica continúa siendo insuficiente, especialmente en madres primerizas, lo que representa un desafío para la salud pública. Objetivo: Analizar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas de un hospital público de Villarrica en el año 2022.



Método: Se realizó un estudio de enfoque cuantitativo, con alcance descriptivo, de corte transversal y diseño no experimental. La población estuvo conformada por 45 madres primerizas internadas en la sala de puerperio. Se realizó un muestreo censal, incluyendo a la totalidad de las participantes que cumplieron los criterios de inclusión durante el periodo de estudio. La recolección de datos se efectuó mediante un cuestionario tipo CAP elaborado ad hoc y validado por juicio de expertos, que evaluó conocimientos, actitudes y prácticas. **Resultados:** Los resultados evidenciaron que el 62% de las madres presentó un buen nivel de conocimiento y el 69% una actitud favorable hacia la lactancia materna exclusiva; sin embargo, el 53% manifestó prácticas inadecuadas. **Conclusión:** A pesar de los adecuados conocimientos y la actitud favorable, persistieron prácticas inadecuadas de lactancia materna exclusiva, lo que evidencia la necesidad de fortalecer el acompañamiento del personal de salud.

Palabras Clave: lactancia materna, madres lactantes, conocimiento, actitud, periodo posparto.

Abstract

This scientific article analyzes the knowledge, attitudes, and practices regarding exclusive breastfeeding among first-time mothers attended at a public hospital in Villarrica during the year 2022. Exclusive breastfeeding is one of the most effective strategies to promote child health; however, its practice remains insufficient, particularly among first-time mothers, representing a challenge for public health. **Objective:** To analyze the knowledge, attitudes, and practices regarding exclusive breastfeeding among first-time mothers at a public hospital in Villarrica in 2022. **Method:** A quantitative study with a descriptive scope, cross-sectional design, and non-experimental approach was conducted. The study population consisted of 45 first-time mothers admitted to the postpartum ward. Census sampling was used, including all participants who met the inclusion criteria during the study period. Data were collected using an ad hoc Knowledge, Attitudes, and Practices (KAP) questionnaire validated through expert judgment, which assessed knowledge, attitudes, and practices. **Results:** The findings showed that 62% of the mothers had a good level of knowledge and 69% demonstrated a favorable attitude toward exclusive breastfeeding; however, 53%



reported inadequate practices. **Conclusion:** Despite adequate knowledge and favorable attitudes, inadequate exclusive breastfeeding practices persisted, highlighting the need to strengthen support provided by healthcare professionals.

Keywords: exclusive breastfeeding, breastfeeding women, knowledge, attitude, postpartum period.

Introducción

El mantenimiento de una alimentación infantil óptima constituye una de las intervenciones más eficaces para promover la salud infantil y reducir la morbilidad y mortalidad en los primeros meses de vida (Pan American Health Organization, 2010). En este contexto, la lactancia materna es reconocida como la forma ideal de alimentación para el recién nacido (World Health Organization, 2023), ya que proporciona los nutrientes necesarios para un crecimiento y desarrollo saludables, además de ofrecer protección inmunológica frente a diversas enfermedades infecciosas (Aguilar Cordero et al., 2016).

La lactancia materna exclusiva debe mantenerse durante los primeros seis meses de vida y, posteriormente, complementarse con alimentos inocuos, adecuados y nutricionalmente suficientes, continuando hasta los dos años de edad o más (Infante Pina, 2018). Esta práctica ha demostrado beneficios tanto para la madre como para el niño, independientemente del contexto socioeconómico, constituyéndose en un pilar fundamental de la salud pública a nivel mundial (Vázquez Morales & Ruvalcaba Ledezma, 2016).

A pesar de las recomendaciones internacionales, la práctica de la lactancia materna exclusiva continúa siendo insuficiente, especialmente en madres primerizas, quienes enfrentan múltiples dificultades relacionadas con la falta de experiencia, el dolor durante el amamantamiento, las grietas en los pezones, la duración de las tomas, la necesidad de privacidad y los cambios asociados al nuevo rol materno (Fernández Medina & González Fernández, 2013). Estas situaciones pueden generar inseguridad, ansiedad y abandono precoz de la lactancia (Purkiewicz et al., 2025). Desde la perspectiva de Mercer, la transición hacia la



maternidad constituye un proceso progresivo de adquisición del rol materno, en el cual la mujer construye su identidad como madre a partir de la interacción con el recién nacido, el apoyo social y la orientación profesional; cuando este proceso se ve interferido, aumenta la probabilidad de dificultades en prácticas como la lactancia materna exclusiva (Mercer, 2004, 2006).

Diversos estudios realizados en el contexto paraguayo evidencian que las madres primerizas presentan limitaciones persistentes en los conocimientos y, especialmente, en las prácticas relacionadas con la lactancia materna exclusiva, aun en instituciones acreditadas como “amigo del niño y de la madre”. En este sentido, Meza Miranda et al. (2021) identificaron que más de la mitad de las madres primíparas presentó un nivel regular de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y que la mayoría manifestó prácticas inadecuadas, sin encontrarse asociación significativa entre ambas variables, lo que sugiere que el conocimiento por sí solo no garantiza una práctica adecuada. De manera complementaria, investigaciones nacionales realizadas en el personal de salud muestran que, aunque existe un manejo general de los conceptos básicos sobre lactancia materna exclusiva, persisten vacíos importantes en la identificación de sus beneficios, riesgos y estrategias de prevención de complicaciones, así como una limitada capacitación específica en el tema (Brun Barreiro et al., 2022). Esta combinación de conocimientos maternos insuficientemente consolidados y brechas en la formación del personal sanitario podría influir negativamente en el acompañamiento brindado a las madres primerizas durante el puerperio inmediato, contribuyendo al mantenimiento de prácticas inadecuadas de lactancia materna exclusiva (Hernández Magdariaga et al., 2023).

A nivel internacional, investigaciones recientes muestran patrones similares. Un estudio publicado en *Frontiers in Public Health* identificó brechas significativas entre el conocimiento y la práctica efectiva de la lactancia materna exclusiva, atribuidas principalmente a la inexperiencia materna, la falta de acompañamiento profesional y las barreras socioculturales (Sabo et al., 2023). Asimismo, informes de la Organización Mundial de la Salud y UNICEF señalan que, aunque la mayoría de las madres conocen las recomendaciones sobre lactancia materna exclusiva, su mantenimiento hasta los seis meses



continúa siendo bajo, particularmente en mujeres primíparas y en contextos de vulnerabilidad social, lo que refuerza la necesidad de intervenciones educativas continuas y apoyo oportuno por parte del personal de salud (World Health Organization & UNICEF, 2023).

En el ámbito local, específicamente en el departamento de Guairá, existen escasos estudios que aborden los conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas, lo que limita la identificación de brechas y dificulta la implementación de estrategias educativas focalizadas. Esta falta de información puede contribuir a la persistencia de prácticas inadecuadas que afectan tanto la alimentación infantil como la salud materna (Martínez Locio & Hermosilla, 2017).

El Hospital Público de Villarrica brinda atención materno-infantil y cuenta con la implementación del alojamiento conjunto en partos sin complicaciones; sin embargo, no se dispone de información sistematizada sobre los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres primerizas respecto a la lactancia materna exclusiva. A pesar de la existencia de programas de promoción del apego precoz y la lactancia materna, se desconoce el impacto real de estas intervenciones en esta población.

Por lo expuesto, el presente estudio tuvo como objetivo analizar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas atendidas en un hospital público de Villarrica durante el año 2022.

Materiales y métodos

La población de estudio estuvo conformada por 45 madres primerizas con parto eutócico o por cesárea, internadas en la sala de puerperio del Hospital Público de Villarrica durante los meses de octubre a diciembre del año 2022. Dado que la totalidad de las madres primerizas que cumplieron los criterios de inclusión durante el periodo de estudio correspondió a 45 participantes, se realizó un muestreo censal, incluyéndose la totalidad de la población accesible.

Fueron incluidas madres primerizas internadas en la sala de puerperio, con parto eutócico o por cesárea, que aceptaron participar de manera voluntaria, previo otorgamiento



del consentimiento informado. Se excluyeron madres múltiples, madres primerizas con discapacidades que dificultaran la expresión de su opinión respecto a la lactancia materna exclusiva y aquellas que no aceptaron participar en el estudio.

Las técnicas de recolección de datos fueron la encuesta y la observación directa. Se aplicó un cuestionario estructurado tipo CAP (Conocimientos, Actitudes y Prácticas) sobre lactancia materna exclusiva, compuesto por tres secciones: la primera evaluó los conocimientos mediante ocho preguntas cerradas; la segunda examinó las actitudes a través de seis ítems con escala tipo Likert; y la tercera correspondió a una guía de observación integrada por ocho ítems relacionados con la técnica de lactancia materna exclusiva, que incluyó la observación de la higiene de manos, la preparación de las mamas, la posición de la madre y del recién nacido, el agarre correcto al pecho, la estimulación del reflejo de búsqueda, el tiempo de succión y los cuidados posteriores al amamantamiento. La observación fue realizada directamente por la investigadora durante el puerperio inmediato, registrándose cada uno de los ocho ítems como cumplido (1 punto) o no cumplido (0 puntos), obteniéndose un puntaje total que permitió clasificar las prácticas de acuerdo con los puntos de corte previamente establecidos para el estudio.

El instrumento fue sometido a un proceso de validación de contenido mediante juicio de expertos, en el cual participaron tres enfermeras especialistas en salud materno infantil y obstetricia. Posteriormente, se realizó una prueba piloto en 15 madres primerizas con características similares a la población de estudio. La confiabilidad del instrumento fue evaluada mediante el coeficiente Kuder–Richardson (KR-20) para los ítems dicotómicos correspondientes a las dimensiones de conocimientos y prácticas, estimado mediante el procedimiento de análisis de fiabilidad del programa IBM SPSS Statistics versión 23, obteniéndose un coeficiente de 0,94, lo que evidenció una alta consistencia interna del instrumento.

El instrumento fue elaborado ad hoc para la presente investigación, con base en la revisión de la literatura científica sobre lactancia materna exclusiva y los objetivos del estudio, y estructurado conforme a las dimensiones de conocimientos, actitudes y prácticas (CAP). En consecuencia, los puntos de corte para la clasificación de las dimensiones



conocimiento, actitud y práctica fueron definidos a priori por los investigadores con fines operacionales y descriptivos. Dichos puntos de corte se establecieron considerando el número de ítems de cada dimensión, la naturaleza de las variables evaluadas y la necesidad de categorizar los resultados para facilitar su interpretación.

Para el análisis de los datos, los conocimientos se clasificaron como buenos cuando se respondieron correctamente cinco o más preguntas y deficientes cuando se respondieron menos de cinco; las actitudes se categorizaron como favorables cuando las participantes obtuvieron cinco o más respuestas favorables hacia la lactancia materna exclusiva y como desfavorables cuando obtuvieron menos de cinco respuestas favorables; y las prácticas se clasificaron como adecuadas cuando las participantes obtuvieron un puntaje igual o superior a dos puntos en la guía de observación e inadecuadas cuando obtuvieron un puntaje igual o inferior a un punto, de acuerdo con los criterios operacionales definidos previamente para el estudio. Los datos recolectados fueron organizados en una base de datos en Microsoft Excel y analizados mediante estadística descriptiva, utilizando frecuencias absolutas y porcentajes. Los resultados fueron presentados en tablas y gráficos, de acuerdo con los objetivos planteados en la investigación.

El estudio se desarrolló respetando los principios éticos de autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia. La participación fue voluntaria y anónima, garantizándose la confidencialidad de la información proporcionada. Previo al inicio de la investigación, el protocolo del estudio fue evaluado y aprobado por el Comité de Ética y por la Dirección de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Villarrica del Espíritu Santo. La investigación no representó riesgos físicos ni psicológicos para las participantes y los datos obtenidos fueron utilizados exclusivamente con fines científicos.

Resultados

Las características sociodemográficas permitieron describir el perfil de las madres primerizas participantes del estudio y contextualizar los resultados obtenidos. Las variables analizadas incluyeron la edad, la procedencia y el grado de instrucción, las cuales se presentan en la Tabla 1.

En relación con la edad, se observó que el grupo etario predominante correspondió a madres de 20 a 24 años, que representaron el 40% de la muestra, seguido por el grupo de 25 a 29 años con el 37%. En menor proporción se encontraron madres de 15 a 19 años (16%) y de 30 a 35 años (7%).

Respecto a la procedencia, la mayoría de las participantes provenía del área urbana, representando el 71% de la muestra, mientras que el 29% correspondió a madres procedentes del área rural. En cuanto al grado de instrucción, el 62% de las madres primerizas había culminado la educación secundaria, el 22% contaba con educación terciaria y el 16% había completado únicamente la educación primaria.

Tabla 1

Características sociodemográficas de las madres primerizas (n = 45)

Variable	Categoría	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Edad (años)	15–19	7	16
	20–24	18	40
	25–29	17	37
	30–35	3	7
Procedencia	Rural	13	29
	Urbana	32	71
Grado de instrucción	Primaria	7	16
	Secundaria	28	62
	Terciaria	10	22
Total		45	100

Nota: Elaboración propia (2026)

En relación con el conocimiento sobre el concepto de lactancia materna exclusiva, el 83% de las madres primerizas encuestadas identificó correctamente que consiste en el amamantamiento exclusivo con leche materna. En cuanto al nivel global de conocimientos, el 62% de las participantes presentó un buen nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva, mientras que el 38% evidenció un conocimiento deficiente, según los criterios de clasificación establecidos (Tabla 2).

Tabla 2

Nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas (n = 45)

Nivel de conocimiento	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Bueno	28	62
Deficiente	17	38
Total	45	100

Nota: Elaboración propia (2026)

En relación con las actitudes hacia la lactancia materna exclusiva, se observó que el 69% de las madres primerizas presentó una actitud favorable, mientras que el 31% evidenció una actitud desfavorable frente a esta práctica, de acuerdo con los criterios establecidos en el instrumento de evaluación (Tabla 3).

Tabla 3

Actitudes hacia la lactancia materna exclusiva en madres primerizas (n = 45)

Actitud	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Favorable	31	69
Desfavorable	14	31
Total	45	100

Nota: Elaboración propia (2026)

En relación con las prácticas de lactancia materna exclusiva, se observó que el 53% de las madres primerizas presentó prácticas inadecuadas, mientras que el 47% evidenció prácticas adecuadas, según los criterios establecidos en la guía de observación aplicada (Tabla 4).

Tabla 4

Prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primerizas (n = 45)

Práctica	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Adecuada	21	47
Inadecuada	24	53
Total	45	100

Nota: Elaboración propia (2026)

Discusión

En relación con las características sociodemográficas, los hallazgos evidencian un perfil predominante de madres primerizas jóvenes, con mayor concentración en los grupos etarios de 20 a 29 años, lo cual es consistente con lo reportado en investigaciones nacionales previas. Meza Miranda et al. (2021) describieron una edad promedio de $27 \pm 3,4$ años en madres primíparas atendidas en hospitales “amigo del niño y de la madre”, coincidiendo con la etapa reproductiva predominante observada en esta investigación. Asimismo, la mayor proporción de madres con educación secundaria completa concuerda con lo señalado por dichos autores, quienes reportaron que la mayoría de las participantes contaba con nivel



educativo secundario, seguido del nivel universitario y, en menor proporción, el nivel primario.

Respecto a la procedencia, predominó la población urbana, lo que puede explicarse por la localización del hospital como centro de referencia regional y la mayor accesibilidad de las madres provenientes de zonas urbanas, situación similar a la descrita en otros estudios nacionales realizados en instituciones de referencia. Si bien el estudio de Meza Miranda et al. (2021) incorporó además variables como estado civil y ocupación, en las que se observó una mayor proporción de madres solteras y amas de casa, ambos perfiles son compatibles con el contexto sociodemográfico de mujeres jóvenes en proceso de adaptación al rol materno. Estas características pueden incidir en la disponibilidad de apoyo social y familiar, así como en la toma de decisiones relacionadas con la lactancia materna exclusiva.

En cuanto a los conocimientos, una proporción importante de las madres primerizas presentó un nivel adecuado sobre lactancia materna exclusiva y reconoció correctamente su concepto. Estos hallazgos concuerdan con estudios nacionales realizados en Paraguay, como el de Meza Miranda et al. (2021), quienes reportaron un predominio de conocimiento regular a bueno en madres primíparas atendidas en hospitales acreditados como “amigo del niño y de la madre”. De manera similar, investigaciones desarrolladas en otros contextos latinoamericanos señalan que las madres primerizas suelen recibir información básica sobre lactancia materna durante el embarazo o el puerperio inmediato, contribuyendo a un nivel inicial aceptable de conocimientos.

Respecto a las actitudes, predominó una actitud favorable hacia la lactancia materna exclusiva, lo cual constituye un factor facilitador para la adopción y el mantenimiento de esta práctica. Este hallazgo coincide con estudios internacionales que reportan actitudes mayoritariamente favorables hacia la lactancia materna, incluso en contextos donde las tasas de lactancia exclusiva continúan siendo bajas. Desde la perspectiva teórica de Mercer, esta disposición positiva puede interpretarse como parte del proceso de adquisición del rol materno; sin embargo, dicha predisposición no siempre se traduce en una práctica efectiva cuando el proceso se ve influenciado por factores emocionales, sociales o institucionales. No obstante, a pesar de los niveles adecuados de conocimiento y actitud, se evidenció una alta



proporción de prácticas inadecuadas de lactancia materna exclusiva, lo que confirma que la práctica constituye la dimensión más vulnerable del proceso de lactancia. Este resultado coincide con investigaciones nacionales e internacionales que señalan que las dificultades prácticas, el temor a una producción insuficiente de leche, el dolor durante el amamantamiento y la falta de apoyo familiar o profesional son causas frecuentes de abandono precoz de la lactancia materna (Martínez Locio & Hermosilla, 2017; Sabo et al., 2023).

Asimismo, la presencia de prácticas inadecuadas podría estar relacionada con deficiencias en el acompañamiento brindado por el personal de salud durante el puerperio inmediato. Estudios realizados en Paraguay evidencian que, si bien existe un conocimiento general sobre lactancia materna exclusiva entre los profesionales de salud, persisten vacíos en la identificación de beneficios, riesgos y en la prevención de complicaciones asociadas a una técnica inadecuada de amamantamiento (Brun Barreiro et al., 2022). Esta situación resalta la importancia del rol del personal de enfermería en el acompañamiento continuo de las madres primerizas.

Estos hallazgos confirman que la promoción de la lactancia materna exclusiva no debe limitarse únicamente a la transmisión de información, sino que requiere intervenciones integrales orientadas al fortalecimiento de las habilidades prácticas, el apoyo emocional y el acompañamiento profesional desde el embarazo hasta el puerperio. Estos resultados refuerzan la necesidad de estrategias de atención centradas en la madre primeriza como sujeto activo del cuidado, con impacto directo en la salud materno-infantil.

Entre las principales limitaciones del presente estudio se encuentran el reducido tamaño de la población estudiada y la realización de la investigación en un único hospital público, lo que limita la posibilidad de generalizar los resultados a otras poblaciones de madres primerizas. Asimismo, la recolección de los datos se efectuó durante el puerperio inmediato, período en el que factores físicos y emocionales propios del posparto podrían haber influido en las respuestas de las participantes. No obstante, estas limitaciones no invalidan los hallazgos obtenidos, los cuales aportan evidencia relevante sobre los conocimientos, las actitudes y las prácticas relacionadas con la lactancia materna exclusiva en madres primerizas y constituyen un punto de partida para futuras investigaciones con



muestras más amplias y en diferentes contextos asistenciales.

Conclusiones

El estudio permitió concluir que las madres primerizas atendidas en el Hospital Público de Villarrica presentaron un perfil sociodemográfico caracterizado por el predominio de mujeres jóvenes, procedentes en su mayoría del área urbana y con nivel educativo secundario, características que coinciden con lo reportado en estudios nacionales.

Respecto a la lactancia materna exclusiva, el 62% de las participantes presentó un buen nivel de conocimientos y el 69% manifestó una actitud favorable. Sin embargo, el 53% evidenció prácticas inadecuadas, lo que demuestra que el conocimiento y la actitud favorable no siempre se traducen en una adecuada aplicación de la técnica de lactancia materna exclusiva.

Estos resultados evidencian la necesidad de fortalecer el acompañamiento del personal de salud, especialmente del personal de enfermería, mediante acciones educativas y de apoyo durante el embarazo y el puerperio, orientadas al desarrollo de habilidades prácticas que favorezcan el inicio y el mantenimiento de la lactancia materna exclusiva.

Conflictos de interés: Los autores declaran que no existen conflictos de interés que puedan influir en los resultados o la interpretación de los datos presentados en el manuscrito.

Contribución de autores: AKRS: Diseño de la propuesta, búsqueda y revisión de la literatura, encargada del trabajo de campo, elaboración del informe final. AAA: Revisión de la literatura, elaboración del artículo científico, tutoría del trabajo de investigación.

Financiamiento: Ninguno.

Referencias

- Aguilar Cordero, M. J., Baena García, L., Sánchez López, A. M., Guisado Barrilao, R., Hermoso Rodríguez, E., & Mur Villar, N. (2016). Beneficios inmunológicos de la leche humana para la madre y el niño: Revisión sistemática. *Nutrición Hospitalaria*, 33(2), 427–432. <https://doi.org/10.20960/nh.526>
- Álvarez López, M. del M., Salcedo, A. P., & Pantoja Sánchez, L. R. (2021). Conocimientos sobre lactancia materna en madres primerizas. Instituto Nacional Materno Perinatal,



- Lima 2019. *Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal*, 9(4).
<https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/214>
- Brun Barreiro, M. P., Ferreira Rojas, C. J., Sánchez Bernal, S. F., & González Céspedes, L. E. (2022). Prácticas y conocimientos sobre lactancia materna de pediatras, ginecólogos y enfermeras de 3 servicios de salud de San Lorenzo y Asunción. *Pediatría (Asunción)*, 49(1), 33–45. <https://doi.org/10.31698/ped.49012022006>
- Fernández Medina, I. M., & González Fernández, C. T. (2013). Lactancia materna: Prevención de problemas tempranos en las mamas mediante una técnica de amamantamiento eficaz. *Enfermería Global*, 12(31), 443–451.
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412013000300023
- Global Breastfeeding Collective (World Health Organization & UNICEF). (2023). *Global breastfeeding scorecard 2023: Rates of breastfeeding increase around the world through improved protection and support* [PDF].
<https://www.worldbreastfeedingtrends.org/uploads/resources/document/global-breastfeeding-scorecard-2023.pdf>
- Hernández Magdariaga, A., Hierrezuelo, N., González, C. M., Gómez, U., & Fernández, L. (2023). Conocimientos de madres y padres sobre lactancia materna exclusiva. *MEDISAN*, 27(2). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192023000200001
- Infante Pina, D. (2018). La recomendación de lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de vida: Algunas consideraciones. *Acta Pediátrica Española*, 76(3–4), 40–43.
<https://www.actapediatrica.com/index.php/secciones/revision/1460-la-recomendacion-de-lactancia-materna-exclusiva-hasta-los-6-meses-de-vida-algunas-consideraciones>
- Martínez Locio, L., & Hermosilla, M. (2017). Razones de abandono de lactancia materna en madres con hijos menores de 2 años. *Memorias del Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud*, 15(2).
<https://revistascientificas.una.py/index.php/RIIC/article/view/1906>
- Mercer, R. T. (2004). *Becoming a mother versus maternal role attainment*. *Journal of Nursing Scholarship*, 36(3), 226–232. <https://doi.org/10.1111/j.1547->



[5069.2004.04042.x](https://doi.org/10.1111/j.1552-6909.2006.00086.x)

- Mercer, R. T. (2006). *Nursing support of the process of becoming a mother. Journal of Obstetric, Gynecologic, and Neonatal Nursing: JOGNN*, 35(5), 649–651. <https://doi.org/10.1111/j.1552-6909.2006.00086.x>
- Meza Miranda, E. R., Servín Salinas, R. C., & Borda Saldívar, L. S. (2021). Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres primíparas que acuden a consultar a dos hospitales “amigo del niño” de Paraguay. *Investigaciones y Estudios – UNA*, 12(1), 27–33. <https://doi.org/10.47133/IEUNA2113>
- Pan American Health Organization. (2010). *Model of infant and young child feeding counseling: Participant workbook* [PDF]. https://www3.paho.org/hq/dmdocuments/2010/IYCF_model_SP_web.pdf
- Purkiewicz, A., Regin, K. J., Mumtaz, W., & Pietrzak-Fiećko, R. (2025). *Breastfeeding: The multifaceted impact on child development and maternal well-being. Nutrients*, 17(8), 1326. <https://doi.org/10.3390/nu17081326>
- Sabo, A., Abba, J., Usman, U. S., Saulawa, I. M., Alzoubi, M. M., Al-Mugheed, K., Alsenany, S. A., & Farghaly Abdelaliam, S. M. (2023). *Knowledge, attitude, and practice of exclusive breastfeeding among mothers of childbearing age. Frontiers in Public Health*, 11, 1277813. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2023.1277813>
- UNICEF. (2018). *Breastfeeding: A mother’s gift, for every child*. United Nations Children’s Fund. https://www.unicef.org/media/48046/file/UNICEF_Breastfeeding_A_Mothers_Gift_for_Every_Child.pdf
- Vázquez Morales, V., & Ruvalcaba Ledezma, J. C. (2016). La salud materna como indicador de inequidad en salud pública. *Journal of Negative & No Positive Results*, 1(3), 115–122. <https://doi.org/10.19230/jonnpr.2016.1.3.1021>
- World Health Organization. (2023, December 20). Infant and young child feeding [Fact sheet]. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>