

Efectividad de los programas educativos sobre prácticas alimentarias: artículo de revisión

Effectiveness of educational programs on dietary practices: review article

Bernarda Leones Araque

Universidad San Buenaventura de Cartagena

✉ bernarda.leones@usbctg.edu.co

🌐 <https://orcid.org/0000-0002-5864-0380>

Yurika De Jesús Pájaro Bello

Universidad San Buenaventura de Cartagena

✉ yurikapajaro@gmail.com

🌐 <https://orcid.org/0000-0003-2533-1087>

Mariana Larrahondo Gómez

Universidad Santiago de Cali

✉ mariana.larrahondo01@usc.edu.co

🌐 <https://orcid.org/0000-0001-9611-005X>

Andrea Katerine Barrios Leones

Universidad San Buenaventura de Cartagena

✉ andreabarrios007@gmail.com

🌐 <https://orcid.org/0000-0003-0336-4320>

Tatiana Carolina Bossa Mendoza

Universidad San Buenaventura de Cartagena

✉ tatycaro98@hotmail.com

🌐 <https://orcid.org/0000-0002-4702-0581>

Resumen. Según la OMS los conocimientos que manejan las madres a cerca de la alimentación infantil, se fundamentan en la noción y experiencia, lograda y acumulada, que se alcanza durante el transcurso de la vida, a través de la recolección de datos e información, que influirá en la salud y prevención de las enfermedades en sus hijos. Este apartado, establece como objetivo analizar las investigaciones recientes sobre efectividad de los programas educativos sobre prácticas alimentarias. Para esto

Cita este capítulo / Cite this chapter:

Leones Araque B, Larrahondo Gómez M, Bossa Mendoza TC, Pájaro Bello YJ, Barrios Leones AK. Efectividad de los programas educativos sobre prácticas alimentarias: artículo de revisión. En: Larrahondo Gómez M, Guzmán Sánchez PA, editoras científicas. De la lactancia materna a la alimentación complementaria: Investigaciones, experiencias e intervenciones en profesionales de salud. Cali, Colombia: Editorial Universidad Santiago de Cali; 2022. p. 189-213.

se propuso un estudio cuantitativo de corte retrospectivo, que estableció la búsqueda de artículos relacionados con la efectividad de programas educativos sobre prácticas alimentarias; se indagó en las siguientes bases de datos Scopus, Scielo, Redalyc, Doaj, Ebsco, Dialnet, Springer, Oxford, Dspace, Scholar Google, Cambridge y el repositorio institucional de la Universidad de San Buenaventura. De acuerdo a las variables bibliográficas se obtuvo un total de 108 documentos, comprendidos en artículos académicos y tesis; al aplicar los criterios de inclusión se analizaron once artículos que de acuerdo a los hallazgos, identifican que las madres poseen prácticas inadecuadas de alimentación, incluyendo el proceso de lactancia materna exclusiva y la alimentación complementaria; estas prácticas evidencian una relación significativa con los niveles de conocimientos bajos en alimentación, y muestran la influencia de los aspectos sociodemográficos y de las creencias inculcadas por la cultura y el entorno en el que se desenvuelve la madre.

Palabras clave: programa educativo, prácticas alimentarias, lactancia materna, conocimientos en alimentación, alimentación complementaria (fuente DeCS).

Abstract. According to the WHO, the knowledge that mothers handle about infant feeding, is the notion and experience, achieved and accumulated, that is achieved during the course of life through the collection of data and information, which will influence health and preventing illness in your children. This section establishes the objective of analyzing recent research on the effectiveness of educational programs on eating practices. For this, a retrospective quantitative study was proposed, which established the search for articles related to the effectiveness of educational programs on eating practices, it was investigated in the following databases Scopus, Scielo, Redalyc, Doaj, Ebsco, Dialnet, Springer, Oxford, DSpace, Scholar Google, Cambridge, USB institutional repository. According to the bibliographic variables. A total of 108 documents were obtained, including academic articles and theses, when applying the inclusion criteria, 11 articles were analyzed that, according to the findings, identify that mothers have inadequate feeding practices, including the exclusive breastfeeding process and complementary feeding; These practices show a significant relationship with low levels

of knowledge in nutrition, and show the influence of sociodemographic aspects and the beliefs instilled by the culture and environment in which the mother operates

keywords: educational program, eating practices, breastfeeding, knowledge in feeding, complementary feeding.

Introducción

La alimentación infantil está constituida por la lactancia materna y la alimentación complementaria; la primera según la Organización Mundial de la Salud (OMS) (1) está definida como el proceso, en donde la leche materna es el primer alimento que debe recibir el infante y el único durante los primeros seis meses de vida, que le proporcionará todos los nutrientes y energía necesarios; así mismo tiene gran relevancia en el desarrollo sensorial y cognitivo del niño y lo protege de enfermedades crónicas e infecciosas frecuentes. Además de los múltiples beneficios que trae a las madres.

La etapa posterior a los seis meses es denominada alimentación complementaria, en la cual se incorporan nuevos alimentos a la dieta alimenticia, acompañados de la leche materna, ya que esta por sí sola no cubre las demandas nutricionales de los infantes. Este periodo se considera crítico en el crecimiento y al presentarse carencias con respecto a la nutrición se generaría un mayor riesgo de desnutrición y de contraer enfermedades. Reyes et al (2013) (2) mencionan que la alimentación está ligada a la nutrición, y a las funciones motoras relacionadas con la succión, mordedura y respiración, que se encuentran estrechamente relacionadas con el sistema estomatognático, los músculos que interviene en el habla, así como la estimulación del crecimiento mandibular en recién nacidos y las funciones oro motoras.

Siguiendo la misma línea Álvarez et al (2015) (3), consideran el sistema estomatognático como un recurso vital para los individuos, ya que las estructuras que hacen parte de este, contribuyen al ejercicio del sistema digestivo, respiratorio y fono articulatorio. Definieron que este es controlado por el sistema nervioso central, de la mano con acciones refle-

jas desencadenadas, y las estructuras que participan en éste actúan de forma conjunta y dinámica permitiendo: deglución, succión, respiración, masticación y fono articulación, proceso fundamental para una eficaz alimentación. Reyes et al (2013) (2) exponen que la deglución es el resultado de la actividad neuromuscular, la cual está constituida por el transporte del alimento desde la cavidad oral hasta el estómago, apoyado en el desencadenamiento de reflejos. En este mismo sentido Varillas M identifica en el recién nacido la etapa bucal, como aquella en la que el infante a través de la acción de la lengua, comprime el pezón contra su encía, generando un vacío que permite el traslado del alimento a la etapa faríngea, presentada de manera refleja, incluyendo la elevación del velo del paladar y la protección de las vías aéreas. (4)

Por otro lado, tenemos la succión considerada como un proceso que integra las habilidades sensoriales y motoras del infante, facilitando la proporción del alimento desde el seno materno hasta el estómago; esta se desencadena aproximadamente al quinto mes de gestación de manera refleja, y hacia los cuatro meses de nacimiento se considera voluntaria. Álvarez, et al concluyen que la completa maduración de ésta se evidencia cuando se alargan los tiempos de succión y deglución, donde las succiones son más extensas y contienen mayor cantidad de alimento (3). De la misma manera López, menciona que la masticación es un proceso motor que se genera por el aprendizaje, y que requiere de estimulación, así mismo, este se vuelve más efectivo y coordinado cuando se evidencia el desarrollo de la dentición. (5)

Para Fuenzalida la acción de masticar, comprende morder, triturar y fragmentar el alimento de tal manera que se forme el bolo que posteriormente será deglutido, además se evidencia el favorecimiento de ésta en el desarrollo adecuado de los huesos faciales y la oclusión dentaria. (6)

Como último proceso estructural y funcional para la alimentación está el de fono articulación; para Aguirre este proceso da como resultado la representación de los sonidos del habla, los cuales son producidos en las cuerdas vocales; gracias a las estructuras fono articuladoras de cavidad oral el sonido es modificado y articulado. Dicha ejecución está vinculada a la maduración del sistema estomatognático y las funciones orofaciales. (7)

Igualmente, Perandrés, et al mencionan que la presencia de los reflejos orales es fundamental para permitir y garantizar la alimentación de los infantes inmediatamente después del nacimiento. Estos pueden dividirse en: adaptativos y protectores. (8)

Los adaptativos permiten la adquisición de la alimentación y están constituidos por:

- **Reflejo de búsqueda:** actividad que se anticipa a la succión y asiste a la orientación y aprehensión del pezón o chupete.
- **Reflejo de succión:** resulta como respuesta al colocar el dedo o el pezón de la madre, y consiste en la succión alternada con etapas de descanso.
- **Reflejo de deglución:** es el acto deglutorio que implica la activación de grupos musculares de la boca, lengua, paladar y faringe, y depende de la coordinación de un patrón de movimientos. (9)

De la misma forma existen otros factores externos que denotan gran impacto en los adecuados procesos alimenticios de los infantes, uno de ellos consiste en las actitudes por parte de las madres o familia. Arias S et al. (10) postula que las creencias fundamentan las actitudes, estas pueden hacer referencia a objetos o situaciones; las actitudes predisponen a actuar teniendo en cuenta las experiencias, y necesitan de un estímulo socio cultural, constituido por los valores que orientan al comportamiento. Estas son adquiridas, y se presentan como el resultado de experiencias y del aprendizaje obtenido en determinados momentos, arrojando secuencias de respuesta. Son dinámicas, flexibles y vulnerables a los cambios. Son base del comportamiento, ya que determinan el actuar y la respuesta a estímulos provenientes del entorno. Son transferibles, ya que a partir de una se puede responder a muchos estímulos del ambiente.

Por otro lado, están las prácticas alimentarias, Acosta, expresa que la práctica es la manera coherente y compleja de la actividad humana colectivamente entablada por la sociedad. La mayoría de esas prácticas, sean personales, grupales u organizacionales, son correcciones rutinarias a problemas. Estas rutinas se vuelven automáticas que continúan así, hasta que hay otra manera de solucionarlo (11). Gamboa, menciona que la práctica es una manera de transformación de la existencia, de acer-

carse a ella y buscar solventar dificultades específicas, aun sin ratificar cual será la solución adecuada y real; pero sin lugar a dudas, la práctica no debe mirarse como un fenómeno aislado, se debe comprender su relación con la teoría. (12)

Alimentación e higiene: dos momentos importantes

Según la UNICEF la higiene tiene como objetivo prevenir las enfermedades, que se desencadenan por la presencia de agentes contaminantes, afectando el bienestar y los índices de salud. Esta se consolida durante la vida a través de la rutina, consolidando hábitos de higiene en la población (13). A su vez, Mata, et al expresan que la higiene personal, es definida como los conocimientos y prácticas ejercidas por los individuos con el fin de controlar agentes que pueden influir negativamente en la salud. (14)

Lizama, et al determinan que la limpieza de las personas contribuye a la prevención de enfermedades y patologías, y no contar con prácticas adecuadas de higiene puede generar diarrea, enfermedades de la piel y alergias. Los hábitos de limpieza están comprendidos en baño diario, lavado de manos, uso de vestuario y calzado limpio y diario (15). Por otra parte, está el agua y saneamiento, estos son importantes en las comunidades; se considera como un derecho fundamental de todas las personas, las cuales deben beneficiarse del suministro de agua limpia y potable. El saneamiento se considera como el suministro de instalaciones y servicios que permiten eliminar de manera segura la orina y las heces, evitando la transmisión de enfermedades.

Educar para cambiar, educar para transformar

Como último factor externo se encuentran las guías alimentarias; éstas según Ministerio de Salud y Protección Social en Colombia buscan generar pautas sobre el consumo de alimentos, influyendo al completo bienestar nutricional. En Colombia se dispone de guías de alimentación desde el año 2000 y están dirigidas a menores de dos años y madres gestantes y lactantes. (16)

Por todo lo anterior es de gran importancia contar con educación para la salud; según la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO) (17) alude que la educación para la salud puede considerarse como un aspecto implícito en la promoción en salud, teniendo como objetivo mejorar la accesibilidad que tiene la población a la información y a los servicios relacionados con su salud y bienestar. A la vez Gallego, et al manifiestan que la educación para la salud es un proceso planificado y sistemático de comunicación y de enseñanza- aprendizaje que tiene el propósito de facilitar el acceso al descubrimiento, selección, y mantenimiento de prácticas saludables, promoviendo la motivación, el desarrollo de habilidades y la autoestima personal, que influyen en la toma de decisiones con el fin de mejorar la salud. (18)

En este sentido los programas educativos de alimentación, según López, G et al, son un conjunto de actividades educativas planificadas en el tiempo destinados a conseguir que ciertos grupos prefijados de la población adquieran comportamientos nutricionales saludables. (19)

Marco de antecedentes

Algunos estudios a nivel internacional y nacional han abordado la situación problema. En Perú, Michue, D et al. (20), realizaron un estudio, cuyo fin era determinar la efectividad de un programa en la mejora del nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre la alimentación saludable en los padres de niños de 4 y 5 años, obteniendo como resultado la efectividad del programa ya que logró mejorar los niveles de conocimientos de 60% regular a 90% en bueno; actitudes de 100% positivas y prácticas 70% que se encontraba entre bueno y regular, con respecto a la evaluación inicial que presentaba el 100% deficiente.

Igualmente, Merino, B. ejecutó un estudio que buscaba determinar la efectividad de un programa educativo en el conocimiento materno sobre alimentación saludable y estado nutricional de preescolares, obteniendo como resultado la efectividad del programa ya que logró aumentar el nivel de conocimiento de las madres llevando a que el 80% de la población obtuviera un nivel alto, y el estado nutricional de los preescolares aumentara en un 30% (21). Así mismo Alarcón, M. et al, realizaron

un estudio, cuyo objetivo era determinar la efectividad de un programa de educación nutricional en alimentación complementaria sobre los conocimientos y buenas prácticas en madres con niños de 6 a 36 meses de edad, arrojando como resultado que el programa tuvo efectos positivos, sin embargo persistían debilidades en cuanto a la prácticas sobre la edad de introducción de alimentos complementarios y el mantenimiento de la lactancia materna; y a pesar de que era un estudio que solo tenía en cuenta los conocimientos y prácticas, evidenció la importancia de las actitudes. (22)

Igualmente, en Cuba, Jiménez, S. publicó un estudio cuyo objetivo fue identificar las prácticas de alimentación complementaria, determinando la adecuación de la ingesta de energía y nutrientes en niños entre 6 y 23 meses de edad. Se identificó a través de este, que los niños, a pesar de tener una alimentación continuada, no reciben la cantidad necesaria de leche ni de otros alimentos, sin embargo, se considera una ingesta excesiva de energía por parte de otros alimentos que podrían afectar o predisponer a los niños a la obesidad. (23)

A nivel nacional, no se evidencian estudios que muestren la efectividad de un programa de alimentación, ni que evalúen o busquen determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en padres o cuidadores; sin embargo, en la ciudad de Santa Marta, González, G. et al, desarrollaron una investigación con el fin identificar qué factores influían para que se generara el destete temprano, en un grupo de madres, percibiéndose que el 94,22% de las madres suministró lactancia materna exclusiva a sus hijos; mientras que el 5,77% no lo hizo, por factores como insuficiencia de leche, rechazo del bebé, decisiones propias o influencia familiar. (24)

Igualmente, en Cartagena de Indias, se realizó un estudio por Padilla sobre las creencias y prácticas de alimentación de los cuidadores de niños y niñas en el corrimiento de La Boquilla, encontrándose que a las niñas tienen más duración en la ingesta de leche materna, y menos suministro de leche al primogénito independiente al sexo. Además, que los niños de 28 a 37 meses tuvieron una alimentación complementaria a los 6 meses, rescatándose la tradición de transmitir de generación en generación las prácticas y creencias alimentarias. (25)

A nivel mundial, una de las problemáticas más estudiadas por la salud pública ha sido la alimentación, ya que las madres y cuidadores al no disponer de adecuados conocimientos, actitudes y prácticas que contribuyan a la nutrición infantil, pueden desencadenar enfermedades infecciosas y altos niveles de daño en la población, reduciendo la salud y bienestar de los infantes (26). Así mismo, al no disponer de adecuados conocimientos y actitudes las madres, al realizar las prácticas alimenticias, no van a disponer de los suficientes criterios para la toma de decisiones; por ejemplo, en el periodo de transición de lactancia materna exclusiva a alimentación complementaria, ya que no saben cuáles son los alimentos idóneos para la etapa que cursan o porque incorporan alimentos distintos a la leche materna, antes de los seis meses. Así mismo la utilización de biberón que contribuya al no cumplimiento de la práctica de lactancia materna. (27)

Es importante considerar que durante la lactancia materna exclusiva y la alimentación se fortalece el vínculo afectivo, se desencadenan reflejos orales y se estimulan una serie de músculos que proporcionan eficacia en los procesos comunicativos de habla y función oral motriz. Por todo esto, se considera importante la alimentación y las prácticas adecuadas para abordarlas, ya que son fundamentales en el desarrollo integral de los individuos y se ven influenciadas por todos los aspectos de la vida, como lo son el estrato social, nivel económico, ubicación geográfica, la cultura y sus costumbres, anexando la promoción de la alimentación y el abordaje de prácticas de nutrición infantil idóneas para un óptimo crecimiento y desarrollo. En este sentido la Constitución Política de Colombia, en su artículo 44, expresa que es derecho fundamental de los niños, entre otros, la alimentación nutritiva y equilibrada como estrategia para garantizar su desarrollo armónico e integral. En cumplimiento de este artículo, le corresponde al Estado colombiano la formulación de políticas públicas en salud y educación que orienten a niños y adolescentes a establecer hábitos saludables (28).

Paralelamente, el ICBF ha desarrollado una herramienta técnica titulada Guías Alimentarias Basadas en Alimentos (GABAS), por medio de la cual se busca promover patrones educativos de alimentación saludable en las familias colombianas, y hábitos alimentarios en diferentes escenarios, como la salud y la educación, puesto que el hogar y la escuela son contextos principales para el desarrollo de los menores de edad. (29) (30)

Por otra parte, el Ministerio de Salud busca la educación y comunicación para la salud, concebida como “un proceso de construcción de conocimiento y aprendizaje mediante el diálogo de saberes, orientado al desarrollo y fortalecimiento del potencial y las capacidades de las personas, familias, comunidades, organizaciones y redes, para la promoción de la salud individual y colectiva, la gestión del riesgo y la transformación positiva de los diferentes entornos. Su intencionalidad es aportar al desarrollo de la autonomía individual y colectiva en determinación de sus estilos de vida y en garantía del derecho a la salud” (31). Así mismo, la UNESCO considera que la educación de calidad es el cimiento de la salud y el bienestar, que permite poseer conocimientos para la prevención de patologías o enfermedades; un alto nivel de educación alcanzado por las madres contribuye al mejoramiento de los índices de vacunación y nutrición de los niños, reduciendo el número de muertes infantiles que se pueden prevenir, así como la mortalidad materna. (17)

En Colombia, para mantener un adecuado cumplimiento de la alimentación en niños, se trabaja en la política de alimentación complementaria “De Cero a Siempre”, que promueve y garantiza el desarrollo infantil de las niñas y los niños en primera infancia, a través de un trabajo unificado e intersectorial, que desde la perspectiva de derechos y con enfoque diferencial, articula y promueve el desarrollo de planes, programas, proyectos y acciones para la atención integral que debe asegurarse a cada niña y niño, de acuerdo a su edad, contexto y condición. (31)

Por todo esto, a nivel departamental, a través del plan de desarrollo 2016 – 2019 “Bolívar si avanza”, se busca impactar positivamente en las situaciones identificadas en el sector salud, que obedecen principalmente a la débil estructura social de la población de Bolívar, y ropender por la “Seguridad Alimentaria y Nutricional” (SAN) de la población bolivareense por medio de la implementación, seguimiento y evaluación de acciones intersectoriales. (32)

Por lo tanto, el fonoaudiólogo, siendo un profesional de la salud, debe promover estrategias desde la investigación aportando al avance de su disciplina y al bienestar de la sociedad. Además, como el profesional de la salud idóneo para estudiar, evaluar, diagnosticar y rehabilitar en los procesos comunicativos y sus desórdenes, desde la promoción

y prevención, y el campo comunitario. Se pueden diseñar y ejecutar, desde la disciplina, programas desde el área del habla cuyos objetivos sean la prevención de dificultades en cuanto a hitos de la alimentación, dificultades en las funciones estomatognáticas, función oral motriz; y el desarrollo del lenguaje.

Materiales y metodos

En la búsqueda de artículos relacionados con la efectividad de programas educativos sobre prácticas alimentarias se indagó en las siguientes bases de datos Scopus, Scielo, Redalyc, Doaj, Ebsco, Dialnet, Springer, Oxford, Dspace, Scholar Google, Cambridge y el repositorio institucional USB, utilizando las palabras claves tales como: programa educativo, prácticas alimentarias, lactancia materna, conocimientos en alimentación y en idioma inglés algunas como: food practices, intervention in feeding investigados en Science Direct.

Los artículos presentes en esta investigación, son los resultados de una búsqueda exhaustiva, y limitada a publicaciones entre 2015 y 2020. Y para su selección se plantearon los siguientes criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión

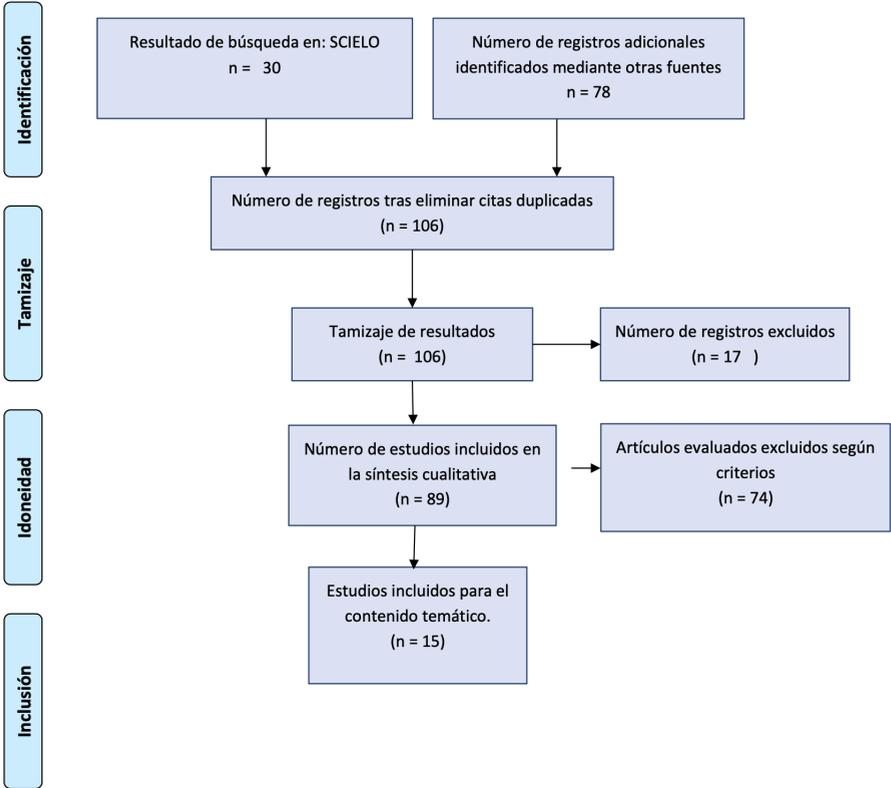
- Artículos de investigación sobre prácticas de alimentación infantil.
- Artículos de investigación relacionados con lactancia materna y alimentación complementaria.
- Artículos con fecha de publicación no mayor a cinco años.

Criterios de exclusión

- Artículos de investigación con más de cinco años de publicación.

Matriz prisma

Figura 1. Matriz Prisma para la selección de artículos de la muestra.



Fuente: Elaboración propia.

Partiendo de los resultados, arrojados en la búsqueda bibliográfica, ya definida, y teniendo en cuenta las diferentes combinaciones de palabras claves insertadas en las bases de datos, se pudo obtener un total de 108 documentos, comprendidos en artículos académicos y tesis. Estos cumplen con los criterios pertinentes para ser incluidos en esta investigación; igualmente, se descartaron documentos por lectura exhaustiva dado que no aportaban teoría fundamental para el desarrollo del escrito, por otra parte, otros, por ser estudios duplicados. Por lo anterior, se analizaron once artículos y cuatro tesis en total.

Resultados

Tabla 1. Revisión de artículos.

Título del artículo	Autor	Base de dato/ Año de publicación	Palabras claves	Tipo de investigación	Resultados
Prácticas de alimentación en niños de 6 a 23 meses de edad.	Jiménez Acosta, SM., Martín González, I., Rodríguez Suárez, A., Silvera Téllez, D., Núñez Torres, E., & Alfonso Fagué, K.	SCIELO/ 2018	Lactancia materna; alimentación complementaria; consumo de alimentos en menores de dos años.	Estudio transversal	El 42,4 % de los menores de un año son amamantados con una disminución hasta el 20,9 % durante el segundo año de vida, existe bajo consumo de frutas y vegetales, respecto a los minerales se destaca el bajo consumo de hierro, con 51,1% de niños con un consumo deficitario de este mineral.
Asociación entre nivel de conocimiento y prácticas de cuidadores de niños de 2 a 5 años sobre la alimentación infantil.	Núñez-Martínez, BE., Meza-Miranda, E., Sanabria-Fleitas, TL., Agüero-Leiva, FD.	SCIELO/2020	Nivel de conocimiento; prácticas; cuidadores; alimentación infantil.	Observacional analítico de corte transversal.	Existe relación entre lo que sabían los cuidadores de estos niños y las prácticas que realizaban.
Intervención educativa sobre lactancia materna en los primeros seis meses de vida.	Remigio Rafael Gorrilla Pérez Daylin Brito Linares, Elisa Ruiz Hernández.	Revista cubana de pediatría/ 2016	Lactancia materna; estudios de intervención; morbilidad; nutrición del lactante.	Estudio analítico y prospectivo de grupos y controles	Las madres capacitadas lactaron de forma exclusiva mayoritariamente de 4 a 6 meses, y las no capacitadas de 1 a 3.
Efectividad de una intervención educativa sobre lactancia materna en la etapa prenatal para prolongar los tiempos de amamantamiento	Vasquez Valverde, SI., & Valles Rios, KG.	BASE/2019	“Madres”, “amamantamiento”, “efectividad”, “educación”	Revisión sistemática [RS] retrospectivo y observacional	El total de artículos revisados el 100%(10) asegura que la intervención educativa en la etapa prenatal sobre lactancia materna prolonga los tiempos de amamantamiento

Título del artículo	Autor	Base de dato/ Año de publicación	Palabras claves	Tipo de investigación	Resultados
The Effectiveness of Breastfeeding Intervention on Breastfeeding Exclusivity and Duration among Primiparous Mothers in Hospital Universiti Sains Malaysia	Rosuzeita, F., Rabiaah, MC., Rohani, I., & Shukri, OM.	BASE/2018	Breastfeeding, breastfeeding intervention, exclusivity, duration, primiparous	Diseño cuasiexperimental	Los resultados indicaron que hubo una diferencia estadísticamente significativa entre los grupos en el cuarto mes posparto ($X^2 = 5.671$, $P = 0.017$) en la práctica de la lactancia materna completa.
Programa de medicina de estilo de vida “viva mejor” y su impacto en conocimientos, actitudes y prácticas alimentarias y ejercicio físico en funcionarios de la organización adventista, Lima, Perú	Cari-Huancaca, G., Esquivel-León, S., & Jhony, A.	DOAJ/2018	Alimentación; Ejercicio físico; Estado nutricional; Medicina de Estilo de Vida.	Prospectiva, longitudinal, analítica y experimental	Los resultados sobre alimentación saludable mostraron que los conocimientos de los participantes se incrementaron un 18.4 %, sus actitudes tuvieron un incremento de 10.5%, las prácticas de consumo de granos integrales, verduras, frutas, y proteínas de origen vegetal se incrementó en un 39.4%.
Efecto del programa educativo en el conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres, humaya 2019 - 2020	Huerta Zarzosa, G., & Rivera Vega, R. D. R.	GOOGLE SCHOLAR/2020	Nivel de conocimiento, práctica, lactancia materna y programa educativo	Diseño cuasi experimental con pre y post prueba	Teniendo en cuenta los resultados arrojados en el pre test y pos test se concluye que se logró aumentar el nivel de conocimientos y prácticas adecuadas.
Conocimiento y prácticas sobre alimentación complementaria en madres de niños 6 a 24 meses de edad. Centro de Salud Santa Teresita. Sullana. marzo - junio 2018	Castillo Atoche de Llanos, CC.	GOOGLE SCHOLAR/2018	Conocimientos Prácticas de alimentación complementaria Madre lactante	Tipo cuantitativo, diseño es no experimental, descriptivo, correlacional y de corte transversal	Se identificó que más del 50% de las madres participantes presentaba un nivel alto de conocimientos y prácticas adecuadas.

De la lactancia materna a la alimentación complementaria:
Investigaciones, experiencias e intervenciones en profesionales de salud

Título del artículo	Autor	Base de dato/ Año de publicación	Palabras claves	Tipo de investigación	Resultados
Relación entre conocimiento y prácticas de madres de niños de 6 a 12 meses sobre alimentación complementaria atendidos en el Hospital San Juan de Dios Caraz-2017	Maza Figueroa, WA.	GOOGLE SCHOLAR/2017	Conocimientos, prácticas, madres, alimentación complementaria	Estudio, no experimental de corte transversal	La relación entre la variable nivel de conocimiento y prácticas sobre la dimensión es altamente significativa según laprueba de Chi Cuadrado.
Conocimientos, actitudes y prácticas acerca de alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses en el centro de salud "Baeza" 2016.	López Yaguapaz, KL.	GOOGLE SCHOLAR/2016	Madres, alimentación complementaria, niños.	Descriptivo y transversal.	Existe un alto conocimiento sobre la Correcta alimentación complementaria, preparación y formas de alimentación.
Prevalencia de la práctica de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de una fundación de la ciudad de Cartagena	Bohórquez, S. M., González, M. C., & Escolar, J. H.	Libro electrónico "Lactancia materna en perspectiva contexto, investigación y acción" 2019, USB	Lactancia materna, estrategia AIEPI, embarazo adolescente, alimentación del lactante, niño pequeño	Investigación con enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, transversal	Sólo un 34,1% de las madres realizó lactancia materna y el 18,8% de las madres introdujo a los cuatro meses otro tipo de alimentos.
Lactancia materna exclusiva: Factor protector de enfermedades prevalentes de la infancia. Zona rural de Cartagena, Colombia, 2018	Ávila, IYC, Moreno, CEB, & Estrada, LRA.	Libro electrónico "Lctancia materna en perspectiva contexto, investigación y acción" 2019 USB	Lactancia materna, lactante, medio rural.	Descriptivo de corte transversal	La prevalencia de lactancia materna exclusiva fue del 62,1% (82) en niños y niñas menores de seis meses y la lactancia materna complementaria solo la reciben adecuadamente el 36,6% (72) de los niños y niñas entre 7 y 24 meses de edad.

Título del artículo	Autor	Base de dato/ Año de publicación	Palabras claves	Tipo de investigación	Resultados
Prácticas maternas de alimentación en niños de 6 a 24 meses atendidos en establecimientos de salud de Lima e Iquitos	Rojas-Guerrero, N., & Espinoza-Bernardo, S.	Scielo 2019	Prácticas de alimentación	Observacional descriptivo y transversal	Hubo diferencia significativa en el cumplimiento de prácticas de alimentación complementaria entre los niños de ambas comunidades en lactancia materna exclusiva antes de los seis meses y en el consumo de multimicronutriente.
Patterns of breastfeeding practices among infants and young children in Abu Dhabi, United Arab Emirates.	Taha, Z., Garemo, M., & Nanda, J.	Springer 2018	Prácticas de lactancia materna	Transversal	El 95,6% de las madres inició la lactancia materna. La lactancia materna exclusiva entre los lactantes de 0 a 6 meses fue del 44,3%. La duración media de la LME fue de 3 meses. El 21,7% de los niños había tenido una introducción temprana de la alimentación complementaria el inicio de la lactancia materna se calificó como “bueno”
La alimentación complementaria: Una práctica entre dos saberes	Forero, Y., Acevedo, M.J., Hernández, J.A., & Morales, G.E.	Scielo 2018	Alimentación Complementaria barreras y facilidades	Fenomenológico y de corte longitudinal	AC es una práctica social que resulta de la mezcla de saberes médicos y populares, sin embargo, el grado de influencia que tienen estos últimos en las madres es mayor debido al grado de acompañamiento que tienen de su círculo cercano, en especial madres, abuelas y mujeres de la familia. El desconocimiento sobre lactancia materna exclusiva (LME) y AC en términos conceptuales y prácticos, impide que las madres puedan llevar a cabo prácticas adecuadas.

Fuente: Elaboración propia.

Discusión

Partiendo de lo planteado por la OMS la alimentación es un proceso consciente que empieza desde el nacimiento, en el cual se recomienda el suministro de lactancia materna exclusiva hasta los seis meses y luego, la incorporación de alimentos secundarios a la leche humana. Es importante considerar que esta está influenciada por factores como las creencias, los saberes, las prácticas y las actitudes de las madres y/o cuidadores.

Teniendo en cuenta la revisión realizada se puede apreciar la importancia que cursan las adecuadas prácticas en relación con la alimentación infantil, y el vínculo directo con los conocimientos, actitudes y rasgos sociodemográficos. Núñez et al. evidencian en su investigación que hay una relación significativa entre el conocimiento en hábitos de alimentación y las prácticas, arrojando que el 40% de las madres participantes tenía un conocimiento medio, y el 80% de ellas presentaba un porcentaje de prácticas inadecuadas alto. (34)

Igualmente, Castillo, A. evidencia en su estudio la relación directa y considerable que hay entre el nivel de conocimientos con las prácticas alimentarias permitiendo demostrar la importancia y la correlación de estas variables de estudio con los beneficios que implica una adecuada alimentación. (40)

Por otra parte, el estudio de López, Y (42) destaca que unos inadecuados conocimientos, actitudes y prácticas ligadas e influenciadas por los aspectos sociodemográficos pueden ocasionar directamente una incorrecta alimentación y por ende afectar el desarrollo integral de los menores.

Los resultados arrojados por el estudio, permiten observar de manera general en el ámbito de alimentación en el infante, la evidencia del bajo porcentaje de conocimientos por parte de las madres sobre lactancia materna exclusiva y alimentación complementaria. Percibiendo Bohórquez et al. (43) y Ávila et al (44) componentes que influyen desfavorablemente en los aspectos antes mencionados, como el abandono de la lactancia materna debido a factores sociales particularmente, las creencias inculcadas en el núcleo familiar. Además, como indican Gorrita et al, en su investigación, también se debe a que las madres expresan sobre el in-

fante: “no se llenaba el niño” “lloraba mucho” o “no producían suficiente leche”. (35)

Por otra parte, las intervenciones educativas se consideran efectivas ya que logran mejorar los índices de prácticas en alimentación como lo mencionan Gorrita et al, cuando evidenciaron en su estudio el prolongamiento de los tiempos de amamantamiento comparado con el grupo que no recibió la intervención, alcanzando a su vez mejores índices de talla y peso, y menor evidencia de morbilidad. Así, como también lo afirman Vásquez et al, en la revisión sistemática que realizaron, encontrándose en el 100% de los estudios analizados sobre intervenciones en alimentación efectividad en ellas. (35,36)

A nivel local se pudo patentizar, en la ciudad de Cartagena, por medio del estudio realizado por Bohórquez y Ávila et al, que a pesar del fomento y la promoción de alimentación infantil a través de programas o intervenciones, se siguen evidenciando bajos conocimientos sobre la temática, lo que indica que se debe incrementar la implementación de programas educativos de alimentación infantil que proporcionen conocimientos adecuados y acordes al nivel cultural de la zona, arraigado al abandono de esta misma debido a factores sociales como las creencias inculcadas en el núcleo familiar. (43) (44)

Igualmente hay que tener en cuenta la asociación entre la importancia y el impacto que conllevan las adecuadas prácticas en el óptimo y eficaz desarrollo de capacidades y habilidades en el niño en diversos contextos de la vida. Por lo tanto, es fundamental resaltar que los menores que son amamantados por medio de lactancia materna obtienen mejores índices de desarrollo psicomotor, comunicativo y evidente interacción social a los doce meses.

El fonoaudiólogo como profesional especialista en la comunicación humana según la Ley 376 de 1997 del el MinSalud busca el bienestar comunicativo de las poblaciones, interviniendo en los procesos de habla, lenguaje y audición. Tiene relación directa con los procesos de alimentación infantil desde el nacimiento, apoyando los procesos fisiológicos y funcionales involucrados en la lactancia materna y la alimentación complementaria, así como las estructuras anatómicas que interfieren en el

mismo, que se encuentran relacionadas con el desarrollo facial, la fono articulación y la deglución, permitiendo a su vez la estimulación del sistema oro-motor indispensable en la coordinación de la triada succión, respiración, deglución.

Conclusiones

Las evidencias analizadas en los anteriores artículos muestran que las madres tienen prácticas inadecuadas de alimentación, incluyendo, el proceso de lactancia materna exclusiva y la alimentación complementaria; estas prácticas evidencian relación significativa con los niveles de conocimientos bajos en alimentación, y muestran la influencia de los aspectos sociodemográficos y de las creencias inculcadas por la cultura y el entorno en el que se desenvuelve la madre.

Por ello, se ha visto necesaria la implementación de intervenciones educativas sobre alimentación, con el fin de mitigar los bajos niveles de conocimientos que impactan directamente en la práctica de alimentación, en la cual se percibe efectividad; sin embargo, se siguen manifestando mitos e inadecuadas prácticas de alimentación, y como dato significativo se muestra en la mayoría de estudios que el total de las madres participantes no cumple con el 100% de conocimientos y prácticas adecuados.

Por lo anterior, se recomienda, la implementación de intervenciones educativas con el fin de apoyar los procesos de alimentación infantil, evitar la desnutrición, y problemas de salud pública, así como el desarrollo integral del infante. Desde el área fonoaudiología, estos programas encuentran su relevancia en la estimulación de las estructuras orofaciales, que están vinculadas con las funciones estomatognáticas del individuo.

Referencias bibliográficas

1. Organización Mundial de la Salud (OMS); Lactancia materna exclusiva. Biblioteca Electrónica de Documentación Científica sobre Nutricionales; Alimentación Complementaria; [Internet] diciembre 2019; Disponible en: https://www.who.int/elena/titles/complementary_feeding/es/

2. Reyes M, Rivera H. Desarrollo normal de las funciones alimenticias. [Internet]; 2013 disponible en: <https://www.unicieo.edu.co/wpcontent/uploads/2013/11/Desarrollo%20normal%20de%20las%20funciones%20alimenticias.pdf>
3. Álvarez C, Barcia J, Pavez N, Zúñiga C. Descripción de reflejos orofaciales, succión nutritiva y no nutritiva en lactantes prematuros extremos de 3 y 6 meses de edad corregida. [Tesis Pregrado]. Santiago- Chile: Universidad de Chile Facultad de Medicina Escuela de Fonoaudiología; 2015.
4. Varillas M. Efectividad de un programa de educación alimentaria y nutricional en la mejora de conocimientos y prácticas en alimentación complementaria; [Tesis para maestría en nutrición]; Lima- Perú: Universidad Nacional Agraria La Molina; 2018.
5. Lopez Y. Infant Oral Motor Function as a Stimulus for Craniofacial Growth. Universitas Odontologica, [Internet] 2016. vol. 35, no 74. Disponible en: <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/revUnivOdontologica/article/view/17763>
6. Fuenzalida R, Fernández C, Pérez J. Alteraciones Estructurales y Funcionales del Sistema Estomatognático: Manejo fonoaudiológico. Areté, [Internet] 2017, vol. 17, no 1, p. 29-35. Disponible en: <https://arete.iberu.edu.co/article/view/art.17105>
7. Aguirre E. Bases neuro científicas de la función masticatoria y su efecto sobre el estrés y las funciones cognitivas. Revista chilena de neuro-psiquiatría, [Internet] 2017. vol. 55, no 1, p. 9-17. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/310457357_Bases_neurocientificas_de_la_funcion_masticatoria_y_su_efecto_sobre_el_estres_y_las_funciones_cognitivas_Aceptado_para_Publicacion
8. Perandrés A, Pérez M, Mateos R. Hábitos parafuncionales orales: Bruxismo y su abordaje. Acercamiento multidisciplinar, [Internet] 2017, p. 353. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6839535>
9. Cámara S. Reflejos primitivos e influencia en la etapa de Educación Infantil. 2019. Tesis de Licenciatura. [Internet]; disponible en: <https://reunir.unir.net/handle/123456789/8188>
10. Arias S et al. Actitudes, conocimientos y prácticas de madres de niños en edad preescolar frente a la alimentación de sus hijos, un acercamiento a la realidad de la comuna 9 de Armenia (Quindío). Revista de Investigaciones Universidad del Quindío, [Internet] 2017, vol. 29, no 1, p. 16-27. Disponible en: <https://ojs.uniquindio.edu.co/ojs/index.php/riuq/article/view/9/17>

11. Acosta J et al. Prácticas de alimentación en niños de 6 a 23 meses de edad. Revista Cubana de Pediatría, [Internet] 2018, vol. 90, no 1, p. 79-93. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312018000100009
12. Gamboa E, Amaya C, Prada G. Prácticas de estudiantes universitarios relacionados con la alimentación de sus hijos preescolares. Revista chilena de nutrición, [Internet] 2019, vol. 46, no 1, p. 54-60. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182019000100054
13. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF); Los Hábitos de Higiene; [Internet]; Disponible en: <https://www.unicef.org/venezuela/media/1186/file/Los%20hábitos%20de%20higiene.pdf>
14. Mata N, Cuenca, P González P. La alimentación en hospitales del sector público andaluz. En Intervención en contextos clínicos y de la salud: Volumen II. AS-UNIVEP, 2018. p. 157-164. Disponible en: <https://formacionasunivep.com/Vcice/files/libro%20intervencion%20en%20contextos%20clinicos.pdf>
15. Lizama R et al. Buenas prácticas de manipulación y su influencia en la calidad del servicio de alimentación. Lima-2014. UCV-SCIENTIA/Journal of Scientific Research of University Cesar Vallejo, 2017. Vol. 9, no 2, p. 153-163. Disponible en: <http://revistas.ucv.edu.pe/index.php/UCVSCIENTIA/article/view/1286/1036>
16. Ministerio de Salud y Protección Social. Colombia: Guías alimentarias basadas en alimentos; platos saludables de la familia colombiana [Internet] 2015; Disponible en <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/SNA/guias-alimentarias-basadas-en-alimentos.pdf>
17. UNESCO. Educación para la salud y el bienestar. 2018. [Internet]; disponible en: <https://es.unesco.org/themes/educacion-salud-y-bienestar>
18. Gallego G, Peñaranda F, Molina D. Comprensión del proceso de educación para salud en un programa de atención a la primera infancia, Medellín, Colombia (2014-2015). Revista Gerencia y Políticas de Salud, [Internet] 2017. vol 16, no 33, p. 102-115. Disponible en: <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/gerepolsal/article/view/20460>
19. López G et al. La alimentación escolar en las instituciones educativas públicas de Colombia. Análisis normativo y de la política pública alimentaria. Prolegómenos, [Internet] 2017, vol. 20, no 40, p. 97-112. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/prole/v20n40/v20n40a07.pdf>
20. Michue D et al. Efectividad del programa Cuidando lo que más amo en la mejora del nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre la alimentación saludable

en los padres de niños de 4 y 5 años de la IE Jardín de Niños N° 115, Chaclacayo, Lima, 2015. 2016.

21. Merino B. Efectividad de un programa educativo en el conocimiento materno sobre alimentación saludable y estado nutricional de preescolares. 2016. [Internet]; Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/3178/TESIS%20MAESTRIA%20BRIGITTE%20SANDRA%20LIZBETH%20MERINO%20VALLES.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
22. Alarcón M, López M, Ramón M, Alvarado I, González M. Prácticas maternas de alimentación e inclusión social de niños mexicanos con discapacidad. Aproximación con grupos focales, Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública. 2018; vol.35 no.1
23. Jiménez S, Martín I, Rodríguez A, Silvera D, Núñez E, Fagúe K. Prácticas de alimentación en niños de 6 a 23 meses de edad. Revista Cubana de Pediatría. Ciudad de la Habana. 90(1); 2018; Disponible en: [15http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312018000100009](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312018000100009)
24. González G, Reyes L, Borre Y, Oviedo H, Barrios L, Carboneo L, Martínez G. Factores que inciden en el destete temprano en un grupo de madres de Santa Marta, Colombia. Revista investigación en enfermería imagen y desarrollo. 2015; 17(2)
25. Padilla C. Creencias y prácticas de alimentación de los cuidadores de niños y niñas, hacia las intervenciones proporcionadas por el programa de recuperación nutricional con enfoque comunitario RBC La Boquilla – Cartagena. [Tesis]. Colombia: Universidad del Norte. Maestría en Salud Pública 2016. Disponible en: [17http://manglar.uninorte.edu.co/bitstream/handle/10584/7877/131051.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://manglar.uninorte.edu.co/bitstream/handle/10584/7877/131051.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
26. Organización Mundial de la Salud. Estrategia mundial para la alimentación del lactante y del niño pequeño. 2003. Disponible en: https://www.who.int/nutrition/publications/gs_infant_feeding_text_spa.pdf
27. Cuevas E. Propuesta educativa en alimentación y nutrición para los beneficiarios del programa de vidas móviles localidad de Ciudad Bolívar. [Tesis]. Colombia: Universidad Javeriana. Facultad de Ciencias. Carrera de Nutrición y Dietética 2010. Disponible en: <https://www.javeriana.edu.co/biblos/tesis/ciencias/tesis558.pdf>
28. Corte Constitucional de Colombia: Constitución Política de Colombia, [Internet] Edición 2015 [citado 24 marzo 2019] Disponible en [18 http://extwprlegs1.fao.org/docs/pdf/col127440.pdf](http://extwprlegs1.fao.org/docs/pdf/col127440.pdf)

29. Ministerio de Salud y Protección Social. Colombia: Estrategias de entorno educativo saludable, [internet]. 2018 [citado 24 marzo 2019] MinSalud. Disponible en <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/SA/estrategia-entorno-educativo-2019.pdf>
30. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF. De Cero a Siempre Colombia: Estrategia de atención integral a la primera infancia, fundamentos políticos, técnicos y de gestión, 2013. Disponible en: <http://www.deceroasiempre.gov.co/QuienesSomos/Documents/Fundamentos-politicos-tecnicos-gestion-de-cero-a-siempre.pdf>
31. Ministerio de Salud y Protección Social. Colombia: Guías alimentarias basadas en alimentos para la población colombiana mayor de 2 años [Internet] 2015. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/SNA/guias-alimentarias-basadas-en-alimentos.pdf>
32. Gobernación de Bolívar. Colombia: Bolívar si avanza. [Internet]; Disponible en: http://www.funcicar.org/archivo/sites/default/files/archivos/ordenanza_plan_final_compressed_0.pdf
33. Jiménez Acosta, SM, Martín González I, Rodríguez Suárez A, Silvera Téllez D, Núñez Torres E & Alfonso Fagué K. Prácticas de alimentación en niños de 6 a 23 meses de edad. *Revista Cubana de Pediatría*, [Internet] 2018. 90(1), 79-93.
34. Núñez-Martínez BE, Meza-Miranda E, Sanabria-Fleitas TL, Agüero-Leiva FD. Asociación entre nivel de conocimiento y prácticas de cuidadores de niños de 2 a 5 años sobre la alimentación infantil. *Memorias del Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud*, [Internet] 2020. 18(1).
35. Gorrita Pérez RR, Brito Linares D, Ruiz Hernández E, Intervención educativa sobre lactancia materna en los primeros seis meses de vida. *Revista cubana de pediatría*. 2016. 88(2).
36. Vásquez Valverde SI & Valles Ríos KG. Efectividad de una intervención educativa sobre lactancia materna en la etapa prenatal para prolongar los tiempos de amamantamiento. [Internet] 2019, Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/handle/123456789/3016>
37. Rosuzeita F, Rabiaah MC, Rohani I & Shukri OM. The effectiveness of breastfeeding intervention on breastfeeding exclusivity and duration among primiparous mothers in hospital Universiti Sains Malaysia. *The Malaysian journal of medical sciences: MJMS*, 2018. 25(1), 53.

38. Cari-Huanca G, Esquivel-León S & Jhony A. Programa de Medicina de Estilo de vida “Viva mejor” y su impacto en conocimientos, actitudes y prácticas alimentarias y ejercicio físico en funcionarios de la Organización Adventista, Lima, Perú. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 2018. 18(2).
39. Huerta Zarzosa GG & Rivera Vega RDR. Efecto del programa educativo en el conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres, Huma-ya 2019-2020. [Internet] 2020. Disponible en: <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/UNJFSC/3981>
40. Castillo A. Conocimiento y prácticas sobre alimentación complementaria en madres de niños 6-24 meses de edad. Centro de Salud Santa Teresita. Sullana. marzo-junio 2018. [Internet] 2018. Disponible en: <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/8595>
41. Maza A. Relación entre conocimiento y prácticas de madres de niños de 6 a 12 meses sobre alimentación complementaria atendidos en el Hospital San Juan de Dios-Caraz-2017. [Internet] 2018, Disponible en: http://repositorio.usanpedro.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/8663/Tesis_57043.pdf?sequence=1&isAllowed=y
42. López Yaguapaz KL. Conocimientos, actitudes y prácticas acerca de alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses en el centro de salud Baeza 2016 (Bachelor's thesis). [Internet] 2016. Disponible en: http://repositorio.usanpedro.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/8663/Tesis_57043.pdf?sequence=1&isAllowed=y
43. Bohórquez SM, González MC & Escolar JH. Prevalencia de la práctica de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de una fundación de la ciudad de Cartagena. 2019. *Lactancia Materna en Perspectiva*. Disponible en: <https://www.usbautoevaluarnos.edu.co/images/documentosAIM2019/ANEXOS%20FACTOR%203.%20Profesores/Anexo%2058.%20LIBRO%20%20LACTANCIA%20MATERNA%20EN%20PERSPECTIVA.pdf>
44. Ávila IYC, Moreno CEB & Estrada LRA. Lactancia materna exclusiva: factor protector de enfermedades prevalentes de la infancia. Zona rural de Cartagena, Colombia, 2018. *Lactancia materna en perspectiva*. Disponible en: <https://www.usbautoevaluarnos.edu.co/images/documentosAIM2019/ANEXOS%20FACTOR%203.%20Profesores/Anexo%2058.%20LIBRO%20%20LACTANCIA%20MATERNA%20EN%20PERSPECTIVA.pdf>
45. Rojas-Guerrero N & Espinoza-Bernardo S. Prácticas maternas de alimentación en niños de 6 a 24 meses atendidos en establecimientos de salud de Lima e Iquitos. In *Anales de la Facultad de Medicina*. 2019. Vol. 80, No. 2, pp. 157-162.

46. Taha Z, Garemo M & Nanda J. (2018). Patterns of breastfeeding practices among infants and young children in Abu Dhabi, United Arab Emirates. *International breastfeeding journal*, 13(1), 48.
47. Forero Y, Acevedo MJ, Hernández JA & Morales GE. La alimentación complementaria: Una práctica entre dos saberes. *Revista chilena de pediatría*, 2018; 89(5), 612-620.

