



**CÓMO REALIZAR UN ESTUDIO DE PREVALENCIA DE
LACTANCIA MATERNA
Centros de Salud IHAN**



INTRODUCCION

La IHAN, tiene como objetivo principal la mejora de la salud de madres, recién nacidos y lactantes promoviendo las mejores prácticas de alimentación infantil, de acuerdo con las recomendaciones de la OMS y UNICEF quienes reconocen **“el derecho de madres y recién nacidos y lactantes a la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida y al mantenimiento de esta, complementada con otros alimentos adecuados, accesibles y seguros, desde entonces hasta los 2 años de edad o más, según madre o hijo-a mutuamente deseen.”** Para conseguir su objetivo, la IHAN aboga por el cambio de prácticas y rutinas en las Instituciones Sanitarias (Hospitales y Centros de Salud) y propone su acreditación como Hospitales y Centros de Salud IHAN. Los pasos para la realización de estos cambios y la acreditación posterior están descritos en otros documentos que pueden descargarse de la página web www.ihan.es.

Aunque no se exige la consecución de un determinado nivel de indicadores para conseguir la acreditación, el proyecto Centros de Salud IHAN, requiere que los Centros de Salud monitoricen los progresos de sus actividades a través del seguimiento de las prácticas de alimentación infantil en la población que atienden.

Para facilitar la tarea de recolección de datos y conseguir la uniformidad de los mismos, basándonos en las recomendaciones para la obtención de datos de lactancia y de indicadores, de la Organización Mundial de la Salud, publicamos este documento para que los centros de salud que deseen cambiar sus prácticas de atención al nacimiento y la lactancia puedan obtener los datos de lactancia entre la población atendida, de modo sencillo pero fiable.

La utilización de este documento permitirá la obtención de datos de prevalencia comparables en todos los centros de salud.

Conviene hacer notar que para la acreditación tan sólo se requieren indicadores de lactancia materna exclusiva a la llegada al centro de salud (de 0 a 15 días), lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses, y lactancia materna al año de vida y a los 2 años, e indicador de introducción de alimentos sólidos (6-8 meses).

Para la acreditación no se piden indicadores para otros grupos de edad. No obstante, el centro que lo desee puede obtener datos de lactancia o alimentación para niños de más grupos de edad de los indicados en este documento. Para el cálculo muestral en estos grupos ver Anexo.

OBJETIVOS

La obtención de datos sobre lactancia y la construcción de los indicadores requeridos permite monitorizar los resultados de mejorar la atención ofrecida en el centro de salud.

Con la presente encuesta se provee un sistema uniforme de obtención de datos sobre las prácticas de alimentación infantil en los centros de salud que desean ser IHAN. La obtención de estos datos en todos los centros que solicitan o alcanzan la acreditación permite:

- a) Obtener indicadores según las definiciones e indicaciones de la OMS



- b) La agregación posterior de datos y la subsiguiente monitorización del avance y la efectividad del programa CS-IHAN en todo el territorio español.

METODOLOGÍA PARA LA OBTENCIÓN DE LOS DATOS

Población de estudio

Población asignada al Centros de Salud, de edad comprendida entre 0 y 23 meses (hasta el día del 24 cumpleaños).

Diseño

Para obtener de modo fiable los indicadores requeridos de prevalencia de lactancia materna y alimentación complementaria se realizarán dos estudios transversales:

- Un estudio de la incidencia de lactancia materna exclusiva a la llegada al centro de salud
- Un estudio transversal de una muestra aleatoria de lactantes menores de 2 años, elegidos entre toda la población de lactantes menores de 2 años usuarios del Centro de Salud.

Los datos se obtendrán, en ambos casos, preguntando a cada madre o cuidador principal, de los lactantes seleccionados, sobre la alimentación recibida el día anterior a la encuesta.

Muestra

La muestra a entrevistar debe ser elegida de modo aleatorio del listado de tarjetas sanitarias de la población atendida en el Centro de Salud.

Para determinar la elegibilidad de los lactantes (asegurar que su edad corresponde al grupo de 0 a 2 años) se aconseja seguir las instrucciones ofrecidas en el anexo IV.

El número mínimo de lactantes, de 0 a 2 años, a entrevistar es de **75** para centros con menos de 300 lactantes menores de 2 años y de **100** para CS con un número mayor de usuarios. En esta muestra no se incluyen los RN utilizados para el indicador de lactancia materna exclusiva al inicio, aunque si por azar alguno de los RN cae en la selección a entrevistar puede ser incluido (no es válido utilizar los 25 RN del indicador de los RN y luego seleccionar 50 más, pero si el RN con tarjeta sanitaria xxxxx resulta elegido dentro de la selección aleatoria de tarjetas, no debe ser excluido de la muestra aunque formara parte del grupo de RN).

Una vez seleccionada la muestra debe calcularse la edad de los entrevistados en días. Esto puede realizarse mediante el uso de hojas de cálculo y permitirá el cálculo de los indicadores principales mencionados que son los que deberán remitirse a la IHAN.

La selección de la muestra debe ser aleatoria para lo que se aconseja ordenar el listado de números de la población a encuestar y elegir uno de cada x de forma consecutiva (calculando la x en base al número de encuestados necesarios).

Ejemplo: de un grupo de 1000 lactantes menores de 2 años elegiríamos 1 de cada 10 para obtener una muestra de 100 lactantes.



Es conveniente tener en cuenta que suele haber pérdidas por lo que se aconseja que se seleccione para entrevistar un 10% más, es decir se aconseja seleccionar aproximadamente 120 lactantes.

Se aconseja prever en las instrucciones para los encuestadores el modo de sustitución en el caso de que después de 5 intentos no se consiga localizar un determinado lactante (por ejemplo: seleccionar el inmediato inferior del listado).

Encuestadores

Es deseable que los que realicen la encuesta (encuestadores) no sean trabajadores relacionados directamente en la atención de salud de madres e hijos, para evitar sesgos de información (por ejemplo es preferible que sean administrativos, celadores, estudiantes o auxiliares del centro, en vez de enfermera, matronas o médicos).

Es importante entrenar a las personas que vayan a realizar la entrevista previamente y, a ser posible, en grupo. Todos deben saber que las preguntas deben hacerse de la misma manera y durante la recogida de datos es muy útil organizar reuniones semanales para puestas en común de las dificultades observadas.

Los encuestadores deben estar entrenados para:

- Preferiblemente entrevistar a las madres y sólo si la madre no es la principal cuidadora, entonces asegurarse de que se habla con el cuidador principal del lactante.
- Realizar las preguntas tal cómo se plantean en la encuesta, evitando hacer interpretaciones, lo que asegurará la uniformidad y comparabilidad de los datos obtenidos.
- Es importante realizar el registro de llamadas telefónicas realizadas. Esto permite un seguimiento y control mejor, de las entrevistas y poder realizar posteriormente un análisis de los datos con mayor fiabilidad, incluyendo los datos de no respuesta si fuera necesario.

Instrucciones para la obtención de los datos del cuestionario mediante entrevista telefónica

- El entrevistador deberá tener delante la hoja de registro de llamadas telefónicas delante en el momento de realizar la llamada
- En primer lugar se presenta leyendo la frase que encabeza dicha hoja y una vez que ha identificado al sustentador principal del lactante y obtenido su consentimiento para realizar la encuesta, procederá con las preguntas.
- El encuestador tiene en negrita el texto a leer y sin resaltar el texto a sustituir u obviar (donde pone nombre deberá decir el nombre del lactante, donde pone saltar a pregunta siguiente, deberá seguir las instrucciones)
- No olvidar nunca dar las gracias al despedirse.
- Se aconseja plasmar los datos en papel siendo útil imprimir en una cara la encuesta y en la otra la hoja de registro de llamadas.



Cuestionarios

Para el registro de los datos deben utilizarse los anexos I y II. Este registro puede hacerse sobre papel o directamente en ordenador. Posteriormente se aconseja volcar los datos para su procesado en hojas de cálculo de programas que permitan el cálculo estadístico como: Excel, SPSS, Epi-info, o similares.

Procesado de la información

Para el procesado de datos puede usarse cualquiera de los programas mencionados arriba, aplicando las fórmulas explicadas más abajo.

INDICADORES

A. REQUERIDOS PARA LA ACREDITACIÓN

I. Lactancia materna exclusiva al inicio

Los datos del indicador de lactancia materna exclusiva al inicio deben ser obtenidos en la primera visita al centro de salud. Se pregunta de forma consecutiva a todos los recién nacidos que lleguen al centro, durante un periodo de 1 mes o hasta alcanzar al menos **25 RN** entrevistados, sobre la alimentación el día anterior a la entrevista.

I. 1. INDICADOR 1. Lactancia materna exclusiva en recién nacidos de 0 a 15 días de vida:

Definición: Proporción de lactantes (de 0 a 14 días de vida) que solo recibieron leche materna en el día antes a la primera visita al centro de salud.

Nº de lactantes de 0 a 14 días de vida que recibieron solamente leche materna durante el día anterior a la primera visita al centro de salud

Nº de lactantes de 0 a 14 días de vida entrevistados

Cálculo:

Nº de lactantes de menos de 15 días de vida que solo tomaron leche materna el día anterior a la entrevista

Nº de lactantes menores de 15 días entrevistados



II. Datos de lactancia en lactantes mayores de 15 días

Estos datos se deben obtener mediante encuesta telefónica o entrevista presencial. Para obtenerlos, debe utilizarse los cuestionarios de los anexos I y II. Con los datos obtenidos se calcularán los indicadores **que se detallan a continuación y que deben remitirse a la IHAN para la acreditación de la Fase 2D y 4D:**

II. 1. INDICADOR 2. *Lactancia materna exclusiva antes de los 6 meses:*

DEFINICION: Proporción de lactantes de entre 0-5 meses de vida alimentados con lactancia materna exclusiva.

Nº de lactantes de 0 a 5 meses de edad que recibieron solamente leche materna (se admiten vitaminas, suero oral o medicamentos) durante el día anterior

Nº de lactantes de 0 a 5 meses de edad entrevistados

Cálculo:

Nº de lactantes de menos de 183 días de vida que solo tomaron leche materna (o con vitaminas, sueroral o medicamentos) el día anterior a la entrevista

Nº de lactantes menores de 183 días entrevistados

Nota: Si se obtiene suficiente muestra los datos se pueden desagregar en grupos de 0-1 mes, 2-3 meses, 4-5 meses y 0-3 meses). Para saber el tamaño muestral necesario para calcular los indicadores en estos grupos de edad se presenta la tabla del anexo III. Los cálculos muestrales que se proponen, se basan en los datos de prevalencia de lactancia materna de la Encuesta Nacional de Salud del 2006, realizada por el INE y publicados en la página web www.ine.es. Para la acreditación del centro no se exigen estos datos desagregados.

II.2. INDICADOR 3. *Lactancia materna continua al año de vida.*

DEFINICION: Proporción de lactantes de 12 a 15 meses que son amamantados.

Nº de lactantes de 12 a 15 meses de edad que fueron amamantados durante el día anterior

Nº de lactantes de 12 a 15 meses de edad entrevistados

Cálculo:

Lactantes de edad >o =365 y <o=487 que tomaron leche materna (con o sin otros alimentos o bebidas) en el día anterior a la entrevista

Lactantes de edad >o =365 y <o=487 entrevistados



II.3. INDICADOR 4. Lactancia materna continúa a los 2 años:

DEFINICION: Proporción de Lactantes de 20 a 23 meses de edad (hasta el día antes de su 24 cumpleaños) que fueron amamantados

Niños de 20 a 23 meses de edad que fueron amamantados durante el día anterior

Niños de 20 a 23 meses de edad entrevistados

Cálculo:

Lactantes de días de vida $>0 = 608$ y $<0 = 730$ que tomaron algo de leche materna en el día anterior a la entrevista

Lactantes de edad días de vida $>0 = 608$ y $<0 = 730$ días de vida, entrevistados

II.4. INDICADOR 5. Introducción de alimentos sólidos o semisólidos:

DEFINICION: Proporción de lactantes de entre 6 y 8 meses de edad que reciben alimentación sólida, semisólida o en puré.

Nº de lactantes de entre 6 y 8 meses de edad que recibieron alimentos sólidos, semisólidos o en puré durante el día anterior

Nº de lactantes de entre 6 y 8 meses entrevistados

Cálculo:

Nº de lactantes de $> \acute{o} = 183$ días y $< \acute{o} = 274$ días de vida que recibieron alimentos sólidos semisólidos o en puré durante el día anterior

Nº de lactantes de de edad $> \acute{o} = 183$ días y $< \acute{o} = 274$ días entrevistados

B. OTROS INDICADORES (NO REQUERIDOS)

Para la acreditación tan sólo se requieren indicadores de lactancia materna exclusiva a la llegada al centro de salud (de 0 a 15 días), lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses, al año de vida y a los 2 años, e índice de introducción de alimentos sólidos (6-8 meses). **Para la acreditación no se piden indicadores para otros grupos de edad.** No obstante, el centro que lo desee puede obtener datos de lactancia o alimentación para niños de más grupos de edad de los indicados en este documento. Para ello se facilitan el anexo I con las tablas 2 y 3 que facilitan el cálculo muestral.



ANEXO I. Tamaños muestrales para datos desagregados en diferentes grupos de edad

En este anexo se ofrece ya calculado el tamaño de muestra (**n**) mínimo necesario para obtener datos desagregados para varios grupos de edad, con un nivel de confianza del 5% y una precisión del 10%, habiéndose tomado como datos de prevalencia (**p y q**) para el cálculo, los datos del INE 2006.

Una vez obtenidos los listados de lactantes usuarios del Centro de Salud (preferentemente mediante los listados de tarjeta sanitaria), puede buscarse en la tabla el tamaño de muestra necesario según el grupo de edad y el tamaño de población atendida: **n** corregida (**n'**).

La **n'** ajusta el tamaño de la muestra al tamaño real de la población a estudiar. Así conociendo el número de lactantes usuarios del CS para cada grupo de edad (**N** = número de lactantes atendidos en el centro (población) en cada grupo). Además en la tabla se presenta la fórmula para el cálculo de la **n** corregida (**n'**) en el caso de que los CS quieran calcular sus propios tamaños de muestra. En la tabla se ofrecen los valores de "**p**" (porcentaje de lactantes del grupo de edad que toma leche materna) y "**q**" (resultado de restar "**1-p**"). *Ejemplo: si la proporción de lactantes que toma leche materna es 20% entonces $p=0,20$ y $q=0,80$.* (Las fórmulas utilizadas están basadas en las recomendaciones de Gil Guillén y cols¹³).

*Se aconseja utilizar la **p** y **q** de las cifras que se ofrecen en la tabla (INE 2006) para evitar diferencias que pudieran posteriormente imposibilitar la agregación de datos.*

Los indicadores para otros grupos de edad de los exigidos se calcularán con la fórmula indicada en el indicador 2, sustituyendo el grupo de 0 a 5 meses por el grupo de edad deseado para el indicador.

Tabla 2. Tamaño muestral (n) calculado para cada grupo de edad en base a la prevalencia de lactancia materna en dichos grupos.

Tamaños muestrales. En la primera parte de la tabla se presentan los números mínimos de lactantes necesarios para obtener datos desagregados en diferentes grupos de edad. En la segunda parte se presentan los tamaños muestrales ajustados (**n'**) por el tamaño de la población (**N**)

$$\text{Formula: } n = z^2 * p * q / e^2 \quad (p = \text{prevalencia estimada de lactancia materna.} \\ q = 1 - p ; \text{ alfa } 0,05 \text{ (} z = 1,96 \text{) } e = 0,1$$

Grupo de edad	<15d	0 a 1m	2-3m	4-5m	6-11m	12-15m	12-17m	17-23m
P	0,80	0,60	0,50	0,30	0,80	0,10	0,15	0,15
Q	0,20	0,40	0,50	0,70	0,20	0,90	0,85	0,85
N	61	92	96	81	61	35	49	49



Tabla 3. Tamaño muestral ajustado (n') a la población real (N)

N=tamaño de la población en la que se quiere estimar la prevalencia (número de niños de cada grupo de edad atendidos en el centro);
n= tamaño teórico de muestra calculado.
 n' =número necesario ajustado al tamaño de la población real (N)= (número de lactantes para cada grupo de edad atendidos en el centro de salud, según el censo de tarjetas sanitarias).

$n' = n/(1+n/N)$	n'	n'	n'	n'	n'	n'	n'
N	50	75	100	150	200	300	500
0-15d	28	34	38	44	47	51	55
0-1m (hasta el día antes de 2m)	32	41	48	57	63	71	78
2-3m (hasta el día antes de 4m)	33	42	49	59	65	73	81
4-5m (hasta el día antes de 6 m)	31	39	45	52	57	64	69
6-11m (hasta el día antes de 12m)	28	34	38	44	47	51	55
12-17m (hasta el día antes de 18m)	20	24	26	28	29	31	32
18-23m (hasta el día antes de 24m)	13	15	15	16	17	17	18

Ejemplo: si se deseara averiguar el indicador de lactancia para el grupo de 6 a 8 meses (hasta un día antes de cumplir los 9 meses):

DEFINICION: Proporción de lactantes de entre 4-6 meses de vida que fueron alimentados con leche materna exclusivamente.

Nº de lactantes de 4 a 6 meses de edad que recibieron solamente leche materna durante el día anterior

Nº de lactantes de 4 a 6 meses de edad entrevistados

Cálculo:

Nº de lactantes de menos de 122 a 183 días de vida recibieron solamente leche materna el día anterior a la entrevista

Nº de lactantes menores de 122 a 183 días entrevistados

El número de días de vida se calcula multiplicando el número de meses por 365/12

Ejemplo: 4 meses=4(365/12)= 122 días*



ANEXO II. Presentación y Hoja de registro de llamadas.

Buenos días, le llamo del centro de salud de _____. Estamos trabajando para mejorar la atención que se ofrece a madres e hijos y para valorar nuestra actividad, necesitamos conocer algunos datos breves sobre la alimentación de (nombre del lactante). ¿Le importaría que le haga unas preguntas? No nos va a ocupar más de 3 minutos.

¿Vive ahí (nombre del lactante)?

Necesitaría hablar con la madre de (nombre del lactante) ¿Es usted la madre de (nombre del niño-a)?

En el caso de no ser la madre preguntar ¿a qué hora puedo volver a llamar?

Anotar cada llamada desde la primera hasta la última en la que se obtengan los datos, anotar las llamadas fallidas y los teléfonos que sugieran de rellamada si cabe. En el caso de llamar y que no cojan o que digan que se llame después, anotar. (Hoja de llamadas)

Teléfono	Fecha llamada	Hora	Fecha y hora sugerida de llamada	Anotaciones



ANEXO III. Cuestionario para entrevista telefónica

Nº	Fecha encuesta	Centro de salud	Ciudad	Encuestador	Cod.
	___/___/___				
A. Puede usted decirme la fecha de nacimiento de (nombre del lactante)				___/___/___	
1. ¿Ha tomado pecho (nombre del lactante) alguna vez desde el nacimiento, aunque fuera poco tiempo?				Si _____ No _____ (pasar a a p4)	___1 ___2
2. ¿Tomo el pecho antes de que pasara la primera hora después del parto?				Si _____ No _____	___1 ___2
3. Desde ayer a estas horas, ¿ha tomado (nombre del niño) leche de pecho?				Si _____ No _____	___1 ___2
4. Desde ayer a estas horas, ¿ha tomado (nombre del niño-a) algún otro alimento o bebida?				Si _____ No _____	___1 ___2
5. Desde ayer a estas horas, ¿ha tomado (nombre del niño-a) vitaminas o medicinas?				Si _____ No _____	___1 ___2
6. Desde ayer a estas horas, ¿ha tomado (nombre del niño-a) Infusiones como manzanilla, té o similares?				Si _____ No _____	___1 ___2
7. Desde ayer a estas horas, ¿ha tomado (nombre del niño-a) agua?				Si _____ No _____	___1 ___2
8. Desde ayer a estas horas, ¿ha tomado (nombre del niño-a) Suero glucosado ?				Si _____ No _____	___1 ___2
9. Desde ayer a estas horas, ¿ha tomado (nombre del niño-a) leche artificial para bebés o yogur o queso o leche de cualquier tipo?				Si _____ No _____	___1 ___2
10. Desde ayer a estas horas, ¿ha tomado (nombre del niño-a) Suero oral para diarreas o vómitos?				Si _____ No _____	___1 ___2
11. Desde ayer a estas horas, ¿ha tomado (nombre del niño-a) cualquier tipo de alimento sólidos o triturado en purés o papillas o alimentos chafados o triturados?				Si _____ No _____	___1 ___2
12. Desde ayer a estas horas, ¿ha tomado (nombre del niño-a) algún otro alimento o bebida?				Si _____ No _____	___1 ___2

Muchas gracias, hemos terminado. Buenos días.



ANEXO IV. Definiciones

Criterios que definen las prácticas seleccionadas de alimentación infantil (OMS 2009):

Práctica Alimentaria	Requiere que el lactante reciba	Permite que el lactante reciba	No permite que el lactante reciba
Lactancia Materna Exclusiva	Leche materna (incluyendo leche extraída o de donante)	SRO, gotas, jarabes (vitaminas, minerales o medicinas)	Cualquier otra cosa
Lactancia Materna Predominante	Leche materna (incluye leche extraída o de donante) como fuente predominante de alimentación	Ciertos líquidos (agua y bebidas a base de agua, zumos de frutas), líquidos rituales y SRO, gotas, jarabes (vitaminas, minerales o medicinas)	Cualquier otra cosa (en particular, leche de origen no humano, alimentos líquidos o licuados)
Alimentación Complementaria	Leche materna (incluyendo leche extraída o de donante) y alimentos sólidos o semisólidos	Cualquier cosa: cualquier comida o bebida incluyendo leche de origen no humano y preparados para lactantes (fórmulas lácteas)	No aplica
Lactancia Materna	Leche materna (incluyendo leche extraída o de donante)	Cualquier cosa: cualquier comida o bebida incluyendo leche de origen no humano y preparados para lactantes (fórmulas lácteas)	No aplica
Alimentación con Biberón	Cualquier líquido (incluyendo leche materna) o alimento semisólido proporcionado mediante un biberón o tetina.	Cualquier cosa: cualquier comida o bebida incluyendo leche de origen no humano y preparados para lactantes (fórmulas lácteas)	No aplica



ANEXO V. Como determinar la elegibilidad para la muestra

Para determinar la elegibilidad de cada lactante:

- Utilizar un calendario con los días de los años 2009 a 2011
- Marcar la fecha de la entrevista.
- Marcar la misma fecha en el año 2009
- Marcar la fecha de nacimiento

Si la fecha de nacimiento se encuentra entre las 2 fechas anteriores, el lactante es elegible para la muestra. En el caso de que la fecha de nacimiento fuera exactamente una de las 2 anteriores (fecha de entrevista o fecha de dos años antes) el lactante también es elegible.

Ejemplo:

Fecha de entrevista: 11 de febrero de 2011, fecha de 2 años antes 11 de febrero de 2009, fecha de nacimiento 11 de febrero de 2010. El lactante es elegible.



BIBLIOGRAFÍA:

1. Declaración de Innocenti. Reunión conjunta OMS-UNICEF: "La lactancia materna en el decenio de 1990: una iniciativa a nivel mundial". Spedale degli Innocenti. Florencia. Italia, 1990.
2. American Academy of Pediatrics. Work Group on Breastfeeding. Breastfeeding and the Use of Human Milk (RE9729). Pediatrics, 1997;100(6):1035-9.
3. Cunnigahm AS, Jelliffe DB, Jelliffe P. Breastfeeding and health in the 1980's: a global epidemiologic review. Journal of Pediatrics, 1991;118(5): 659-666.
4. Resolución de la 54ª Asamblea Mundial de la Salud. Nutrición del lactante y del niño pequeño. Organización Mundial de la Salud. WHA 54.2, 18 May 2001.
5. Conclusiones y recomendaciones de la reunión consultiva de expertos acerca de la duración óptima de la lactancia natural exclusiva. Ginebra, 28-30 marzo 2001. A54/INF.DOC./4
6. Heinig M J & Dewey K G. Health effects of breastfeeding for mothers: a critical review. Nutrition Research Reviews, 1997;10: 35-56.
7. Heinig M J & Dewey K G. Health advantages of breastfeeding for infants: a critical review. Nutrition Research Reviews, 1996;9: 89-110.
8. Standing Committee on Nutrition of the British Paediatric Association. Is breastfeeding beneficial in the UK? Arch Dis Child, 1994;71: 376-380.
9. Montgomery D, Splett P. Economic benefit of breast-feeding infants enrolled in WIC. J Am Diet Assoc. 1997;97:379-385
10. Tuttle CR, Dewey KG. Potential cost savings for Medi-Cal, AFDC, food stamps, and WIC programs associated with increasing breast-feeding among low-income Hmong women in California. J Am Diet Assoc. 1996;96:885-890
11. Ball TH, Wright AL. Health care costs of formula-feeding in the first year of life. Pediatrics, 1999;103:870-6
12. OMS. Indicadores para evaluar las prácticas de alimentación del lactante y del niño pequeño. Organización Mundial de la Salud. Departamento de Salud y Desarrollo del Niño y del Adolescente. ISBN 978 92 4 359666 2, 2009.
13. Gil guillén VF, Orozco Beltrán De, Quirce Andrés F, Merino Sánchez J. Aplicación Práctica de la Estadística. En Tratado de Epidemiología clínica. Ed Unidad de Epidemiología Clínica. Departamento de Medicina y Psiquiatría. Universidad de Alicante. Dupont y Pharma Eds. ISBN 84-86917-77-8. Pags 130-132.



© Organización Mundial de la Salud. UNICEF. IHAN España. 2011

Imagen de la cubierta: "Maternidad", 1993

© 2003 Estado de Pablo Picasso/Sociedad de los derechos de artistas (ARS), Nueva York

Referencias a este documento como: "Cómo realizar un estudio de prevalencia de lactancia materna. UNICEF/OMS. IHAN España". www.ihan.es

Coordinadora de la documentación: M^a Teresa Hernández Aguilar. Han colaborado en la traducción, revisión y adaptación: Celina Arana Cañedo-Argüelles, M^a Teresa Hernández Aguilar, Cintia Borja Herrero, Ana Bustinduy Bascarán, Belén Martínez-Herrera Merino, Alfredo Blanco del Val, M^a Isabel García Rodríguez, Ester Aguirre de la Peña, Ursula López Fuentes, Gema Cárcamo González, Beatriz Flores Antón, Juan José Lasarte Velillas, Jesús Martín-Calama Valero.

Este documento no es una publicación formal de la Organización Mundial de la Salud (OMS)-UNICEF, pero todos los derechos están reservados por la Organización. El documento puede ser resumido, reproducido o transmitido libremente, de forma parcial o completa, pero no para su venta ni para su uso con propósitos comerciales.

Para mayor información: www.ihan.es

Si quiere comunicarse con nosotros:
secretaria@ihan.es