

MENTOR

Revista de Investigación Educativa y Deportiva

Volumen 5

Número
Especial 2

2026

Director: Ph.D. Richar Posso Pacheco

Email: rjposso@revistamentor.ec

Web: <https://revistamentor.ec/>

Editora en Jefe: Ph.D. Susana Paz Viteri

Coordinador Editorial: Ph.D. (c) Josue Marcillo Ñacato

Coordinadora Comité Científico: Ph.D. Laura Barba Miranda

Coordinadora Comité de Editores: Msc. María Gladys Cóndor Chicaiza

Coordinador del Consejo de Revisores: PhD. Javier Fernández-Rio



Self-efficacy and Attitude toward Breastfeeding in Postpartum Women at a Second-Level Care Hospital

Autoeficacia y Actitud hacia la lactancia materna en mujeres puérperas de un Hospital de Segundo Nivel de Atención

María del Cielo García Mucito ¹

ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-6661-2650>

Jasibe Palacios Justo ¹

ORCID: <https://orcid.org/0009-0005-8291-1389>

Lizbeth Mota Magaña ¹

ORCID: <https://orcid.org/0009-0001-7597-2635>

José Luis Mendoza García ¹

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9227-9584>

Xitlali Díaz Calva ²

ORCID: <https://orcid.org/0009-0003-9565-5914>

Ariadna Rodríguez Reyes ²

ORCID: <https://orcid.org/0009-0003-4044-9128>

Dra. Andrea González Petlascalco ²

ORCID: <https://orcid.org/0009-0005-2225-492X>

Universidad de la Salud del Estado de Puebla. Puebla, México. ¹

Hospital General de Huejotzingo. Puebla -México ²

Autor de correspondencia

lizbeth.mota@usalud.edu.mx

Recibido: 04-03-2026

Aceptado: 08-04-2026

Disponible en línea: 15-04-2026

Original



Abstract

Breastfeeding constitutes a fundamental practice for the development and well-being of the newborn, due to its nutritional, immunological, and emotional benefits. The aim of the study was to analyze the relationship between self-efficacy and attitudes toward breastfeeding in postpartum women attended at a secondary-level hospital. A quantitative, descriptive correlational study was conducted with a sample of 136 mothers, to whom a sociodemographic questionnaire, the Breastfeeding Self-Efficacy Scale–Short Form (BSES-SF), and the Iowa Infant Feeding Attitude Scale (IIFAS) were applied. Spearman’s Rho coefficient was used, considering a significance level of $p < .05$. High levels of self-efficacy and a predominantly neutral attitude toward breastfeeding were identified. Correlation analysis showed a very weak positive relationship between the variables, which was not statistically significant ($\rho = .111$; $p = .196$). Although mothers demonstrate confidence in breastfeeding, this does not necessarily translate into favorable attitudes toward it. The importance of strengthening support strategies and continuous education that integrate both technical and attitudinal aspects to promote breastfeeding is highlighted.

Keywords: Breastfeeding, self-efficacy, attitude, postpartum mothers, family support.

Resumen

La lactancia materna constituye una práctica fundamental para el desarrollo y bienestar del recién nacido, debido a sus beneficios nutricionales, inmunológicos y emocionales. El estudio tuvo como objetivo analizar la relación entre la autoeficacia y la actitud hacia la lactancia materna en mujeres puérperas atendidas en un hospital de segundo nivel. Se realizó un estudio descriptivo correlacional cuantitativo en una muestra de 136 madres, a quienes se les aplicó una cédula sociodemográfica, la Breastfeeding Self-Efficacy Scale–Short Form (BSES-SF) y la Escala de Actitudes hacia la Alimentación Infantil de Iowa (IIFAS). Se empleó el coeficiente Rho de Spearman, considerando un nivel de significancia de $p < .05$. Se identificaron niveles altos de autoeficacia y una actitud predominantemente neutral hacia la lactancia materna. El análisis de correlación mostró una relación positiva muy débil entre las variables, la cual no fue estadísticamente significativa ($\rho = .111$; $p = .196$). Aunque las madres presentan confianza para amamantar, esta no se traduce necesariamente en actitudes favorables hacia la lactancia materna. Se resalta la importancia de fortalecer estrategias de acompañamiento y educación continua que integren tanto aspectos técnicos como actitudinales para promover la lactancia materna.

Palabras clave: Lactancia materna, autoeficacia, actitud, madres puérperas, apoyo familiar.

Introducción

La lactancia materna es reconocida como una práctica universalmente recomendada por su impacto positivo en la salud y el desarrollo del recién nacido. De acuerdo con la Organización

Mundial de la Salud y UNICEF, una práctica óptima de la lactancia materna involucra el inicio temprano en la primera hora de vida y de manera exclusiva durante los primeros seis meses y su continuidad. Aunque estas prácticas han sido asociadas con varios beneficios para la salud infantil y materna, diversos factores pueden dificultar su inicio oportuno, su mantenimiento o duración: aspectos individuales, sociales y culturales, entre los que destacan la falta de confianza o habilidad de la madre para amamantar, el nulo o escaso apoyo de la pareja o familia y la presencia de barreras socioculturales, principalmente (Dennis, 1999; McQueen et al., 2011). Estas barreras reducen la confianza materna, afectan su autoeficacia y condicionan la duración y exclusividad de la lactancia (Brown, 2017; Dennis, 1999; Rollins et al., 2016).

Se estima que a nivel mundial UNICEF (2023), aproximadamente el 48% de los bebés menores de seis meses lactancia materna exclusiva, cifra inferior a la meta del 70% establecida por la OMS. Además, hasta 1.4 millones de muertes infantiles pueden prevenirse mediante prácticas óptimas de lactancia (OMS, 2023). En América Latina y el Caribe, la tasa de lactancia exclusiva es de aproximadamente 43%, lo que refleja una brecha considerable respecto a las recomendaciones internacionales. En México, la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT, 2022) reporta una prevalencia de 33.6% de lactancia materna exclusiva, aunque aproximadamente 95% de los niños reciben lactancia en algún momento, su continuidad y exclusividad son limitadas (REDIM, 2023; González-Castell et al., 2023).

Por lo que el concepto de la autoeficacia propuesto por Albert Bandura (1997) refiere a la creencia que tiene una persona sobre su capacidad para organizar y ejecutar las acciones necesarias para alcanzar determinados resultados; en el contexto de la lactancia materna, la autoeficacia se relaciona con el grado de confianza que tiene la madre en cuanto a su capacidad para iniciar, mantener y continuar con la lactancia, así como enfrentar y superar las dificultades que puedan presentarse durante el periodo de amamantamiento (Dennis, 2003; Gómez-García et al., 2020).

Por su parte, la actitud hacia la lactancia materna desempeña un papel fundamental en la decisión de amamantar y en la persistencia de esta práctica la cual ha demostrado tener beneficios significativos para la salud materno infantil, lo que incluye la disminución de la mortalidad infantil y la protección contra las enfermedades a corto y largo plazo (Victora et al., 2016). Estudios recientes han abordado estas variables de manera independiente, por ejemplo, en México, Dorantes (2019) identifica que en madres púerperas del Hospital de la Mujer en Puebla predominan niveles medios de autoeficacia y una actitud neutral hacia la lactancia materna. En contraste, Abanto (2024), en un estudio realizado en el Hospital Regional Docente de Cajamarca, Perú, identifica una relación significativa entre ambas variables, lo que sugiere que la actitud hacia la lactancia depende en parte de la autoeficacia percibida por la madre. Por lo tanto, la presente investigación buscó explorar la relación entre ambas variables.

La autoeficacia y la actitud hacia la lactancia materna son consideradas factores importantes que influyen en la frecuencia y duración de esta práctica. En este sentido, el estudio realizado por Gil- Vargas et al. (2020) en mujeres púerperas en México, se encuentra que la actitud materna y la percepción de la autoeficacia fueron factores modificables que pueden mejorar la

recurrencia y duración de la lactancia materna. Asimismo, señala que la autoeficacia está influenciada por habilidades desarrolladas previamente y por la experiencia en la lactancia. El impacto de la autoeficacia radica en la percepción que tiene la madre sobre su capacidad para llevar a cabo una lactancia materna exitosa. Diversos estudios demuestran que una mayor autoeficacia se asocia con una mayor probabilidad de continuar con la lactancia exclusiva, su inicio más temprano y mayor sostenibilidad (González-Castell et al., 2023; Jiménez Medina et al., 2023). Especialmente se ha observado que las madres que se sienten más seguras en sus habilidades para amamantar tienen aproximadamente el doble de probabilidades de continuar con la lactancia exclusiva durante los primeros seis meses, conforme a la recomendación de la Organización Mundial de la Salud (OMS) (Wu et al., 2022; Gil-Vargas et al., 2020).

En este sentido, analizar la relación entre la autoeficacia y la actitud hacia la lactancia materna en mujeres puérperas permite identificar elementos decisivos en las prácticas. Por ello, la investigación tiene por objetivo general determinar la relación entre la autoeficacia y la actitud hacia la lactancia materna en puérperas en un Hospital de Segundo Nivel de Atención del Estado de Puebla.

Metodología

Se realizó un estudio descriptivo correlacional de corte transversal, diseño que permite analizar la relación entre variables en un momento determinado (Hernández-Sampieri et al., 2014). El estudio se llevó a cabo en el Hospital General de Huejotzingo, Puebla, durante el periodo de septiembre de 2025, en mujeres de 18 a 35 años en puerperio (≥ 24 horas posparto), incluyendo tanto puérperas en alojamiento conjunto como aquellas que acudieron a consulta externa durante la primera semana posterior al nacimiento.

El tipo de muestreo fue no probabilístico por conveniencia. El tamaño de la muestra se determinó mediante el paquete estadístico Query Advisor versión 7.0, estimado para un análisis de correlación con un nivel de significancia de .05, una potencia del 90% y un tamaño del efecto mediano ($r = 0.30$), de acuerdo con lo propuesto por Cohen (1988). El cálculo arrojó un tamaño mínimo de $n = 113$ participantes; sin embargo, al considerar una tasa de no respuesta del 20%, la muestra final quedó conformada por 136 mujeres.

Se incluyeron puérperas con producto vivo, en alojamiento conjunto o en seguimiento por consulta externa, y que aceptaron participar en el estudio; se excluyeron aquellas con patologías o condiciones que contraindican la lactancia materna o que limitaban la respuesta a los instrumentos.

Para la recolección de datos se utilizó una cédula de datos sociodemográficos elaborada por las autoras, la cual incluyó variables como edad, estado civil, nivel educativo, número de gestas, número de hijos, tipo de nacimiento, ocupación, fuente de ingreso, religión y antecedentes obstétricos. La cédula fue sometida a revisión por expertos para evaluar la claridad y pertinencia de los ítems antes de su aplicación.

Se empleó la Breastfeeding Self-Efficacy Scale-Short Form (BSES-SF) para medir la autoeficacia materna en la lactancia. Está compuesta por 14 ítems con escala tipo Likert de cinco puntos, y permite clasificar la autoeficacia en niveles bajo (14-32 puntos), medio (33-51 puntos) y alto (52-70 puntos). La versión en español ha mostrado alta fiabilidad (α de Cronbach = .92) (Oliver-Roig et al., 2012).

Para evaluar la actitud hacia la lactancia materna se utilizó la Iowa Infant Feeding Attitude Scale (IIFAS). Esta escala consta de 17 ítems con formato tipo Likert de cinco puntos y permite clasificar la actitud en negativa (17-48 puntos), neutral (49-69 puntos) o positiva (70-85 puntos). Ha demostrado adecuada validez y confiabilidad en población similar (α de Cronbach = .86) (Navarro et al., 2016).

La aplicación de los instrumentos se realizó en el turno matutino, en un espacio privado dentro del hospital, garantizando la confidencialidad y el anonimato de la información, así como la participación voluntaria. El estudio fue aprobado por el comité de ética e investigación del hospital, y se solicitó el consentimiento informado previo a la recolección de los datos.

Los datos se procesaron mediante el software Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 25.0 para Windows. Se utilizó estadística descriptiva para caracterizar a la población mediante frecuencias, porcentajes y medidas de tendencia central y dispersión. La normalidad de los datos se evaluó mediante la prueba de Kolmogorov-Smirnov, encontrándose que al menos una variable no cumplía con este supuesto, por lo que se empleó estadística no paramétrica. La relación entre la autoeficacia y la actitud hacia la lactancia materna se analizó mediante el coeficiente de correlación Rho de Spearman, estableciendo un nivel de significancia de $p < .05$.

Resultados

La muestra estuvo conformada por 136 madres puérperas. Las características sociodemográficas de las participantes se presentan en la tabla 1. Predominaron mujeres jóvenes, principalmente en el grupo de 18 a 22 años. En cuanto al estado civil, predominó la unión libre, mientras que en el nivel educativo la secundaria fue el grado más frecuente, seguida de la preparatoria.

Respecto a los antecedentes obstétricos, la mayor proporción de las participantes reportó una gesta previa y un hijo. La mayoría indicó no haber presentado abortos. En relación con el tipo de nacimiento, predominó la cesárea. Asimismo, la mayoría de las participantes se dedicaba al hogar y dependía económicamente de su pareja.

Tabla 1

Características sociodemográficas de las participantes.

Variable	Categoría	Frecuencia	Porcentaje (%)
Grupo de edad	18-22	56	41.2

	23–27	40	29.4
	28–32	28	20.6
	33–35	12	8.8
Estado civil	Soltera	24	17.6
	Casada	24	17.6
	Unión libre	87	64.0
	Viuda	1	0.7
Nivel educativo	Primaria	17	12.5
	Secundaria	53	39.0
	Preparatoria	45	33.1
	Universidad	20	14.7
	Otro	1	0.7
Número de gestas	1	56	41.2
	2	37	27.2
	3	31	22.8
	4	11	8.1
	5	1	0.7
Número de hijos	1	63	46.3
	2	45	33.1
	3	24	17.6
	4	4	2.9
Número de abortos	0	108	79.4
	1	25	18.4
	2	3	2.2
Religión	Católica	121	89.0
	Cristiana	13	9.6
	Testigo de Jehová	1	0.7
	Otro	1	0.7
Tipo de nacimiento	Cesárea	77	56.6
	Parto eutócico/Normal	59	43.4
Ocupación	Ama de casa	107	78.7
	Trabajadora	24	17.6
	Estudiante	3	2.2
	Otro	2	1.5
Fuente de ingreso	Ingreso propio	14	10.3
	Esposo/Pareja	90	66.2
	Padres	9	6.6
	Propio/Pareja	19	14.0
	Otro	4	2.9

Nota. Elaboración propia con datos provenientes de la cédula de datos sociodemográficos.

Los resultados relacionados con la consejería y el apoyo en lactancia materna se presentan en la tabla 2. La mayoría de las participantes reportó haber recibido consejería sobre lactancia materna tanto antes como después del nacimiento del bebé. Asimismo, una alta proporción manifestó contar con el apoyo del padre y más de la mitad refirió haber tenido experiencia previa en lactancia materna.

Tabla 2

Consejería y apoyo relacionados con la lactancia materna reportado por las mujeres púerperas

Variable	Categoría	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
----------	-----------	----------------	----------------

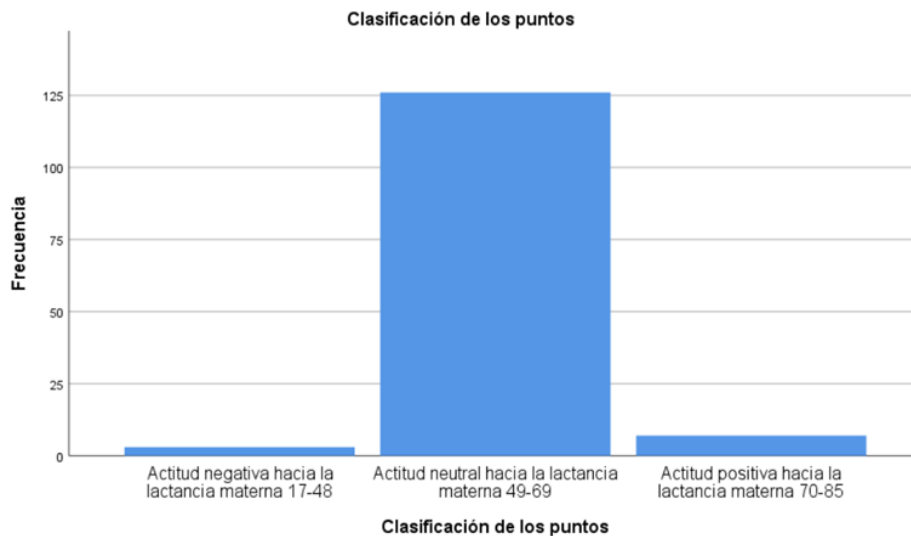
Recibió consejería de lactancia materna previo al nacimiento del bebé	Sí	101	74.3
	No	35	25.7
Recibió consejería de lactancia materna posterior al nacimiento del bebé	Sí	105	77.2
	No	31	22.8
Cuenta con el apoyo del padre	Sí	120	88.2
	No	16	11.8
Lactancia materna previa	Sí	73	53.7
	No	63	46.3

Nota. Elaboración propia con datos provenientes de la cédula sociodemográfica aplicada a madres puérperas del Hospital General de Huejotzingo, 2025.

La actitud hacia la lactancia materna, evaluada mediante la *Iowa Infant Feeding Attitude Scale* (IIFAS), mostró un predominio de actitud neutral (92.6%), seguida de actitud positiva (5.1%) y actitud negativa (2.2%) (figura 1).

Figura 1

Niveles de Actitud hacia la Lactancia Materna en las mujeres puérperas.

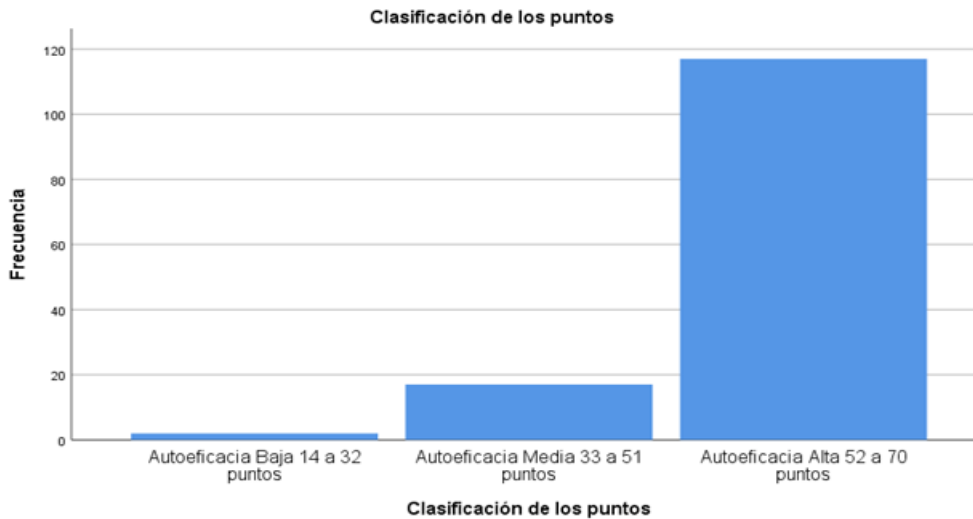


Nota. La gráfica presenta las frecuencias y porcentajes correspondientes a cada categoría de actitud (negativa, neutral y positiva) evaluada mediante la Iowa Infant Feeding Attitude Scale (IIFAS).

En relación con la autoeficacia en lactancia materna, medida mediante la *Breastfeeding Self-Efficacy Scale–Short Form* (BSES-SF), la mayoría de las participantes presentó un nivel alto (86.0%), seguido de nivel medio (12.5%) y nivel bajo (1.5%) (figura 2).

Figura 2

Niveles de Autoeficacia en Lactancia Materna en las mujeres puérperas.



Nota. La gráfica muestra las frecuencias y porcentajes correspondientes a cada nivel de autoeficacia (baja, media y alta) evaluada mediante la Breastfeeding Self-Efficacy Scale–Short Form (BSES-SF).

La consistencia interna de los instrumentos se evaluó mediante el coeficiente alfa de Cronbach. La escala BSES-SF mostró una excelente confiabilidad ($\alpha = 0.912$). Este resultado sugiere que los ítems presentan una adecuada homogeneidad y miden de manera consistente el constructo de autoeficacia en lactancia materna. Por su parte, la IIFAS presentó un $\alpha = 0.420$, indicando una consistencia interna baja en la muestra estudiada. No obstante, se decidió mantener la estructura original del instrumento conforme a la adaptación validada en población mexicana, la cual incluye ítems redactados en sentido positivo y negativo hacia la lactancia materna, mismos que fueron recodificados previamente para el análisis

La prueba de Kolmogorov–Smirnov indicó que los puntajes de autoeficacia no presentaron una distribución normal ($D(136) = 0.114$; $p < .001$), aunque el resultado fue consistente con la prueba de Shapiro–Wilk ($p < .001$), el apoyo visual del histograma mostró una distribución ligeramente sesgada a la izquierda. En el caso de la variable actitud hacia la lactancia materna, la prueba de Kolmogorov–Smirnov también mostró una desviación de la normalidad ($D(136) = 0.087$; $p = .013$); sin embargo, la prueba de Shapiro–Wilk no resultó significativa ($p = .608$), lo que sugiere una distribución aproximadamente normal. No obstante, bajo un criterio conservador, se asumió que las variables no seguían una distribución normal, por lo que se utilizaron pruebas estadísticas no paramétricas.

El análisis de correlación de Spearman (tabla 3) mostró una correlación positiva muy débil entre la autoeficacia y la actitud hacia la lactancia materna ($\rho = .111$); sin embargo, esta no fue estadísticamente significativa ($p = .196$). Estos resultados indican que no se encontró una asociación estadísticamente significativa entre ambas variables en la muestra estudiada.

Tabla 3

Correlaciones no paramétricas (Rho de Spearman) entre Autoeficacia y Actitud

Variables	Total, de puntos de Autoeficacia	Total, de puntos de Actitud
	(AE)	(AC)
Total de puntos de Autoeficacia (AE)	1.000	0.111
Sig. (bilateral)	—	0.196
N	136	136
Total de puntos de Actitud (AC)	0.111	1.000
Sig. (bilateral)	0.196	—
N	136	136

Nota. El análisis estadístico se realizó con el software IBM SPSS Statistics, utilizando la prueba de correlación de Spearman. No se encontró una relación estadísticamente significativa entre la autoeficacia y la actitud hacia la lactancia materna ($\rho = .111$, $p = .196$).

Discusión

El presente estudio examinó la relación entre la autoeficacia y la actitud hacia la lactancia materna en madres puérperas. Adicionalmente, se describieron características sociodemográficas y algunos factores relacionados con la experiencia de lactancia, como la consejería recibida y el apoyo familiar, con el propósito de contextualizar las condiciones en las que se desarrolla esta práctica.

Las características de la población estudiada reflejan un contexto social frecuente en servicios de salud materna, donde predominan mujeres jóvenes con apoyo de pareja y dedicadas al hogar. Estudios como los de Aydın et al. (2024) y García et al. (2024) han señalado que este tipo de condiciones sociodemográficas puede influir en la forma en que las mujeres afrontan el proceso de lactancia, particularmente en términos de confianza y disposición para amamantar. En este sentido, los hallazgos del presente estudio son consistentes con dichos reportes y sugieren que el entorno familiar y las condiciones sociales continúan siendo elementos relevantes en la experiencia de lactancia materna.

Asimismo, la literatura ha destacado que la consejería en lactancia y el apoyo de la pareja constituyen factores importantes para favorecer la práctica de la lactancia materna exclusiva y fortalecer la confianza materna (Ingram et al., 2018; Pérez y Soto, 2025). Aunque en este estudio estas variables se describieron únicamente como parte de la caracterización de la muestra y no fueron analizadas estadísticamente en relación con las variables principales, su presencia en una proporción considerable de participantes sugiere la existencia de un entorno potencialmente favorable para la práctica de la lactancia.

En relación con la actitud hacia la lactancia materna, el predominio de una postura neutral podría indicar que no se llevará a cabo de manera efectiva (Gil Vargas et al., 2021), también la construcción de actitudes plenamente favorables puede verse influida por diversos factores socioculturales, creencias familiares o experiencias personales. Resultados similares han sido reportados por López-Sáleme et al., (2019) y Pérez y Soto (2025), quienes señalan que la actitud

hacia la lactancia no depende únicamente del conocimiento de sus beneficios, sino también de la interacción entre factores individuales, familiares y culturales.

Por otra parte, la autoeficacia en lactancia materna se presentó en niveles predominantemente altos. Este hallazgo es consistente con lo descrito por Dennis (1999, 2003), Girón-Zuluaga y Arias-González (2023) y Siqueira et al. (2023), quienes destacan que la autoeficacia constituye un predictor relevante del inicio y la duración de la lactancia materna. Desde la perspectiva de la teoría de la autoeficacia, una mayor confianza en la propia capacidad para amamantar puede favorecer la persistencia ante dificultades iniciales y fortalecer la intención de mantener la lactancia.

No obstante, en el presente estudio no se encontró una correlación estadísticamente significativa entre la autoeficacia y la actitud hacia la lactancia materna. Este resultado sugiere que la confianza percibida para amamantar no necesariamente se acompaña de actitudes altamente favorables hacia esta práctica. Algunos estudios han señalado que la actitud puede estar influida por factores adicionales, como normas sociales, experiencias previas, apoyo familiar o contexto cultural, los cuales pueden actuar de manera independiente de la autoeficacia percibida (García Franco & González de la Rosa, 2021; Bravo Venegas, 2023). En este sentido, los hallazgos sugieren que ambos constructos, aunque relacionados conceptualmente, pueden desarrollarse de manera diferenciada en determinadas poblaciones.

Desde el punto de vista metodológico, el empleo de pruebas no paramétricas resultó apropiado debido a la ausencia de normalidad en una de las variables analizadas, lo que permitió garantizar la adecuación del procedimiento estadístico utilizado, de acuerdo con Field (2018).

En términos prácticos, los resultados subrayan la importancia de fortalecer intervenciones educativas dirigidas a mujeres durante el embarazo y el periodo posparto. Estas estrategias deberían no solo enfocarse en el desarrollo de habilidades técnicas para amamantar, sino también en el fortalecimiento de aspectos actitudinales y motivacionales que favorezcan la práctica de la lactancia. En este contexto, el acompañamiento continuo por parte del personal de salud y el involucramiento del entorno familiar constituyen elementos clave, en concordancia con las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud (2020) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (2021) para incrementar la prevalencia de lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida.

Finalmente, este estudio aporta evidencia contextual sobre madres púerperas atendidas en un hospital de segundo nivel, lo que permite comprender mejor las condiciones en las que se desarrolla la práctica de la lactancia materna en este entorno y puede orientar el diseño de programas de intervención que integren factores individuales, actitudinales y sociales.

Conclusión

Los hallazgos de este estudio sugieren que la confianza percibida por las madres para amamantar no se relaciona con una actitud claramente favorable hacia la lactancia materna. Aunque ambas dimensiones forman parte del proceso de amamantamiento, en la muestra analizada no se observó una asociación estadísticamente significativa entre la autoeficacia y la actitud, lo que indica que estos constructos pueden manifestarse de manera independiente en determinadas poblaciones.

Este resultado aporta evidencia de que la seguridad materna para amamantar, por sí sola, podría no ser suficiente para consolidar una disposición plenamente favorable hacia la lactancia materna. En consecuencia, las intervenciones dirigidas a promover esta práctica deberían considerar simultáneamente aspectos relacionados con la confianza en la propia capacidad para amamantar y los componentes actitudinales que influyen en la decisión de mantener la lactancia.

Asimismo, los resultados permiten reconocer que la experiencia de lactancia materna se desarrolla dentro de un contexto social y familiar que podría influir en la forma en que las mujeres construyen sus percepciones y actitudes. Si bien el presente estudio no analizó estadísticamente estos factores, su consideración podría orientar futuras investigaciones destinadas a comprender con mayor profundidad los elementos que intervienen en la relación entre autoeficacia y actitud hacia la lactancia materna. En términos prácticos, estos hallazgos respaldan la necesidad de fortalecer intervenciones que ayuden a mejorar el acompañamiento durante el embarazo y el periodo posparto, dirigidos no solo al desarrollo de habilidades para amamantar, sino también al fortalecimiento de actitudes favorables hacia la lactancia materna exclusiva.

Referencias

- Abanto Villar, Martha Vicenta. (2024). *Autoeficacia y actitud en lactancia materna en mujeres puérperas. Hospital Regional Docente de Cajamarca, 2024* [Tesis de segunda especialidad]. Universidad Nacional de Cajamarca. <http://hdl.handle.net/20.500.14074/7320>
- Aydın, E., Dağ, H., & Yiğit, Ö. (2024). Evaluación de las características sociodemográficas de las madres y las actitudes hacia la alimentación infantil durante el embarazo según la escala de actitud hacia la alimentación de Iowa y examen del papel de la escala en la determinación de la duración de la lactancia materna. *Iberoamerican Journal of Medicine*, 6(1), 10–16. <https://doi.org/10.53986/ibjm.2024.0003>
- Bandura, A. (1997). *Self-efficacy: The exercise of control*. W. H. Freeman and Company.
- Bravo Venegas, S. (2023). *Actitud hacia la lactancia materna en mujeres de 15 a 30 años.* (Tesis de licenciatura, Universidad Nacional Autónoma de México). Repositorio Institucional TESIUNAM. <https://hdl.handle.net/20.500.14330/TESO1000849439>

- Brown, A. (2017). Breastfeeding as a public health responsibility: A review of the evidence. *Journal of Human Nutrition and Dietetics*, 30(6), 759–770. <https://doi.org/10.1111/jhn.12496>
- Cohen, J. (1988). *Statistical power analysis for the behavioral sciences* (2nd ed.). Lawrence Erlbaum Associates.
- Dennis, C. L. (1999). Theoretical underpinnings of breastfeeding confidence: A self-efficacy framework. *Journal of Human Lactation*, 15(3), 195–201. <https://doi.org/10.1177/089033449901500303>
- Dennis, C. L. (2003). The Breastfeeding Self-Efficacy Scale: Psychometric assessment of the short form. *Journal of Obstetric, Gynecologic & Neonatal Nursing*, 32(6), 734–744. <https://doi.org/10.1177/0884217503258459>
- Dorantes. (2019). *Autoeficacia y actitud en lactancia materna en mujeres puérperas del Hospital de la Mujer Puebla* (Trabajo de especialidad en pediatría). Benemérita Universidad Autónoma de Puebla. <https://hdl.handle.net/20.500.12371/10246>
- Field, A. (2018). *Discovering statistics using IBM SPSS statistics* (5th ed.). Sage Publications.
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2021). *Estado mundial de la infancia 2021: En mi mente: Promover, proteger y cuidar la salud mental de la infancia*. UNICEF. <https://www.unicef.org/es/informes/estado-mundial-de-la-infancia-2021>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). (2023). *Estado mundial de la infancia 2023*. <https://www.unicef.org>
- García Franco, A., & González de la Rosa, C. H. (2021). Fomento de la lactancia materna en la universidad. *Entreciencias: Diálogos en la Sociedad del Conocimiento*, 9(23). <https://doi.org/10.22201/enesl.20078064e.2021.23.77591>
- García, J. A. M., Diez, I. G. R., González-López, M. K., Alvarado-Martínez, J. A., Muñiz, E. A., Farías, J. de L., Soto-Piedra, M. F., & Hernández, J. D. E. (2024). Actitud y factores asociados a la lactancia materna en madres del Hospital de Alta Especialidad de Veracruz. *South Florida Journal of Development*, 5(2), 491–500. <https://doi.org/10.46932/sfjdv5n2-006>
- Gil-Vargas, M., Dorantes-Vidal, X., León-López, M., & Maldonado-Castañeda, S. (2020). Encuesta a mujeres puérperas de autoeficacia y actitud hacia la lactancia materna en un hospital de tercer nivel de atención. *Revista Mexicana de Pediatría*, 87(4), 132–136. <https://doi.org/10.35366/95822>
- Girón-Zuluaga, L. S., & Arias-González, D. (2023). *Autoeficacia percibida de las madres en lactancia materna exclusiva*. [Tesis de licenciatura]. Unidad Central del Valle del Cauca, <http://hdl.handle.net/20.500.12993/3750>

- Gómez-García, J. A., Rojas-Russell, M. E., Serrano-Alvarado, K., Juárez-Castelán, M. A., Huerta-Ibáñez, A., Ramírez-Aguilar, M., Gómez-García, J. A., Rojas-Russell, M. E., Serrano-Alvarado, K., Juárez-Castelán, M. A., Huerta-Ibáñez, A., & Ramírez-Aguilar, M. (2020). Intención de lactar exclusivamente con leche materna: Un estudio basado en la Teoría de la Conducta Planeada. *Clínica y Salud*, 31(1), 13–20. <https://doi.org/10.5093/clysa2019a20>
- González-Castell, L. D., Shamah-Levy, T., Cuevas-Nasu, L., Hernández-Ávila, M., & Rivera-Dommarco, J. (2023). *Estado de la lactancia materna en México: Resultados de la ENSANUT 2022*. *Salud Pública de México*. <https://doi.org/10.21149/>
- Hernández Espinoza, M. E. (2022). *Autoeficacia y actitud hacia la lactancia materna en madres puérperas: Un estudio en hospitales de México* [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional Autónoma de México]. Repositorio UNAM. <https://repositorio.unam.mx/handle/123456789/98765>
- Hernández-Sampieri, R., Fernández-Collado, C., & Baptista-Lucio, P. (2014). *Metodología de la investigación* (6.^a ed.). McGraw-Hill Education.
- Ingram, J., Johnson, D., & Hamid, N. (2018). South Asian grandmothers' influence on breastfeeding in Bristol. *Midwifery*, 59, 42–49. <https://doi.org/10.1016/j.midw.2017.12.005>
- Instituto Nacional de Salud Pública. (2022). *Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2022 (ENSANUT 2022)*. <https://ensanut.insp.mx>
- Jiménez Medina, L. A., Quintero Hernández, Y. A., Álvarez Aguirre, A., López Lemus, H. L., Tolentino Ferrel, M. del R., & Guzmán-Ortiz, E. (2023). *Actitudes hacia la lactancia asociada a la práctica de lactancia materna exclusiva en madres mexicanas*. *ACC CIETNA: Revista de la Escuela de Enfermería*, 10(2). <https://doi.org/10.35383/cietna.v10i2.954>
- Li, L., Wu, Y., Wang, Q., Du, Y., Friesen, D., Guo, Y., Dill, S.-E., Medina, A., Rozelle, S., & Zhou, H. (2022). Determinants of breastfeeding self-efficacy among postpartum women in rural China: A cross-sectional study. *PLoS ONE*, 17(4), e0266273. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0266273>
- López-Sáleme, R., Covilla-Pedrozo, M. K., Morelo, N. I., & Morelos-Gaviria, L. P. (2019). *Factores culturales y sociales asociados a la lactancia materna exclusiva en San Basilio de Palenque*. 16(2). <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/03/1051511/26-factores-culturales-y-sociales-asociados-a-la-lactancia-materna.pdf>
- McQueen, K. A., Dennis, C. L., Stremler, R., & Norman, C. D. (2011). A pilot randomized controlled trial of a breastfeeding self-efficacy intervention with primiparous mothers.

Journal of Obstetric, Gynecologic & Neonatal Nursing, 40(1), 35–46.
<https://doi.org/10.1111/j.1552-6909.2010.01210.x>

Monteiro, J. C. D. S., Guimarães, C. M. D. S., Melo, L. C. D. O., & Bonelli, M. C. P. (2020). Breastfeeding self-efficacy in adult women and its relationship with exclusive maternal breastfeeding. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 28, e3364.
<https://doi.org/10.1590/1518-8345.3652.3364>

Oliver-Roig, A., d'Anglade-González, M.-L., García-García, B., Silva-Tubio, J.-R., Richart-Martínez, M., & Dennis, C. L. (2012). The Spanish version of the Breastfeeding Self-Efficacy Scale-Short Form: Reliability and validity assessment. *International Journal of Nursing Studies*, 49(2), 169–173. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2011.08.005>

Organización Mundial de la Salud, & UNICEF. (2018). *Implementation guidance: Protecting, promoting and supporting breastfeeding in facilities providing maternity and newborn services*. World Health Organization.

Organización Mundial de la Salud. (2019). *Lactancia materna*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/breastfeeding>

Organización Mundial de la Salud. (2021). *Lactancia materna*. <https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding>

Organización Mundial de la Salud. (2020). *Infant and young child feeding*. World Health Organization. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>

Organización Mundial de la Salud. (2023). *Infant and young child feeding*. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>

Pérez, A. M. J., & Soto, G. F. F. (2025). Actitudes y técnicas del amamantamiento en mujeres de un grupo de apoyo de lactancia materna. *Ibero-American Journal of Health Science Research*, 5(1), 468–475. <https://doi.org/10.56183/iberojhr.v5i1.765>

Red por los Derechos de la Infancia en México. (2023). *La primera infancia en México 2023*. <https://www.redim.org.mx>

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

Secretaría de Salud. (2012). *Norma Oficial Mexicana NOM-043-SSA2-2012, servicios básicos de salud. Promoción y educación para la salud en materia alimentaria. Criterios para brindar orientación*. Diario Oficial de la Federación. https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5285372&fecha=22/01/2013

- Secretaría de Salud. (24 de agosto de 2023). 261. *En México, lactancia materna exclusiva aumenta 19.6% entre 2012 y 2022: Secretaría de Salud* [Nota de prensa]. Gobierno de México. Recuperado el 6 de abril de 2026, de <https://www.gob.mx/salud/prensa/258982>
- Siqueira, L. S., Santos, F. S., Santos, R. M. de M. S., Santos, L. F. S., Santos, L. H. dos, Pascoal, L. M., & Santos Neto, M. (2023). Factores asociados a la autoeficacia de la lactancia materna en el puerperio inmediato en una maternidad pública. *Cogitare Enfermagem*, 28, e84086. <https://doi.org/10.1590/ce.v28i0.88971>
- Soto, M. G. (2025). *Actitud sobre la lactancia materna en mujeres embarazadas del Hospital General Regional No. 2 del Instituto Mexicano del Seguro Social, delegación Querétaro* [Tesis de licenciatura]. Universidad Autónoma de Querétaro. <https://ri-ng.uaq.mx/handle/123456789/12157>
- UNICEF. (2023). *Infant and young child feeding*. <https://data.unicef.org/topic/nutrition/infant-and-young-child-feeding/>
- Victoria, C. G., Bahl, R., Barros, A. J. D., França, G. V. A., Horton, S., Krasevec, J., Murch, S., Sankar, M. J., Walker, N., & Nigel Rollins (2016). *Breastfeeding in the 21st century: Epidemiology, mechanisms, and lifelong effect*. *The Lancet*, 387(10017), 475–490. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(15\)01024-7](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(15)01024-7)
- Wu, Q., Tang, N., & Wacharasin, C. (2022). Factors influencing exclusive breastfeeding for 6 months postpartum: A systematic review. *International Journal of Nursing Knowledge*, 33(4), 290–303. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12360>

Financiación

La publicación de este artículo fue financiada por la Universidad de la Salud del Estado de Puebla (USEP).

Conflicto de Intereses

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses

Contribución de Autoría:

Los autores han participado en la construcción del documento.

Supervisión: M.C Lizbeth Mota Magaña, D.C.E José Luis Mendoza García.

Validación: M.C Lizbeth Mota Magaña, Dra.Xitlali Díaz Calva, Dra. Ariadna Rodríguez Reyes, Dra. Andrea González Petlascalco.

Visualización: Dra.Xitlali Díaz Calva, Dra. Ariadna Rodríguez Reyes, Dra. Andrea González Petlascalco,

MENTOR
Revista de Investigación Educativa y Deportiva
ISSN 2806-5867

Abril 2026; 5(Especial 2), 013-028



<https://doi.org/10.56200/mentor.v5i2.12279>
<https://revistamentor.ec/index.php/mentor>

Redacción – borrador original: María del Cielo García Mucito, Jasibe Palacios Justo.

Redacción – revisión y edición: María del Cielo García Mucito, Jasibe Palacios Justo.