

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: Ph.D. Javier Fernández-Rio



Original

Knowledge about breastfeeding in postpartum women: A cross-sectional study in Puebla Mexico

Conocimientos sobre lactancia materna en puérpera: Un estudio transversal en Puebla, México

Arely Alexandra Botello Hernández ¹

ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-3639-3127>

Miguel Lozada López ¹

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0091-6150>

Jorge Alberto Mayo Abarca ¹

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4248-523X>

Universidad de la Salud del Estado de Puebla. Puebla-México¹

Autor de correspondencia

miguel.lozada@usalud.edu.mx

Recibido: 04-02-2026

Aceptado: 10-04-2026

Disponible en línea: 15-04-2026

Abstract

Exclusive breastfeeding is a vital intervention for neonatal health, although its prevalence in Mexico remains below international targets due to gaps in maternal knowledge. The objective of this study was to determine the level of knowledge about EBF among 132 postpartum women at a public hospital in Puebla, Mexico. A quantitative, cross-sectional, descriptive design was used. The results revealed an average overall level of knowledge in the sample (mean age 26 SD= 5.3 years). The analysis by dimensions identified low performance in knowledge of immunological and nutritional benefits, contrasting with average levels in breastfeeding and manual expression techniques. The discussion highlights an “educational paradox,” where the participants' upper secondary education did not guarantee optimal health literacy, suggesting that current prenatal education is insufficient. It is concluded that the average level of knowledge and the lack of understanding of the benefits of human milk represent risk factors for early abandonment, which requires a reengineering of educational interventions led by nursing staff in the immediate postpartum period.

Keywords: Breastfeeding, Knowledge, postpartum women.

Resumen

La lactancia materna exclusiva es una intervención vital para la salud neonatal, aunque su prevalencia en México permanece por debajo de las metas internacionales debido a brechas en el conocimiento materno. El objetivo de este estudio fue determinar el nivel de conocimiento sobre LME en 132 puérperas de un hospital público de Puebla, México. Se empleó un diseño cuantitativo, transversal y descriptivo. Los resultados revelaron un nivel de conocimiento global medio en la muestra (media de edad 26 DE= 5.3 años). El análisis por dimensiones identificó un desempeño bajo en el conocimiento de los beneficios inmunológicos y nutricionales, contrastando con niveles medios en técnicas de amamantamiento y extracción manual. En la discusión se destaca una "paradoja educativa", donde la escolaridad medio-superior de las participantes no garantizó una alfabetización en salud óptima, sugiriendo que la educación prenatal actual es insuficiente. Se concluye que el nivel de conocimiento medio y el déficit en la comprensión de los beneficios de la leche humana representan factores de riesgo para el abandono precoz, lo que exige una reingeniería de las intervenciones educativas lideradas por el personal de enfermería en el postparto inmediato.

Palabras clave: Lactancia materna, conocimiento, mujeres puérperas.

Introducción

La lactancia materna exclusiva (LME) durante los primeros seis meses de vida es una de las intervenciones más efectivas para mejorar la supervivencia neonatal, ya que reduce significativamente la incidencia de enfermedades infecciosas, así como la mortalidad infantil (Dagher & Linares, 2022). No obstante, la Organización Mundial de la Salud OMS (2024) reporta que solo alrededor del 48% de los lactantes a nivel mundial reciben esta práctica. Aunque el amamantamiento fortalece el vínculo afectivo madre-hijo, existe una brecha en la práctica que no solo responde a factores fisiológicos, sino también a una deficiencia en el conocimiento técnico y el acompañamiento clínico, particularmente el de enfermería en el postparto inmediato.

En México, a pesar de los esfuerzos normativos como la Estrategia Nacional de Lactancia Materna, siguen persistiendo desafíos críticos como barreras sociales, culturales y de salud (Negrin et al., 2025). De acuerdo con la Encuesta Nacional de Lactancia Materna (Instituto Nacional de Salud Pública, 2023), la prevalencia de LME en lactantes menores de 6 meses es de apenas el 33.6%. La situación para el estado de Puebla no es diferente, se estima que solo el 39.2% de las madres logran sostener la LME (INEGI, 2024), lo que evidencia un panorama preocupante si se considera que el desconocimiento sobre técnicas de amamantamiento y mitos socioculturales pueden ser uno de los principales predictores del abandono temprano (Luna-Torres et al., 2023).

En este sentido, el abandono precoz de LME se asocia directamente con la percepción de leche insuficiente, el dolor al amamantar y problemas derivados de una técnica de agarre deficiente (Luna-Torres et al., 2023; Ortega et al., 2020). En relación con el rol del personal de enfermería en la promoción de la lactancia materna, su eficacia puede verse limitada cuando no se identifica previamente el nivel de conocimiento de la madre en temas de técnicas de amamantamiento, extracción manual y almacenamiento de la leche materna (Pérez-Escamilla et al., 2023). Asimismo, existe una necesidad de evaluar qué saben realmente las puérperas atendidas en hospitales de segundo y tercer nivel de atención.

El objetivo del presente estudio es determinar el nivel de conocimiento sobre LME en mujeres puérperas de un hospital público del estado de Puebla, con el fin de generar evidencia que sustente el diseño de programas de capacitación, asesoría postparto y acompañamiento clínico, dirigidos desde la disciplina de enfermería. Además, aunque existen estudios que han abordado la LME, la mayoría se ha centrado en mujeres embarazadas o en contextos comunitarios, evaluando principalmente actitudes o prácticas generales. Sin embargo, existe limitada evidencia enfocada específicamente en mujeres puérperas dentro del entorno hospitalario, particularmente en unidades de segundo y tercer nivel de atención. Esta limitación impide comprender con precisión el nivel de conocimiento real en el momento crítico del postparto inmediato, lo que limita el diseño de intervenciones de enfermería oportunas y contextualizadas.

Metodología

Se realizó un estudio de enfoque cuantitativo, con diseño descriptivo y de corte transversal (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2020). El escenario de estudio fue un hospital general público de segundo nivel de atención en el estado de Puebla, durante el periodo de agosto a octubre del 2025. El tamaño de la muestra se calculó mediante la fórmula para poblaciones infinitas, considerando un nivel de confianza del 95% ($Z = 1.96$), una proporción esperada del 50% ($p = 0.5$) y un margen de error del 8.5% ($e = 0.085$), valor aceptable en estudios descriptivos de tipo exploratorio en contextos clínicos. El cálculo arrojó un tamaño mínimo requerido de 132 participantes. Se empleó un muestreo no probabilístico por consecutivo, integrando a todas las mujeres que cumplieron con los criterios de selección durante el periodo de recolección de datos.

Los criterios de inclusión abarcaron a mujeres en puerperio inmediato con embarazo a término resuelto, independientemente de la vía de resolución del parto (vaginal o cesárea). Se excluyeron participantes con diagnóstico confirmado de VIH debido a la contraindicación médica de la lactancia en dicho contexto. Los criterios de eliminación correspondieron a aquellas participantes que no completaron el cuestionario o que recibieron el alta hospitalaria antes de finalizar la recolección de datos.

Se diseñó una cédula de datos sociodemográficos (edad, escolaridad, ocupación) y obstétricos (número de partos y/o cesáreas, número de hijos). Para evaluar la variable principal se empleó el instrumento “Nivel de conocimiento de las madres de niños menores de seis meses acerca de la lactancia materna exclusiva” (García, 2015). El cual ha mostrado una confiabilidad aceptable en población mexicana con un coeficiente alfa de Cronbach de .862 (Guillén et al., 2023), consta de 25 reactivos de opción múltiple distribuidos en cuatro dimensiones: 1) conceptos de LME; 2) beneficios; 3) técnicas de amamantamiento; y 4) extracción y conservación. Los puntos de corte del instrumento original para categorizar el conocimiento son: bajo (0-12), medio (13-19) y alto (20-25), mismos que fueron utilizado en el presente estudio. La confiabilidad del instrumento para este estudio se evaluó mediante el coeficiente alfa de Cronbach, el cual mostró un valor de 0.607. Si bien este resultado se encuentra por debajo del punto de corte convencional de 0.70, puede considerarse aceptable en estudios exploratorios y en instrumentos que evalúan constructos multidimensionales, especialmente en contextos culturales específicos (Hair et al., 2019).

Los datos fueron procesados mediante el software estadístico SPSS versión 25. Se utilizó estadística descriptiva, empleando frecuencias absolutas y porcentajes para las variables cualitativas, así mismo, medidas de tendencia central y dispersión como media y DE para las variables cuantitativas.

El estudio se apegó a lo estipulado en la Declaración de Helsinki y la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud (Secretaría de Salud, 2014). Contó con la aprobación del comité interno académico de la universidad, así como del comité de investigación del hospital donde se llevó a cabo. Se garantizó la autonomía y confidencialidad mediante la firma del

consentimiento informado para mayores de edad y el binomio de consentimiento del tutor más asentimiento informado para participantes menores de 18 años. La aplicación se realizó en las áreas de alojamiento conjunto y hospitalización con una duración aproximada de 15 a 20 minutos por participante. Durante ese tiempo, el investigador permaneció disponible para resolver dudas, respetando en todo momento la privacidad de las participantes.

Resultados

La población de estudio estuvo conformada por 132 mujeres puérperas, con una media de edad de 26 años (DE = 5; rango 14-35). El perfil predominante en estado civil correspondió a mujeres en unión libre y en su mayoría dedicadas a las labores del hogar. En cuanto al grado académico más del 90% no cuenta con un grado académico superior (ver tabla 1).

Tabla 1

Datos sociodemográficos de la madre

Variable		<i>f</i>	%
Grado Escolar	Primaria	20	15.2
	Secundaria	40	30.3
	Media superior	57	43.2
	Grado superior	13	9.8
	Técnica	1	0.8
	Técnica dental	1	0.8
Ocupación	Labores del hogar	115	87.1
	Estudiante	3	2.3
	Trabajadora	6	4.5
	Campesina	2	1.5
	Comerciante	1	0.8
	Costurera	1	0.8
	Docente	1	0.8
	Enfermera	1	0.8
	Florista	1	0.8
	Ninguna	1	0.8
Estado Civil	Soltera	11	8.3
	Casada	10	7.6
	Unión libre	111	84.1

Nota: Elaborada con la base de datos obtenida mediante SPSS (Versión 25).

Respecto a los datos obtenidos de la cédula de datos obstétricos, la categoría con mayor frecuencia en paridad fueron uno y dos hijos. Se observó una alta proporción de antecedentes quirúrgicos,

donde el 43.2% refirió al menos una cesárea previa, mientras que el 79.5% negó antecedentes de aborto (ver tabla 2).

Tabla 2

Distribución de las mujeres según el número de cesáreas, partos, abortos y número de hijos.

Variable		<i>f</i>	%
Número De Cesáreas	0	46	34.8
	1	57	43.2
	2	20	15.2
	3	8	6
	4	1	0.8
Número De Partos	0	51	38.6
	1	42	31.8
	2	23	17.4
	3	13	9.8
	4	3	2.4
Número De Abortos	0	105	79.5
	1	25	18.9
	2	2	1.6
¿Cuántos hijos tiene?	1	47	35.6
	2	47	35.6
	3	28	21.2
	4	9	6.8
	5	1	0.8

Nota: Elaborada con la base de datos obtenida mediante SPSS (Versión 25).

El nivel de conocimiento global sobre LME en las participantes se categorizó como medio. Sin embargo, el análisis por dimensiones reveló brechas cognitivas. Mientras que las dimensiones de definiciones, técnicas de amamantamiento y extracción manual se mantuvieron en un rango medio, la dimensión de beneficios de lactancia materna obtuvo el desempeño más bajo con una media de 2.15 (DE= 0.8) (ver tabla 3).

Tabla 3

Nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva, global y por dimensiones.

	Media	Desviación estándar	Mínimo	Máximo
Instrumento completo	15.53	3.32	7.00	22.00
Definiciones de LME	4.02	0.90	1.00	5.00
Beneficios de la LME	2.15	1.40	.00	5.00

Técnicas de amamantamiento	5.89	1.54	2.00	10.00
Extracción y conservación.	3.47	1.01	1.00	5.00

Nota: Elaborada con la base de datos obtenida mediante SPSS (Versión 25).

Discusión

El hallazgo principal reveló un nivel de conocimiento global medio con una media de 15.53, lo que indica que, aunque existe conocimiento sobre la LME, persisten vacíos conceptuales relevantes en la comprensión integral de los beneficios. Este hallazgo se alinea con evidencia reciente que documenta cómo el conocimiento insuficiente puede limitar la práctica de LME (Freire & Caluña, 2025), con implicaciones en el inicio, la duración y la exclusividad de la lactancia en distintos contextos poblacionales. Estudios recientes destacan niveles superficiales sobre lactancia se asocian con tasas más bajas de LME sostenida, especialmente cuando las estrategias educativas no priorizan los beneficios y técnicas de forma integral (Malekian et al., 2025).

Un hallazgo notable dentro del estudio es la discrepancia entre el nivel educativo formal medio-superior de muchas participantes y el bajo conocimiento en la dimensión de beneficios de la lactancia. Algunos estudios han señalado que factores como la consejería y el acceso a información pueden influir en el conocimiento sobre lactancia; sin embargo, estas variables no fueron evaluadas en este estudio (Pozo, Nazate & Villarreal, 2022).

En cuanto a las técnicas de amamantamiento y extracción manual, el desempeño medio observado en el presente estudio coincide con hallazgos de investigaciones que señalan que las habilidades en técnicas de lactancia son determinantes para la continuidad de la LME. La evidencia reciente subraya que las intervenciones educativas que incorporan apoyo técnico y seguimiento posparto mejoran la autoeficacia de la madre y aumentan las probabilidades de exclusividad y duración de la lactancia (Whittaker et al., 2025).

La literatura actual muestra que la integración familiar y comunitaria, así como redes de apoyo en los programas educativos, constituyen un factor modificable que incrementa significativamente las tasas de LME, especialmente en las primeras semanas postparto (Kalhor et al., 2025). En relación con los hallazgos del presente estudio, el nivel de conocimiento identificado refuerza la necesidad de fortalecer no solo la educación dirigida a la madre, sino también las estrategias de apoyo que favorezcan la continuidad de la lactancia en su entorno habitual.

El presente estudio presenta algunas limitaciones que deben considerarse al interpretar los resultados. En primer lugar, al tratarse de un estudio descriptivo, no se evaluaron asociaciones entre variables, lo que limita la posibilidad de analizar factores relacionados con el nivel de conocimiento. En segundo lugar, la muestra se obtuvo en una sola institución hospitalaria de segundo nivel, lo que limita la validez externa de los hallazgos y restringe su generalización en otros contextos geográficos o niveles de atención. A partir de los resultados se recomienda fortalecer los programas de educación prenatal y posnatal mediante intervenciones estructuradas

que profundicen no solo las técnicas de amamantamiento, sino también la comprensión de los beneficios fisiológicos e inmunológicos de la LME. Para futuras investigaciones, se recomienda realizar estudios longitudinales que permitan evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y duración efectiva de la LME, así como estudios comparativos o multicéntricos que incluyan distintos niveles de atención y regiones del país con el fin de mejorar la validez externa de los resultados.

Conclusión

Los resultados del presente estudio evidencian que el nivel de conocimiento materno sobre lactancia materna exclusiva es medio, lo que indica que, aunque existen nociones generales, persisten vacíos relevantes en la comprensión de este tema. Asimismo, se identificó que la principal debilidad se concentra en el conocimiento de los beneficios de la LME, lo que señala áreas prioritarias de intervención para el profesional de enfermería. En este sentido, resulta pertinente fortalecer estrategias educativas dirigidas a mujeres puérperas, incorporando contenidos teóricos y prácticos relacionados con la lactancia materna. Estos hallazgos aportan evidencia útil para orientar acciones de enfermería en el entorno hospitalario, enfocadas en mejorar el nivel de conocimiento.

Referencias

- Dagher, R.K. & Linares, D.E. A (2022). Critical Review on the Complex Interplay between Social Determinants of Health and Maternal and Infant Mortality, *Children*. 9(394), 1-21. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8947729/pdf/children-09-00394.pdf>
- Freire, S.A. & Caluña I.D.R. (2025). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva: Perspectivas en gestantes y madres postparto. *Nutrición Clínica y Dietética Hospitalaria*, 45(1), 445-450. <https://doi.org/10.12873/451freire>
- García, L.A. (2015). Nivel de conocimientos de las madres de niños menores de seis meses acerca de la lactancia materna exclusiva. Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo, Lima enero 2015. [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional Mayor de San Marcos] https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNMS_161f60f4931b3ae8dc156263b3bf4ff6/Details
- Guillén Salguero, V., Ruiz-Recéndiz, M. de J., Lozano-Zúñiga, M. M., Leyva-Ruiz, J.C., & Picazo-Carranza, A. R. (2023). Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes en población urbana y rural. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 72(2), 1988-2001. <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/5449/8252>
- Hair, J. F., Black, W. C., Babin, B. J., & Anderson, R. E. (2019). *Multivariate data analysis* (8th ed.). Cengage.

- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, M. del P. (2014). *Metodología de la investigación* (6ª ed.). McGraw Hill Interamericana Editores S.A de C.V.
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía. (2024). *Encuesta nacional de la Dinámica Demográfica (ENADID) 2023. Principales resultados*.
<https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/boletines/2024/ENADID/ENADID2023.pdf>
- Instituto Nacional de Salud Pública. (2023). *Editorial: Encuesta Nacional de Salud y Nutrición Continua 2022. Resultados de salud materna. Salud Publica de México*.
<https://ensanut.insp.mx/encuestas/ensanutcontinua2022/doctos/analiticos/01-Editorial-ENSANUT2022-15087-72677-2-10-20230619.pdf>
- Kalhor, M., Yazdkhasti, M., Simbar, M., Hajian, S., Kiani, Z., Khorsandi, B., Sattari, M., Ezadi, Z., Nazem, H., & Jafari, M. (2025). Predictors of exclusive breastfeeding: a systematic review and meta-analysis. *International breastfeeding journal*, 20(1), 1-28.
<https://doi.org/10.1186/s13006-025-00744-2>
- Luna-Torres, J. A., Camarillo-Nava, V. M., & Vega-Mendoza, S. (2023). Factores de riesgo asociados al abandono de la lactancia materna en atención primaria. *Revista mexicana de medicina familiar*, 10(4), 143-150. <https://doi.org/10.24875/rmf.22000119>
- Malekian, M., Irving, M., & Hundley, V. (2025). Factors associated with breastfeeding knowledge and attitudes among women of reproductive age: A scoping review. *Midwifery*. 148(104511), 1-11. <https://doi.org/10.1016/j.midw.2025.104511>
- Negrin, L., Mateo, Y., Garcilano, J.H., & Chavarría, C.R. (2025). Desafíos de lactancia materna en México: barreras sociales, culturales y de salud. *Revista cuatrimestral "conecta libertad"*, 9(1), 71-76.
<https://revistaitsl.itslibertad.edu.ec/index.php/ITSL/article/view/437/603>
- Nina-Cuchillo, J., & Nina Cuchillo, E. E. (2021). Análisis de confiabilidad: Calculo del Coeficiente Alfa de Cronbach usando el Software SPSS. Documento de trabajo no publicado, consultado en Academia. Edu.
<https://es.scribd.com/document/522067480/Analisis-de-Confiabilidad-Calculo-Del-Coeficiente-Alfa-de-Cronbach-usando-el-Software-SPSS>
- Organización Mundial de la Salud. (2024). *En la Semana Mundial de la Lactancia Materna, UNICEF y la OMS piden un acceso equitativo al apoyo a la lactancia materna*.
<https://www.who.int/es/news/item/31-07-2024-on-world-breastfeeding-week--unicef-and-who-call-for-equal-access-to-breastfeeding-support>
- Ortega Moreno, M. C., Castillo Saavedra, E. F., & Reyes Alfaro, C. E. (2020). Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en una ciudad de Perú. *Revista Cubana de Enfermería*, 36(2), 14.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192020000200008&lng=es&tlng=es.

- Pérez-Escamilla, R., et al. (2023). Breastfeeding: Crucial for maternal and child health and development. *The Lancet*, 401(10375), 489-505. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(22\)01932-8](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(22)01932-8)
- Pozo Hernández, C. E., Nazate Chugá, Z. R., & Villarreal Ger, M. C. (2022). Valoración educativa de los factores asociados al abandono precoz de la lactancia materna exclusiva en las madres que acuden al centro de salud San Gabriel. *Revista Conrado*, 18(87), 182-191.
- Secretaría de Salud. (2014). Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud. *Diario Oficial de la Federación*.
https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/regley/Reg_LGS_MIS.pdf
- Whittaker, X., Meedy, S., & Capper, T. (2025). Factors and interventions that positively influence breastfeeding rates at six months postpartum: An integrative literature review. *Women and birth: journal of the Australian College of Midwives*, 38(3), 101904.
<https://doi.org/10.1016/j.wombi.2025.101904>

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:

Conceptualización: Arelly Alexandra Botello Hernández, Miguel Lozada López, Jorge Alberto Mayo Abarca

Curación de datos: Arelly Alexandra Botello Hernández.

Análisis formal: Jorge Alberto Mayo Abarca.

Adquisición de fondos: Arelly Alexandra Botello Hernández.

Investigación: Arelly Alexandra Botello Hernández.

Metodología: Miguel Lozada López, Jorge Alberto Mayo Abarca.

Administración del proyecto: Nombres de los autores.

Recursos – Materiales: Arelly Alexandra Botello Hernández.

Software – Programación: Arelly Alexandra Botello Hernández.

Supervisión: Jorge Alberto Mayo Abarca.



<https://doi.org/10.56200/mentor.v5i2.12314>
<https://revistamentor.ec/index.php/mentor>

Validación: Jorge Alberto Mayo Abarca.

Visualización: Miguel Lozada López.

Redacción – borrador original: Arely Alexandra Botello Hernández, Miguel Lozada López.

Redacción – revisión y edición: Miguel Lozada López, Jorge Alberto Mayo Abarca.