

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EN MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA

Litzy Daniela Gómez-López¹; Karla Elizabeth Estrada-Contreras^{1*}; Ixtlilxochitl Flores-Fong²

¹Centro Universitario UTEG. Licenciatura en Nutrición. Héroes Ferrocarrileros 1325 C.P. 44440;

²Centro Universitario Ciencias de la Salud, Universidad de Guadalajara. Licenciatura en Nutrición. Sierra Mojada 950. Edificio L, Col. Independencia, C.P. 44340.*correo-e: kestrada@uteg.edu.mx

Recibido: 09/jun/2023 Aceptado: 28/ago/2023 // <https://doi.org/10.32870/rayca.v4i4.27>

Resumen

Introducción: La lactancia materna (LM), constituye uno de los principales beneficios en el recién nacido, su madre y la sociedad, siendo crucial recibir educación y apoyo del sistema de salud para promover su práctica. **Objetivo:** Evaluar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en mujeres en periodo de lactancia. **Materiales y métodos:** Estudio descriptivo transversal, muestreo a conveniencia a 60 mujeres en periodo de lactancia. De ellas, 30 eran usuarias de guardería y 30 de lactarios, con un rango de edad 21–42 años. Se aplicó el cuestionario COLM mediante Google Forms[®]. Se evaluó el nivel de conocimiento sobre lactancia mediante la siguiente escala: suficiente 6-8, insuficiente 5-3 y deficiente ≤ 2 . **Resultados:** La media de edad fue de 29,10 años y del nivel conocimiento 6,32 puntos. Predominaron las mujeres casadas, con estudios de licenciatura y laboralmente activas. En ambos grupos, tanto usuarias de lactarios (60 %) como de la guardería (76,7 %), se encontró que el nivel de conocimiento fue suficiente. Se observó asociación significativa entre el nivel de conocimiento, procedencia y grado académico. **Conclusión:** Más de la mitad de las participantes cuenta con conocimientos suficientes sobre LM; resaltando que dicha información es consultada en internet y ofrecida por profesionales de la salud.

Palabras Clave: Lactancia materna, lactante, conocimiento sobre lactancia.

LEVEL OF KNOWLEDGE ABOUT BREASTFEEDING IN BREASTFEEDING WOMEN

Abstract

Introduction: Breastfeeding represents one of the main benefits for the newborn, the mother, and society, with the crucial need for education and support from the healthcare system to promote its practice. **Objective:** To evaluate the level of knowledge about breastfeeding among women in the lactation period. **Material and Method:** A cross-sectional descriptive study was conducted, using convenience sampling of 60 women in the lactation period. Among them, 30 were users of daycare facilities, and 30 were users of lactation rooms, with an age range of 21–42 years old. The COLM questionnaire was administered via Google Forms[®]. The level of knowledge about breastfeeding was evaluated using the following scale: sufficient (6–8), insufficient (5–3), and deficient (≤ 2). **Results:** The mean age was 29.10 years old, with an average knowledge level of 6.32 points. Married women with a bachelor's degree and actively employed predominated in both groups, lactation room users (60%) and daycare facilities users (76.7%), the knowledge level was sufficient. A significant association was found between the knowledge level, origin,

and educational background. **Conclusion:** More than half of the participants demonstrated sufficient knowledge about breastfeeding, highlighting the reliance on internet resources and information provided by healthcare professionals.

Keywords: Breastfeeding, infant, knowledge about breastfeeding.

Introducción

La lactancia materna (LM) es de vital importancia hoy en día, tal es así que la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el 2019, recomienda que como mínimo la Lactancia Materna Exclusiva (LME) se lleve a cabo los primeros seis meses de vida, además, que ha sido reconocida como una condición biológica y practica cultural con elevado potencial para reducir la mortalidad infantil, pero también predice mejores condiciones de salud en la vida adulta (Rangel-Flores et al., 2018).

Es considerado el alimento de mayor calidad para el recién nacido debido a que el ciclo de la leche humana atraviesa diferentes etapas, cada una varía en cuanto a duración y composición (aporte nutrimental), así mismo cada fase de la leche protege al lactante de acuerdo a su edad en un corto y largo plazo (García-López, 2011), favoreciendo así el adecuado desarrollo y crecimiento.

La alimentación al seno materno se traduce en beneficios para el lactante, sociedad, sistemas de salud, y en la madre proporciona beneficios en su salud física y emocional (González y Hernández, 2016). Según los resultados de la Encuesta Nacional de Niños, Niñas y Mujeres ENIM, 2015, Implementada por el Instituto Nacional de Salud Pública (INSP) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), a nivel nacional, únicamente el 31 % de menores de seis meses reciben LME (INSP y UNICEF, 2015).

Son incontables los determinantes involucrados a que esta práctica no se cumpla con éxito, por ejemplo, la urbanización, las corrientes de pensamiento, tabúes, la incorporación de la mujer al mundo laboral, información y apoyo deficiente por parte de las instituciones de salud, entre otros, que han influenciado enormemente en los hábitos culturales entorno a la LM (Rangel-Flores et al., 2018).

Según la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT), 2018, las madres que nunca dieron LM mencionan razones como: no tuvo leche, el bebé no quiso, la madre no quiso darle, problema físico (pezón, labio del bebé), la leche materna no era buena opción, el bebé no lograba estimular la producción de leche a causa de una incorrecta o nula succión, o por el reingreso al trabajo (INSP/Instituto Nacional de Estadística y Geografía [INEGI]/Secretaría de Salud [SS], 2018).

Además, según la misma encuesta el 52 % de las mujeres económicamente activas trabaja en el sector informal y no son beneficiadas por la modificación de la Ley Federal del Trabajo, que establece que las mujeres gocen de 12 semanas de licencia de maternidad. Las leyes existen y también los derechos pero para que se apliquen en todos los casos aún queda trabajo por hacer (Sack, 2015).

Refiriendo a lo anterior, en México se han realizado diferentes esfuerzos para la promoción, protección y apoyo a la LM, entre los que se encuentran la Estrategia Nacional de Lactancia Materna (ENLM), y

la firma del Pronunciamento de los Sectores Obrero y Patronal con el fin de proteger la maternidad y promocionar la lactancia materna en los centros de trabajo, y la presentación de una guía práctica que lleva por nombre: Lactancia Materna en el lugar de trabajo. Sin dejar atrás el artículo 170 de la Ley Federal de Trabajo, que establece que las madres trabajadoras tendrán el derecho a dos reposos extraordinarios por día, de media hora cada uno, esto para alimentar o extraerse la leche, en un lugar adecuado, higiénico, privado y accesible, que la empresa designe, permitiendo que las mujeres puedan ejercer su derecho a la LM en condiciones de calidad en su centro de trabajo, siendo una de las acciones la instalación de salas de lactancia (lactarios), favoreciendo la LME aun después de incorporarse a su actividad ocupacional (Congreso de los Estados Unidos Mexicanos, 2021).

Recalcando que el apoyo de los empleadores es un punto clave para que se pueda dar continuidad a la práctica de la LM mediante la creación de entornos que permitan compaginar la lactancia y el trabajo, ya que como se menciona en la Guía: Lactancia Materna en el lugar de trabajo; el principal objetivo de la instalación de lactarios en los centros de trabajo permitirá la sostenibilidad de esta en el entorno laboral (SS et al., 2018), además de que estas políticas en apoyo a la LM aumentan la retención de empleados, el rendimiento, la lealtad y la productividad (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2020).

De ahí radica la importancia de la promoción y capacitación en temas básicos de lactancia a mujeres en edad reproductiva y de manera prioritaria en embarazadas y madres, para acrecentar los porcentajes de lactancia exitosa, así como el compromiso del equipo de salud para apoyarlas y

orientarlas; teniendo en cuenta que la LM es la estrategia más costo-efectiva para prevenir la mortalidad infantil, mejorar la salud en el corto y largo plazo tanto del niño, como de la madre y por ende de la nación (INSP, 2017). Mostrando una importante disminución en los gastos de salud, disminuye la contaminación ambiental, y favorece una población más saludable en el presente y futuro (SS, 2016, p.8).

Por lo que el trabajo de los profesionales de la salud de primer contacto debe enfocarse en la promoción y la educación materno infantil, así como en el efecto de esta educación, mediante la evaluación del nivel de conocimiento de las mujeres para que nos permitan identificar las áreas de oportunidad en el diseño e implementación de estrategias educativas, así como del manejo de la información, con mensajes precisos, concretos que contribuyan a una adecuada salud y nutrición de los niños a través de la LM (Bautista y Díaz, 2017).

El objetivo de la investigación fue evaluar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en mujeres en periodo de lactancia usuarias de lactarios y de una guardería.

Materiales y Métodos

Se realizó un estudio de tipo descriptivo transversal, mediante un muestreo a conveniencia. Con una muestra de 60 mujeres en periodo de lactancia, 30 de ellas acudieron e hicieron uso de lactarios, y las otras 30 usuarias de una guardería. La población se compuso de mujeres de entre 21 a 42 años, con diferentes ocupaciones como estudiantes, trabajadoras y amas de casa.

El instrumento utilizado fue adaptado para fines de la investigación. Está basado en el cuestionario sobre conocimientos, actitudes y prácticas de la lactancia materna, el cual cuenta con 34 reactivos que abarcan

aspectos sociodemográficos, conocimientos, prácticas y actitudes de la lactancia materna (Álvarez-Zendejas, 2013).

El Cuestionario sobre conocimientos de la lactancia materna (COLM), incluye un total de 19 reactivos aplicables a la población de estudio, de los cuales 7 hacen referencia a aspectos sociodemográficos (reactivos 1,2,3, 4,5,6, y 10), 4 relacionados con la preferencia de medios de comunicación para recibir información sobre lactancia y quien brinda dicha información (reactivos 7, 8, 9 y 15) y 8 se enfocan en los conocimientos sobre la lactancia (reactivos 11,12,13,14,16,17,18, 19). Se tomó la decisión de no incluir los reactivos relacionados con la práctica (10) y las actitudes (5) sobre la lactancia materna en la presente investigación, debido a las particularidades de la población de estudio.

Para determinar el nivel de conocimientos, se emplearon puntos de corte basados en la puntuación de las respuestas, donde cada respuesta correcta equivale a un punto (Cuadro 1), y la suma total de las respuestas correctas se clasifica en su respectivo punto de corte.

Cuadro 1. Respuestas para evaluar el nivel de Conocimientos

Reactivo	Respuesta
11	Leche materna
12	Inmediatamente
13	Sí
14	Sí
16	Cada que lo pida
17	Hasta los seis meses
18	A los seis meses
19	Ayuda al crecimiento del lactante/Evita enfermedades

Fuente: Álvarez-Zendejas, 2013

Los demás reactivos se emplearon para describir a la población de estudio. Considerando los 8 reactivos relacionados a los conocimientos sobre lactancia, clasificando el nivel de conocimiento en Suficiente (6-8

puntos), Insuficiente (3-5 puntos) y deficiente (≤ 2 puntos).

La recolección de datos se llevó a cabo mediante un formulario de Google[®], debido a que en el momento de la recolección de datos se enfrentaba el confinamiento por la primera ola de la pandemia por Covid-19. El cuestionario fue compartido a las participantes a través de su contacto de WhatsApp[®] cuyo dato fue proporcionado por los responsables de los lactarios y la bitácora de las usuarias de la guardería. Con las respuestas obtenidas, se realizó una base de datos para su análisis estadístico, donde se utilizaron medidas de tendencia central ($X \pm DE$), frecuencias simples y porcentajes. Para asociaciones se utilizó chi cuadrada con el programa SPSS[®] versión 22.0 para Windows[®], técnica que permite apreciar si las variables observadas en la muestra poseen o no una relación significativa entre sí (Reguant et al, 2018).

Resultados y Discusión

La muestra evaluada fue de 60 mujeres en periodo de lactancia con una media de edad de $29,10 \pm 4,67$ años, 30 de ellas son usuarias de los lactarios de UTEG, y las otras 30 mujeres son usuarias de guardería. Predominaron las mujeres casadas (Figura 1), con un 60 % las usuarias de lactarios y un 50 % usuarias de la guardería.

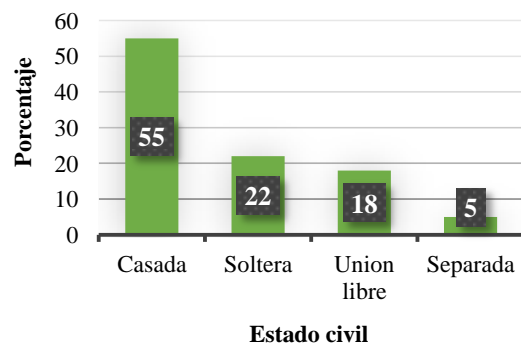


Figura 1. Estado civil de las mujeres encuestadas
Fuente: Cuestionario COLM

Del total de la población el 77 % tiene un grado de estudios de licenciatura (Figura 2); (Rivera et al., 2017), ha concluido que dentro de las características que influyen en la duración de la LME, se encuentra que las de menor nivel educacional son más propensas a abandonar dicha práctica. La presencia de un alto nivel de escolaridad académica facilita a la madre una mejor comprensión de la necesidad de cumplir con la lactancia materna exclusiva por 6 meses.

Apoyando lo anterior (Estrada et al., 2010), comenta en su estudio que el nivel de escolaridad incrementa el número de madres que lactan sin embargo otros estudios han encontrado mayor probabilidad de abandono o de no iniciar esta práctica debido a otros factores como la actividad laboral.

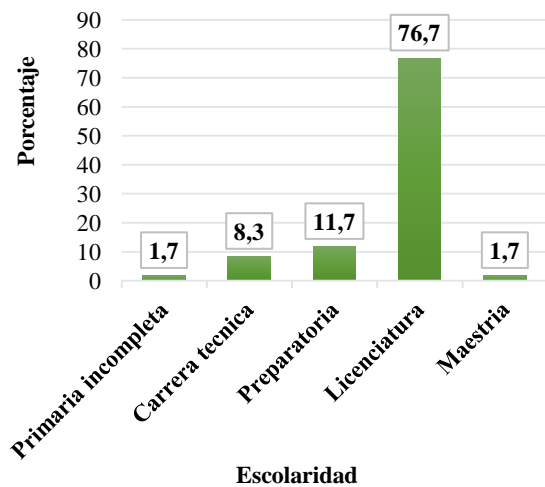


Figura 2. Nivel de escolaridad de las mujeres encuestadas
Fuente: *Cuestionario COLM*

El 46,7 % de las usuarias de la guardería, contestó que aprendieron a realizar esta práctica por parte de su mamá, abuela, y tía, el 23,3 % del promotor de salud. El 6,7 % de ambos grupos aprendieron de doctores o enfermeras. Mientras que el 43,3 % de las usuarias de lactarios mencionaron haberlo aprendido de mamá, abuela, tía y el 26,7 %

lo aprendieron del promotor de salud (Figura 3).

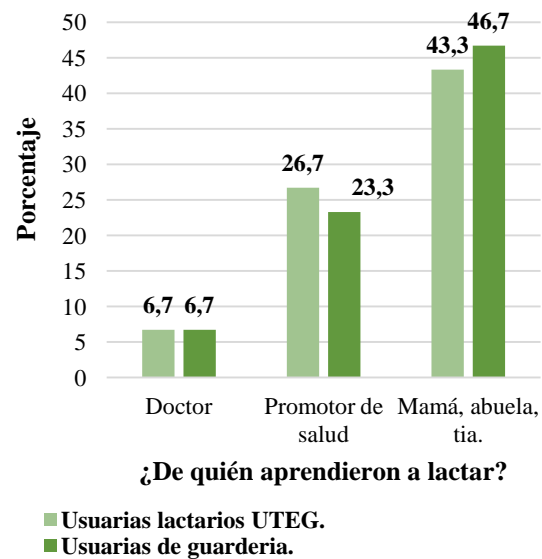


Figura 3. ¿De quién aprendieron a lactar las mujeres encuestadas?
Fuente: *Cuestionario COLM*

La media de puntuación de las respuestas correctas del cuestionario fue de 6,3 puntos. El nivel de conocimientos de las mujeres, sobre lactancia materna fue suficiente; usuarias de guardería con 77 % y usuarias de lactarios con 66 % (Figura 4).

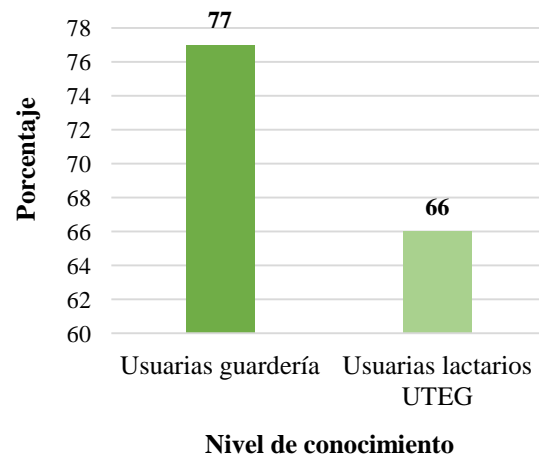


Figura 4. Nivel de conocimiento de las mujeres encuestadas
Fuente: *Cuestionario COLM*

Domínguez y Rodríguez (2009), menciona que es imprescindible informar a las madres sobre cómo deben alimentar a sus hijos y la importancia de resaltar que uno de los principales factores que ayudan a que se lleve a cabo satisfactoriamente la LME es estar conscientes de los diversos aportes y beneficios que esta le brinda al bebé, y así poder efectuar adecuadamente la práctica.

En relación a los beneficios de la LM, un alto porcentaje de las mujeres encuestadas tuvo conocimientos sobre la importancia de la misma para ayudar al crecimiento y desarrollo del bebé, así como para prevenir enfermedades, mientras que un menor porcentaje contestó que otro beneficio es el fortalecimiento de la relación madre-hijo. Sin embargo, en relación a los conocimientos sobre como amamantar a su bebé, el 100 % de las usuarias de lactarios refirió saber hacerlo. En tanto que las usuarias de guardería el 83,3 % refirió saber cómo amamantar, además, se encontró relación entre la edad y el grado académico al nivel de conocimiento del tema, así como a menor edad, menor conocimiento y a mayor grado académico mayor conocimiento.

El nivel de conocimiento en ambos grupos es considerado suficiente. Dichos resultados se asemejan a los reportados por (Paredes et al., 2018), en donde se utilizó el instrumento base, sin embargo, también difiere con algunos de sus resultados, ya que en la presente población si existe asociación entre el nivel de conocimiento el grado académico y la edad. Además de que se logró identificar que el 52 % de las mujeres utiliza fuentes de información procedentes de internet para obtener información acerca de LM, y el otro 42 % confía en lo que el profesional de salud le trasmite a través de su conocimiento (Figura 5).

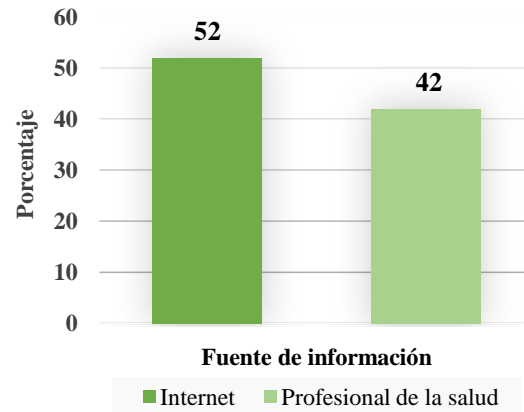


Figura 5. Fuente de información consultada por las mujeres encuestadas

Fuente: *Cuestionario COLM*

En un estudio sobre el conocimiento, actitud y practica sobre la LM, realizado por Gerónimo et al. (2014), en Tabasco, México, con la participación de 300 mujeres en periodo de posparto se reconoció que el nivel de LM en el 67,3 % fue regular y el 24 % alto; resaltando que la actitud hacia la práctica resulto favorable con un 67,3 % y desfavorable en un 24 %. El 17 % de las que tienen un conocimiento alto también realizan una práctica adecuada; estos resultados son parecidos a los que se obtuvieron en el presente estudio referente a las usuarias de los lactarios que contaron con un 66 % de conocimiento.

Álvarez-Zandejas (2013), en un estudio descriptivo transversal con población de adolescentes embarazadas primigestas o multigestas, de entre 12 y 19 años de edad, menciona que la población estudiada demuestra tener conocimientos acertados la forma de alimentación del recién nacido y la lactancia, consideran al internet como una buena forma de buscar información, pero no confían del todo en la información que ahí encuentran, similar a lo reportado en el presente estudio que el 52 % de las mujeres en periodo de lactancia prefieren y buscan la información acerca del tema en internet por

encima de confiar o acudir con un profesional de la salud.

Siendo el internet una herramienta útil para recibir información, se sugiere sea más considerado por los profesionales de la salud para favorecer el acercamiento principalmente con los jóvenes; es por eso que el equipo multidisciplinario del área de salud, debe tener como prioridad promover y garantizar que se les haga llegar información acerca de la lactancia materna.

Por esto, debe ser prioritario promover y garantizar la capacitación continua y de calidad de los profesionales de la salud, así como de la elaboración de materiales con información actualizada y de fácil comprensión, que se encuentre al alcance de la población que lo requiera, mediante diversos canales de comunicación con mayor alcance como son hoy en día, las redes sociales, crear una difusión concisa, que permita que la población despeje sus dudas, creencias, mitos que tenga o incremente el conocimiento que tiene acerca de esta práctica; además de promover y garantizar la información y práctica sobre LM y sus beneficios, mediante la participación de programas de intervención educativa, además de que las mujeres conozcan sus derechos como mujeres lactantes al regresar a trabajar, para que cuenten con lugares seguros para la LM (lactarios, banco de leche, o bien un lugar adecuado para el almacenamiento de su leche), para así evitar el abandono de la LME.

Conclusión

En el presente estudio se identificó que más de la mitad de las participantes cuenta con conocimientos suficientes sobre LM; resaltando que esa información en su mayoría es consultada en internet, seguida de la ofrecida por profesionales de la salud.

Referencias

- Álvarez-Zandejas, P.M. (2013). Propuesta de intervención para promover una práctica correcta de la lactancia materna exclusiva en adolescentes embarazadas de Santo Tomas Ajusco. [Tesis de Maestría, Instituto Nacional de Salud Pública]. Catalogo INSP. <http://catalogoinsp.mx/files/tes/12921.pdf>
- Bautista, H.Y.R., y Díaz, R.I.R. (2017). Conocimientos y prácticas de lactancia materna en madres adolescentes que asisten al Centro de Salud Bagua. *Revista Enfermería Herediana*, 10(1), 14-21. <https://doi.org/10.20453/renh.v10i1.3126>
- Congreso de los Estados Unidos Mexicanos. (31 de julio de 2021). *Ley Federal del trabajo*. Cámara de Diputados de H. Congreso de la Unión. https://info.jalisco.gob.mx/sites/default/files/leyes/125_310721.pdf
- Domínguez, M., y Rodríguez, M. (2009). *Información que poseen las madres adolescentes entre 12 y 17 años sobre lactancia materna en el periodo postparto para la redacción de un programa en el Hospital General de los Valles del Tuy "Simón Bolívar"*. Edo. Miranda. [Tesis de Licenciatura, Universidad Central de Venezuela]. Repositorio Institucional de la U.C.V. <http://hdl.handle.net/10872/2991>
- Estrada, R.J., Amargós, J., Reyes, B., y Guevara, A. (2010). Intervención educativa sobre lactancia materna. *Revi. AMC*, 14(2). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552010000200009
- García-López, R. (2011). Composición e inmunología de la leche humana. *Acta pediátrica de México*, 32(4), 223-230. <https://www.redalyc.org/pdf/423/6/423640330006.pdf>
- Gerónimo-Carrillo, R., Magaña-Castillo, M., Zetina-Hernández, E., Herrera-Castillo, Y., y Contreras-Palomeque, J. (2014). Conocimiento, actitud y práctica sobre la lactancia materna en mujeres en periodo posparto de un hospital de tercer nivel. *Salud en Tabasco*, 20(1), 14-20. <https://www.redalyc.org/pdf/487/48731722003.pdf>
- González, M.T., y Hernández, C.S. (Eds.). (2016). *Lactancia Materna en México*. Academia Nacional de Medicina de México Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología. http://www.anmm.org.mx/documentos-postura/LACTANCIA_MATERNA.pdf
- Instituto Nacional de Salud Pública. (04 agosto de 2017). *La lactancia materna: la estrategia más costo-efectiva para prevenir la mortalidad infantil*. Instituto Nacional de Salud Pública,

- México. <https://www.insp.mx/avisos/4510-lactancia-materna-estrategia-salud.html>
- Instituto Nacional de Salud Pública, Instituto Nacional de Estadística y Geografía, y Secretaría de Salud. (2018). *Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2018*. https://ensanut.insp.mx/encuestas/ensanut2018/doctos/informes/ensanut_2018_presentacion_resultados.pdf
- Instituto Nacional de Salud Pública, y Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2015). *Encuesta nacional de niños, niñas y mujeres ENIM 2015*. INSP y UNICEF México. https://www.unicef.org/mexico/media/1001/file/UNICEF_ENIM2015.pdf
- Organización Mundial de la Salud. (1 agosto de 2019). *Semana Mundial de la Lactancia Materna 2019*. OMS. <https://www.who.int/es/news-room/events/detail/2019/08/01/default-calendar/world-breastfeeding-week-2019>
- Organización Panamericana de la Salud. (2020). *Lactancia materna y alimentación complementaria*. OPS. <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>
- Paredes, J.E., Trujillo, O.L.A., Chávez, F.M.A., Romero, A. A., León, S. D., y Muñoz, C. G. (2018). Conocimiento y práctica sobre la lactancia materna de mujeres primigestas derechohabientes de una Unidad de Medicina Familiar. *Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 26(4), 234-247. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=85055>
- Rangel-Flores, Y.Y., Martínez, P.U., Rodríguez, M.E. (2018). Percepciones y experiencias de usuarias sobre limitaciones sanitarias para la promoción de lactancia materna. *Revista de Salud Pública*, 2(3), 308-313. <https://doi.org/10.15446/rsap.V20n3.62580>
- Reguant-Álvarez, M., Vilà-Baños, R., y Torrado-Fonseca, M. (2018). La relación entre dos variables según la escala de medición con SPSS. *REIRE Revista d'Innovació i Recerca en Educació*, 11(2), 45-60. <http://doi.org/10.1344/reire2018.11.221733>
- Rivera, L.E., Bauta, L.L., Fornaris, H.A., Flores, M.M., y Pérez, R. (2017). Factores determinantes de la lactancia materna exclusiva: Policlínico "Aleida Fernández". 2015. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 16(6), 879-890. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=180454489005>
- Sack, R. (2015). Lactancia materna y trabajo: ¿Un derecho reconocido a la mujer? *La Aljaba*, 19. http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_ar_text&pid=S1669-57042015000100006&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- Secretaría de Salud. (07 abril 2016). Estrategia Nacional de Lactancia Materna 2014-2018. Secretaría de Salud México. <https://www.gob.mx/salud/acciones-y-programas/estrategia-nacional-de-lactancia-materna-2014-2018>
- Secretaría de Salud, Instituto Mexicano del Seguro Social, Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia y Secretaría del Trabajo y Previsión Social. (2018). *Guía. Fomento de una cultura de lactancia materna en los centros de trabajo: Instalación y funcionamiento de salas de lactancia*. <https://www.unicef.org/mexico/media/1911/file/Guia%20de%20Lactancia%202018.pdf>