



Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), Noviembre-Diciembre 2025,
Volumen 9, Número 6.

https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i6

EFEECTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN LA TÉCNICA DE LA LACTANCIA MATERNA Y SU ABANDONO EN MUJERES LACTANDO

**EFFECT OF AN EDUCATIONAL INTERVENTION ON
THE TECHNIQUE OF BREASTFEEDING AND ITS
ABANDONMENT IN BREASTFEEDING WOMEN**

Doctor Jimenez Dominguez Jesús
Instituto Mexicano del Seguro Social, México

Doctora Chávez Reséndiz Lucero
Instituto Mexicano del Seguro Social, México

Doctora Flor de Areli Serrano Campos
Instituto Mexicano del Seguro Social, México

Doctor Adán Sergio Bonilla Becerril
Instituto Mexicano del Seguro Social, México

DOI: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i6.21641

Efecto de una Intervención Educativa en la Técnica de la Lactancia Materna y su Abandono en Mujeres Lactando

Doctor Jimenez Dominguez Jesús¹

jejido02.jjd@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0005-3774-8471>

Instituto Mexicano del Seguro Social
Unidad de Medicina Familiar 57
Puebla, México

Doctora Chávez Reséndiz Lucero

dra.lresendiz@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0000-2183-9735>

Instituto Mexicano del Seguro Social
Unidad de Medicina Familiar 57
Puebla, México

Doctora Flor de Areli Serrano Campos

file_4ever@hotmail.com

<https://orcid.org/0000-0003-0576-8409>

Instituto Mexicano del Seguro Social
Unidad de Medicina Familiar 57
Puebla, México

Doctor Adán Sergio Bonilla Becerril

adan509@hotmail.com

<https://orcid.org/0009-0004-2233-0286>

Instituto Mexicano del Seguro Social
Unidad de Medicina Familiar 57
Puebla, México

RESUMEN

La lactancia materna es una acción preventiva en los primeros meses de edad, proporciona nutrientes y anticuerpos necesarios, previene enfermedades. Es comúnmente abandonada, por lo que su promoción mejorara el estado de salud de los niños. Objetivo. Determinar el efecto de la intervención educativa en la técnica de la lactancia materna y su abandono en mujeres lactando Material y métodos. Se realizó un estudio cuasiexperimental, prospectivo, unicéntrico. Incluyó a pacientes lactando desde la autorización de este protocolo y cumplieron criterios de inclusión. Donde se capacitó sobre la lactancia materna, y se implementaron cuestionarios de conocimiento de lactancia de Avendaño y Bristol Breastfeeding Assessment Tool. Resultados: Un total de 196 mujeres entre 18 a 36 años de edad, casadas un 42.7%, 2 hijos en 40.8%, con escolaridad secundaria en 32%, de clase media hasta un 38.8%, tras la intervención existió un cambio del conocimiento. Se relacionó la técnica de la lactancia materna con el nivel de conocimiento, encontrando que a mayor nivel de conocimiento mejor técnica de lactancia tendrá la madre. Discusión. Determinamos que si existe mejoría tras una intervención educativa en la técnica de la lactancia materna y su no abandono en mujeres lactando

Palabras clave: lactancia, conocimiento, intervención educativa

¹ Autor principal

Correspondencia: jejido02.jjd@gmail.com

Effect of an Educational Intervention on the Technique of Breastfeeding and its Abandonment in Breastfeeding Women

ABSTRACT

Breastfeeding is a preventive action in the first months of life, it provides nutrients and necessary antibodies, prevents diseases. It is commonly abandoned, so its promotion will improve the health status of children. Objective. To determine the effect of educational intervention on the technique of breastfeeding and its abandonment in breastfeeding women. Material and methods. A quasi-experimental, prospective, single-center study was conducted. It included patients breastfeeding since the authorization of this protocol and met inclusion criteria. Where training was provided on breastfeeding, and breastfeeding knowledge of Avendaño and Bristol Breastfeeding Assessment Tool questionnaires were implemented. Results: A total of 196 women between 18 and 36 years of age, 42.7% married, 40.8% with 2 children, 32% with secondary schooling, 38.8% middle class, after the intervention there was a change in knowledge. The breastfeeding technique was related to the level of knowledge, finding that the higher the level of knowledge, the better the breastfeeding technique the mother will have. Discussion. We determined that there is improvement after an educational intervention in the breastfeeding technique and its non-abandonment in breastfeeding women

Keywords: breastfeeding, knowledge, educational intervention

*Artículo recibido 2 noviembre 2025
Aceptado para publicación: 20 diciembre 2025*



INTRODUCCIÓN

El siguiente trabajo de investigación está dirigido al estudio de la importancia de una intervención por parte del personal de salud en la educación de la lactancia materna, para el no abandono de la misma, en mujeres lactantes de la unidad de medicina familiar número 57 de Puebla. La razón de este estudio se debe al pobre apego a esta práctica que se vive en el territorio mexicano. En México 1 de cada 3 bebés recibe leche materna exclusiva hasta los 6 meses de edad, otros reciben alimentos y líquidos adicionales durante el primer mes de vida entre los que destacan formulas, leche de vaca u de origen animal y bebidas azucaradas que ponen en riesgo el bienestar del recién nacido. A nivel nacional la lactancia materna exclusiva aumento de 14.4% a 28.6% en el año 2018, siendo de los porcentajes más bajos en el mundo. Entre las principales causas para el abandono de la lactancia materna en México es el retorno al trabajo, pues las madres encuentran múltiples barreras que les impiden tener una lactancia eficaz y exitosa. Por lo tanto, en el presente estudio analizaremos el impacto que tiene una intervención educativa, enseñando las diferentes técnicas para amamantar, por parte del personal médico en mujeres de periodo de posparto, para el no abandono de la lactancia durante los primeros 6 meses de vida del bebé.

Material y métodos. Se realizó un estudio cuasiexperimental, prospectivo, unicéntrico y longitudinal. Incluyó a pacientes lactando desde el momento en que se autorizó este protocolo y en aquellas pacientes de 18 a 36 años de edad. El muestreo se manejó en grupos, previo consentimiento informado del procedimiento, se instruyó a mujeres lactantes sobre los beneficios y técnicas de la lactancia materna, para posteriormente implementar los cuestionarios de conocimiento de lactancia de Avendaño y Bristol Breastfeeding Assessment Tool. El primer instrumento midió el conocimiento de las pacientes antes y tres meses después de la aplicación de la intervención educativa, consta de 14 preguntas de opción múltiple y es auto aplicable, se califica con valores del 0 al 14, con puntos de conocimiento bajo de 0-4 puntos, medio de 5-9 puntos y alto de 10-14 puntos. Y se relacionó con la técnica de la lactancia materna utilizando el instrumento Bristol Breastfeeding Assessment Tool, en el cual el entrevistador evaluara la técnica de la lactancia materna, y la clasificara del 0-4 como una técnica deficiente, 5-7 técnica con errores, 8-10 buena técnica para la lactancia, antes y después de la intervención para evaluar si existió algún cambio.



No se empleó ninguna especie de medicamentos, ni fórmulas lácteas durante el estudio. Con los datos obtenidos de los cuestionarios, se procesaron en una base de datos para posteriormente ser analizados en el programa SPSS, encontrando una población de distribución anormal, se decidió la aplicación de prueba no paramétrica de Mcnemar, para determinar el cambio antes y después de este evento.

RESULTADOS

El trabajo de investigación fue realizado en la unidad de Medicina Familiar N.º 57 de la ciudad de Puebla, desde el momento de la aprobación del CLIS y hasta completar el total de la población. Incluyendo a mujeres que cumplían con los criterios de inclusión establecidos, obteniendo los siguientes resultados. La población estudiada fue una población de distribución no normal, encontrando con una mediana de 25 años.

En cuanto a la escolaridad de las madres muestreadas encontramos mayor frecuencia en secundaria con un 32.1% del total (n=63) y en menor frecuencia Licenciatura con un 9.7% (n=19). Sobre el estado civil de las mujeres lactantes encontramos con mayor frecuencia el estado casada con el 42.9% del total (n=84), y menor frecuencia divorciadas las cuales tuvieron el 11.7% del total (n=23). Utilizando la escala AMAI del 2022, se determinó el nivel socioeconómico de las mujeres lactando, con mayor frecuencia el nivel C que pertenecería a clase media con un porcentaje de 38.8% (n=76) y en menor frecuencia se encontró el nivel A/B que se catalogaría como clase alta con un 10.2% (n=20). Por último, el número de hijos de las mujeres lactando con mayor frecuencia tienen 2 hijos con un 40.8% (n=80) y en menor frecuencia tienen 5 hijos con un 1.5% (n=3) [Tabla I]

Mediante la aplicación del instrumento Breastfeeding Assessment tool, se evaluó la técnica de la lactancia en las mujeres lactando antes y después de una intervención educativa. Antes de la intervención con mayor frecuencia encontramos la técnica regular con 41.3% (n=81). Posterior a la intervención se apreció una mayor frecuencia de la buena técnica de la lactancia con 61.2% (n=120). Se aplicó el cuestionario de Avendaño para medir el conocimiento de las mujeres antes y después de hacer la intervención, previo a la aplicación el conocimiento medio tuvo mayor frecuencia con 46.4% (n=91). A diferencia de la aplicación posterior la intervención donde la mayor frecuencia la tuvo el conocimiento alto con 52.6% (n=103).



Por último, se dio seguimiento a las mujeres que se encontraban en lactancia materna a los 3 meses de la intervención educativa, encontrando que el 87.4% (n=180) de las mujeres encuestadas continuaban con la lactancia materna. El 12.6% (n=26) había abandonado la lactancia. [Tabla II]

Aplicando la prueba no paramétrica de McNemar, para valorar un cambio en la técnica de la lactancia materna, se identificó una $p = .000$ por lo que estadísticamente que la intervención funciono para el cambió en la lactancia materna. [Tabla III]

Aplicando la prueba no paramétrica de McNemar, para valorar un cambio en el conocimiento de la lactancia materna, se identificó una $p = .000$ por lo que estadísticamente que la intervención funciono para el conocimiento [Tabla IV]

Se realizó análisis entre el nivel de conocimiento posterior a la intervención, contra el resultado de la prueba de lactancia materna, encontrando que de acuerdo a los valores de chi cuadrado y la probabilidad de valores de x^2 , encontramos que con $x^2 = 4.192$ y $p=0.381$ es estadísticamente correcto mencionar que existe asociación entre el nivel de conocimiento con la técnica de la lactancia [Tabla V]

DISCUSIÓN

El artículo publicado por Bueno-Gutiérrez en el año 2021 titulado Consejería en lactancia materna basada en investigación formativa en servicios de atención primaria de salud en México, evaluó un total de 80 mujeres, encontrando que la edad promedio de las mujeres en lactancia fue de 26.4 años, mientras que en nuestro estudio la edad promedio fue de 24.46 años. En el mismo estudio se observó que en el grupo de paciente intervenidas mejoraron la actitud y la autoeficacia de la lactancia materna, en nuestro estudio se demostró que la intervención educativa mejoró la técnica de la lactancia.

En el artículo publicado en el año 2020, por Fernández do Carmo Souza y colaboradores, titulado efecto de una intervención educativa sobre lactancia materna un ensayo clínico aleatorizado. se realizó una intervención educativa en mujeres en puerperio, un grupo de 104 pacientes monitorizadas en dos grupos por 60 días, demostrando que a los 60 días un 86.5% de las puérperas del grupo de intervención continuaron con lactancia materna exclusiva, datos que concuerdan con nuestro estudio, nuestra población fue de 196 pacientes de las cuales a un seguimiento de 4 meses posterior a la intervención el 87.4% continuaron con la lactancia materna.



De la misma manera, un estudio publicado por Van Dellen en el año 2019 titulado el efecto de un programa de apoyo a la lactancia materna sobre la duración y exclusividad de la lactancia materna: un cuasi experimento, se propuso comparar la duración y exclusividad de la lactancia con una muestra de 138 pacientes, demostró que el programa de apoyo a la lactancia disminuyó el abandono de la técnica de la lactancia en 66% con respecto al grupo no intervenido.

Sehhatie Shafaei en su artículo titulado Efecto de la asesoría prenatal sobre la autoeficacia en la lactancia materna y la frecuencia de problemas de lactancia materna en madres con lactancia materna previa fallida: un ensayo clínico controlado aleatorizado del año 2020, con una población de 108 paciente determino si una intervención educativa mejoraría la autoeficacia de la lactancia materna, encontrando que en el grupo de control tuvo mejora significativa en la autoeficacia de la técnica, en nuestro estudio el instrumento Breastfeeding Assessment Tool evaluó la técnica de la lactancia materna antes y después de nuestra intervención demostrando que hubo mejoría en la técnica de la lactancia posterior a la aplicación de una intervención.

CONCLUSIÓN

Una intervención educativa es eficaz en una población para fortalecer y mejorar los conocimientos y las habilidades de las mujeres lactantes. Tras la realización de esta investigación se demostró que la aplicación de esta intervención fue eficaz para la mejora de la técnica de la lactancia, el fortalecimiento practico de los conocimientos y las habilidades optimizó el agarre, la postura, la succión y la posición durante la técnica. Confirmamos que las estrategias educativas oportunas y bien estructuradas constituyen una herramienta fundamental para promover la lactancia materna exclusiva en nuestra población y en consecuencia mejorar la salud de la comunidad.

Al término del estudio solo se verificó el número de lactantes que continuaban con la técnica a los 4 meses, sin embargo, no se determinó la causa del abandono de la misma, ni se determinó el desarrollo de los bebés que recibieron lactancia, lo que abre una posibilidad para una nueva evaluación.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- [1] Organización Mundial de la Salud. Documento normativo sobre Lactancia materna.2017. pp.2-4
- [2] Instituto Nacional de Salud Pública. UNICEF. Prácticas de Lactancia Materna en México. 2015



- [3] Zhou Q, Tan YL, et al. Breastfeeding woes: a family physician's approach. *Singapore Med J* [Internet]. 2022;63(2):68–73. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.11622/smedj.2022036>
- [4] González de Cosío T, Ferré I, et al. Scaling up breastfeeding programs in Mexico: Lessons learned from the Becoming Breastfeeding Friendly initiative. *Curr Dev Nutr* [Internet]. 2018;2(6):nzy018. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1093/cdn/nzy018>
- [5] Santiago-Cruz RM, Alvarado-de Luzuriaga E, et al. Breastfeeding and infant feeding in the first level of attention. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc*. 2019;57(6):387–94.
- [6] Unar-Munguía M, Stern D, Colchero MA, et al. The burden of suboptimal breastfeeding in Mexico: Maternal health outcomes and costs. *Matern Child Nutr* [Internet]. 2019;15(1):e12661. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1111/mcn.12661>
- [7] Walters DD, Phan LTH, et al. The cost of not breastfeeding: global results from a new tool. *Health Policy Plan* [Internet]. 2019;34(6):407–17. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1093/heapol/czz050>
- [8] Unar-Munguía M, Lozada-Tequeanes AL, González-Castell D, et al. Breastfeeding practices in Mexico: Results from the national demographic dynamic survey 2006-2018. *Matern Child Nutr* [Internet]. 2021;17(2):e13119. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1111/mcn.13119>
- [9] Ares Segura S. Los retos de la lactancia en un mundo complejo. *An Pediatr (Barc)*. 2022;96:283---285
- [10] Stubert J, Reister F, et al. The risks associated with obesity in pregnancy. *Dtsch Arztebl Int* [Internet]. 2018;115(16):276–83. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3238/arztebl.2018.0276>
- [11] Jia N, Gu G, et al. Longitudinal study of breastfeeding and growth in 0-6 month infants. *Asia Pac J Clin Nutr* [Internet]. 2018;27(6):1294–301. Disponible en: [http://dx.doi.org/10.6133/apjcn.201811_27\(6\).0017](http://dx.doi.org/10.6133/apjcn.201811_27(6).0017)
- [12] María S-CR, Elina AL, et al. Lactancia materna y alimentación infantil en el primer nivel de atención [Internet]. *Redalyc.org*. [citado el 3 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/4577/457764437010/457764437010.pdf>
- [13] Quemba-Mesa MP, Herrera-Tarapues JC, et al. Comportamiento epidemiológico de la desnutrición en menores de 5 años, Colombia 2016-2019. *Rev*



- [14] Sandoval Jurado L, Jiménez Báez MV, et al. Lactancia materna, alimentación complementaria y el riesgo de obesidad infantil. *Aten Primaria* [Internet]. 2016;48(9):572–8. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.aprim.2015.10.004>
- [15] Ericson J, Eriksson M, et al. Breastfeeding and risk for ceasing in mothers of preterm infants—Long-term follow-up. *Matern Child Nutr* [Internet]. 2018;14(4):e12618. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1111/mcn.12618>
- [16] Morais MB de, Toporovski MS, et al. Breastfeeding in infants seen in private pediatric practices and its relation with type of delivery and history of prematurity. *J Pediatr (Rio J)* [Internet]. 2022;98(3):241–7. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0021755721001200>
- [17] Bueno-Gutiérrez D, Castillo EUR, Mondragón AEH. Breastfeeding counseling based on formative research at primary healthcare Services in Mexico. *Int J Equity Health* [Internet]. 2021;20(1):173. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s12939-021-01491-6>
- [18] Shafaei FS, Mirghafourvand M, Havizari S. The effect of prenatal counseling on breastfeeding self-efficacy and frequency of breastfeeding problems in mothers with previous unsuccessful breastfeeding: a randomized controlled clinical trial. *BMC Womens Health* [Internet]. 2020;20(1):94. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s12905-020-00947-1>
- [19] Cohen SS, Alexander DD, Krebs NF, et al. Factors associated with breastfeeding initiation and continuation: A meta-analysis. *J Pediatr* [Internet]. 2018;203:190-196.e21. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jpeds.2018.08.008>
- [20] Ferreira HLOC, Oliveira MF de, Bernardo EBR, et al. Factores Asociados à Adesão ao Aleitamento Materno Exclusivo. *Cien Saude Colet* [Internet]. 2018;23(3):683–90. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/1413-81232018233.06262016>
- [21] Sanchez-Espino LF, Zuniga-Villanueva G, Ramirez-GarciaLuna JL. An educational intervention to implement skin-to-skin contact and early breastfeeding in a rural hospital in Mexico. *Int Breastfeed J* [Internet]. 2019;14(1):8. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s13006-019-0202-4>



- [22] Karimi FZ, Sadeghi R, et al. The effect of mother-infant skin to skin contact on success and duration of first breastfeeding: A systematic review and meta-analysis. Taiwan J Obstet Gynecol [Internet]. 2019;58(1):1–9. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.tjog.2018.11.002>
- [23] Huang P, Yao J, Liu X, Luo B. Individualized intervention to improve rates of exclusive breastfeeding: A randomised controlled trial. Medicine (Baltimore) [Internet]. 2019 [citado el 12 de julio de 2023];98(47):e17822. Disponible en: https://journals.lww.com/md-journal/Fulltext/2019/11220/Individualized_intervention_to_improve_rates_of.6.aspx
- [24] Bich TH, Long TK, Hoa DP. Community-based father education intervention on breastfeeding practice-Results of a quasi-experimental study. Matern Child Nutr [Internet]. 2019;15 Suppl 1:e12705. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1111/mcn.12705>
- [25] Muelbert M, Giugliani ERJ. Factors associated with the maintenance of breastfeeding for 6, 12, and 24 months in adolescent mothers. BMC Public Health [Internet]. 2018;18(1). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s12889-018-5585-4>
- [26] Van Dellen SA, Wisse B, et al. The effect of a breastfeeding support programme on breastfeeding duration and exclusivity: a quasi-experiment. BMC Public Health [Internet]. 2019;19(1):993. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s12889-019-7331-y>
- [27] Amoo TB, Popoola T, et al Promoting the practice of exclusive breastfeeding: a philosophic scoping review. BMC Pregnancy Childbirth [Internet]. 2022;22(1):380. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s12884-022-04689-w>



ANEXO

Tabla I

| | |
|-----------------------|-----------|
| Escolaridad | n(%) |
| Primaria | 57 (29.1) |
| Secundaria | 63 (32.1) |
| Preparatoria | 57 (29.1) |
| Estado civil | |
| Casada | 84 (42.9) |
| Unión Libre | 59 (30.1) |
| Soltera | 30 (15.3) |
| Divorciada | 23 (11.7) |
| Nivel socioeconómico | |
| A/B / Clase alta | 20 (10.2) |
| C+ / Clase media alta | 47 (24.0) |
| C / Clase media | 76 (38.8) |
| D+ / Clase media baja | 32 (16.3) |
| D / Clase pobre | 21 (10.7) |
| Número de hijos | |
| 1 | 69 (35.2) |
| 2 | 80 (40.8) |
| 3 | 44 (22.4) |
| 5 | 3 (1.5) |

Tabla II

| Técnica de la lactancia | n(%) | Técnica de la lactancia posterior a la intervención | n(%) |
|--------------------------------|-------------|--|-------------|
| Deficiente | 80 (40.8) | Deficiente | 14 (7.1) |
| Regular | 81 (41.3) | Regular | 62 (31.6) |
| Buena | 35 (17.9) | Buena | 120 (61.2) |
| Conocimiento | n(%) | Conocimiento | n(%) |
| Alto | 19 (9.7) | Alto | 103 (52.6) |
| Medio | 91 (46.4) | Medio | 70 (35.7) |
| Bajo | 86 (43.7) | Bajo | 23 (11.7) |



Tabla III

| | | Post-Intervención | | | p |
|------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-------|------|
| | | Otras | Buena técnica | Total | |
| Pre-Intervención | Otras | 76 | 85 | 161 | .000 |
| | Buena técnica | 0 | 35 | 35 | |
| | Total | 76 | 120 | 196 | |
| | | Otras | Regular técnica | Total | p |
| | Otras | 76 | 39 | 115 | .067 |
| | Regular técnica | 58 | 23 | 81 | |
| | Total | 134 | 62 | 196 | |
| | | Otras | Mala técnica | Total | p |
| | Otras | 116 | 0 | 116 | .000 |
| | Mala técnica | 66 | 14 | 80 | |
| | Total | 182 | 14 | 196 | |

Tabla IV

| | | Post-Intervención | | Total | p |
|------------------|-------|-------------------|-------|-------|------|
| | | Otras | Alto | | |
| Pre-Intervención | Otras | 92 | 85 | 117 | .000 |
| | Alto | 1 | 18 | 19 | |
| | Total | 93 | 103 | 196 | |
| | | Otras | Medio | Total | p |
| | Otras | 45 | 60 | 105 | .092 |
| | Medio | 81 | 10 | 91 | |
| | Total | 126 | 70 | 196 | |
| | | Otras | Bajo | Total | p |
| | Otras | 110 | 0 | 110 | .000 |
| | Bajo | 63 | 23 | 86 | |
| | Total | 173 | 23 | 196 | |

Tabla V

| Conocimiento | Prueba BBFAT | | | |
|--------------|--------------|------------|---------|-------|
| | | Deficiente | Regular | Buena |
| Alto | n | 6 | 33 | 64 |
| | % | 3.06 | 16.83 | 32.65 |
| Medio | n | 4 | 23 | 43 |
| | % | 2.04 | 11.73 | 21.93 |
| Bajo | n | 4 | 6 | 13 |
| | % | 2.04 | 3.06 | 6.63 |

$X^2=4.192$ $p=0.381$

