Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), septiembre-octubre 2026,
Volumen 10, Número 5.

https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v10i5

ACTITUDES Y CONOCIMIENTOS HACIA LA LACTANCIA MATERNA EN MADRES DE LACTANTES MENORES DE 24 MESES ADSCRITAS A UNA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR EN TABASCO, MÉXICO

ATTITUDES AND KNOWLEDGE TOWARD BREASTFEEDING AMONG MOTHERS OF INFANTS UNDER 24 MONTHS OF AGE ATTENDING A FAMILY MEDICINE UNIT IN TABASCO, MEXICO

Yuliana Krisstell Lopez Gallardo
Instituto Mexicano del Seguro Social, México

Jose Hipolito Garciliano Sanchez
Instituto Mexicano del Seguro Social, México

Karla del Socorro Celorio Mendez
Instituto Mexicano del Seguro Social, México

Guadalupe Montserrat Dominguez Vega
Instituto Mexicano del Seguro Social, México

DOI: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v10i5.26674

Actitudes y Conocimientos hacia la Lactancia Materna en Madres de Lactantes Menores de 24 Meses Adscritas a una Unidad de Medicina Familiar en Tabasco, México

Yuliana Krisstell Lopez Gallardo[1]
layuli0736@gmail.com
https://orcid.org/0009-0008-8809-1467
Instituto Mexicano del Seguro Social
Tabasco, Mexico

Jose Hipolito Garciliano Sanchez
Garcimed4@hotmail.com
https://orcid.org/0009-0004-3516-6817
Instituto Mexicano del Seguro Social
Tabasco, Mexico

Karla del Socorro Celorio Mendez
karlacelorio@gmail.com
https://orcid.org/0000-0002-3449-2651
Universidad Juarez Autonoma de Tabasco
Tabasco, Mexico

Guadalupe Montserrat Dominguez Vega
dramontserratg@gmail.com
https://orcid.org/0000-0002-7116-7639
Instituto Mexicano del Seguro Social
Tabasco, Mexico

RESUMEN

Introducción**:** Los conocimientos y actitudes maternas constituyen factores relevantes para el establecimiento y mantenimiento de la lactancia materna exclusiva. Objetivo**:** Analizar las actitudes y conocimientos hacia la lactancia materna en madres de lactantes menores de 24 meses adscritas a la Unidad de Medicina Familiar No. 47 del IMSS, Tabasco. Metodología**:** Estudio cuantitativo, transversal y analítico en 120 madres. Se evaluaron características sociodemográficas, conocimientos, actitudes y práctica de lactancia materna exclusiva. Se realizaron análisis descriptivos, pruebas de asociación, razones de momios e integración de un modelo de regresión logística binaria. Resultados**:** El 73.3% practicó lactancia materna exclusiva. Se identificó conocimiento alto sobre generalidades (96.7%), beneficios (84.2%) y técnicas (79.2%); sin embargo, 70.0% presentó actitud negativa. El conocimiento alto sobre técnicas fue el principal predictor independiente de lactancia materna exclusiva (ORa = 535.93; IC 95% [40.32, 7124.50]; $p < .001$). Conclusiones**:** El conocimiento técnico constituyó el principal factor asociado con lactancia materna exclusiva, aunque el predominio de actitudes negativas evidencia la necesidad de intervenciones educativas prácticas y acompañamiento continuo.

Palabras clave: lactancia materna exclusiva, conocimientos, actitudes, madres, atención primaria.

[1] Autor principal
Correspondencia: layuli0736@gmail.com

Attitudes and Knowledge Toward Breastfeeding Among Mothers of Infants Under 24 Months of Age Attending a Family Medicine Unit in Tabasco, Mexico

ABSTRACT

Introduction**:** Maternal knowledge and attitudes are relevant factors for the initiation and maintenance of exclusive breastfeeding. Objective**:** To analyze breastfeeding knowledge and attitudes among mothers of children younger than 24 months attending Family Medicine Unit No. 47 of the Mexican Social Security Institute in Tabasco, Mexico. Methods**:** A quantitative, cross-sectional, analytical study was conducted among 120 mothers. Sociodemographic characteristics, breastfeeding knowledge, attitudes, and exclusive breastfeeding practices were assessed. Descriptive statistics, association tests, odds ratios, and binary logistic regression were performed. Results**:** Exclusive breastfeeding was reported by 73.3% of participants. High knowledge levels were observed for general concepts (96.7%), benefits (84.2%), and breastfeeding techniques (79.2%); however, 70.0% showed a negative attitude. High knowledge of breastfeeding techniques was the strongest independent predictor of exclusive breastfeeding (aOR = 535.93; 95% CI [40.32, 7124.50]; $p < .001$). Conclusions**:** Technical breastfeeding knowledge was the main factor associated with exclusive breastfeeding. Nevertheless, the predominance of negative attitudes highlights the need for practical educational interventions and continuous maternal support.

Keywords: exclusive breastfeeding, knowledge, attitudes, mothers, primary health care.

Artículo recibido 20 agosto 2026
Aceptado para publicación: 20 setiembre 2026

INTRODUCCIÓN

La lactancia materna constituye una estrategia fundamental para la alimentación, crecimiento y desarrollo del lactante. La Organización Mundial de la Salud y UNICEF recomiendan su inicio durante la primera hora de vida y su mantenimiento de manera exclusiva durante los primeros seis meses. Además de proporcionar los nutrimentos necesarios para el crecimiento, la leche humana contiene componentes inmunológicos y bioactivos que participan en la protección frente a diferentes enfermedades. La lactancia también proporciona beneficios maternos y fortalece el vínculo entre madre e hijo. A pesar de estos beneficios, la práctica de lactancia materna exclusiva (LME) continúa enfrentando barreras individuales, familiares, culturales, sociales y laborales. En México se han documentado diferencias importantes entre el inicio de la lactancia y su mantenimiento durante los primeros meses de vida, situación que refleja que la intención de amamantar no necesariamente garantiza su continuidad.

Entre los factores modificables se encuentran los conocimientos y las actitudes de la madre. El conocimiento comprende información relacionada con los beneficios, duración, técnicas de amamantamiento y manejo de dificultades, mientras que la actitud incorpora componentes cognitivos, afectivos y conductuales que pueden favorecer o dificultar la decisión de iniciar y mantener la lactancia. En consecuencia, una madre puede disponer de información adecuada y, simultáneamente, mantener percepciones o actitudes desfavorables hacia la lactancia. La tesis identifica precisamente a estos componentes como determinantes potenciales de la continuidad de la práctica. En México también deben considerarse las condiciones laborales. El retorno al trabajo, la disponibilidad limitada de espacios apropiados para la extracción y conservación de leche y las diferencias en la protección social pueden representar obstáculos para mantener la lactancia. Estas circunstancias muestran que el comportamiento materno no depende exclusivamente del conocimiento individual, sino de las condiciones en las que se desarrolla la maternidad.

Desde la atención primaria, identificar la interacción entre conocimiento, actitud y práctica permite orientar las intervenciones hacia necesidades específicas. Por ello, el objetivo de este estudio fue analizar las actitudes y conocimientos hacia la lactancia materna en madres de lactantes menores de 24

meses adscritas a la Unidad de Medicina Familiar No. 47 del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), Tabasco, así como explorar los factores relacionados con la práctica de LME.

METODOLOGÍA

Se realizó un estudio de enfoque cuantitativo y corte transversal en la Unidad de Medicina Familiar No. 47 del IMSS, Tabasco. La población estuvo constituida por 120 madres de lactantes menores de 24 meses, derechohabientes de la unidad y atendidas durante el periodo establecido en el protocolo. La tesis señala como periodo de estudio marzo de 2024 a octubre de 2025. Se incluyeron mujeres derechohabientes de la UMF No. 47 que fueran madres de hijos menores de 24 meses. Se excluyeron aquellas no adscritas a la unidad y quienes no supieran leer y escribir. Como criterio de eliminación se consideró el llenado inadecuado o incompleto de los instrumentos. Para la evaluación de las actitudes se empleó la versión adaptada al español de la Iowa Infant Feeding Attitude Scale (IIFAS), integrada por 17 reactivos con respuestas tipo Likert de cinco puntos. La tesis reporta para este instrumento un α de Cronbach de .86. Para evaluar conocimientos se utilizó un cuestionario de 25 reactivos, organizado en dimensiones relacionadas con generalidades, beneficios, técnicas de amamantamiento y extracción manual de leche; el documento reporta un coeficiente KR-20 de .76. Las participantes fueron identificadas en las salas de espera de la unidad. Después de explicar los objetivos del estudio se obtuvo consentimiento informado y, cuando correspondía, asentimiento, procediéndose posteriormente a la aplicación de los instrumentos. Para el análisis estadístico se emplearon frecuencias, porcentajes, medias y desviaciones estándar. El análisis inferencial incluyó pruebas de chi cuadrada o exacta de Fisher, razones de momios (OR) con intervalos de confianza del 95% y regresión logística binaria. Se estableció como nivel de significancia estadística un valor de $p < .05$. El estudio se condujo bajo principios de autonomía, beneficencia, no maleficencia y respeto de los derechos de las participantes, contemplándose consentimiento informado y las disposiciones éticas descritas en el protocolo.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Se analizaron los datos de las 120 participantes. Durante la depuración no se identificaron registros duplicados ni valores perdidos. La edad media fue de 28.5 ± 5.4 años, con mediana de 28 años y rango de 18 a 40 años. El número promedio de hijos fue de 1.65 ± 0.86. Predominaron las mujeres casadas (52.5%), con licenciatura (46.7%) y dedicadas al hogar (54.2%).

Tabla 1 Características sociodemográficas de las participantes (N = 120)

Variable	Categoría	f	%
Estado civil	Soltera	6	5.0
	Casada	63	52.5
	Unión libre	51	42.5
Escolaridad	Secundaria	24	20.0
	Preparatoria	40	33.3
	Licenciatura	56	46.7
Ocupación	Hogar	65	54.2
	Empleada	43	35.8
	Negocio propio	6	5.0
	Estudiante	2	1.7
	Enfermera	2	1.7
	Médica	2	1.7

Nota. Concentrado de datos sociodemográficos

El 73.3% (n = 88) de las participantes refirió haber practicado LME, mientras que 26.7% (n = 32) no lo hizo. En cuanto al conocimiento, 96.7% presentó nivel alto en generalidades, 84.2% en beneficios y 79.2% en técnicas. Este perfil contrastó con la actitud: únicamente 30.0% mostró una actitud positiva y 70.0% presentó una actitud negativa.

Tabla 2 Conocimientos, actitud y práctica de lactancia materna exclusiva (N = 120)

Variable	Categoría	f	%
Lactancia materna exclusiva	Sí	88	73.3
	No	32	26.7
Conocimientos generales	Alto	116	96.7
	Medio	4	3.3
Conocimiento de beneficios	Alto	101	84.2
	Medio	19	15.8
Conocimiento de técnicas	Alto	95	79.2
	Medio	25	20.8
Actitud	Positiva	36	30.0
	Negativa	84	70.0

Nota. Resultaos de instrumento de evaluación

El análisis bivariado mostró que las madres dedicadas al hogar tuvieron una probabilidad 4.47 veces mayor de practicar LME (OR = 4.47; IC 95% [1.85, 10.83]; p = .001). El conocimiento alto de los

beneficios también presentó asociación significativa (OR = 9.35; IC 95% [3.15, 27.77]; $p < .001$). La asociación de mayor magnitud correspondió al conocimiento alto sobre técnicas de lactancia: OR = 109.89; IC 95% [22.19, 544.16]; $p < .001$. En contraste, la actitud positiva no mostró asociación estadísticamente significativa con LME ($p = .270$).

Tabla 3 Factores asociados con la práctica de lactancia materna exclusiva

Variable	OR	IC 95%	*p*
Casada	1.36	[0.60, 3.06]	.537
Licenciatura	1.67	[0.73, 3.82]	.301
Ocupación en hogar	4.47	[1.85, 10.83]	.001
Conocimientos generales altos	9.00	[0.90, 89.93]	.058
Conocimiento alto de beneficios	9.35	[3.15, 27.77]	< .001
Conocimiento alto de técnicas	109.89	[22.19, 544.16]	< .001
Actitud positiva	1.76	[0.68, 4.53]	.270

Nota. OR = razón de momios; IC = intervalo de confianza. Para tablas 2 × 2 se utilizó la prueba exacta de Fisher.

El conocimiento alto sobre técnicas también se asoció con una actitud positiva (OR = 6.41; IC 95% [1.42, 28.86]; $p = .007$). La ocupación en el hogar presentó igualmente asociación con actitud positiva (OR = 2.50; IC 95% [1.09, 5.72]; $p = .030$). En el análisis multivariado, el conocimiento alto sobre técnicas permaneció como el factor independiente de mayor magnitud asociado con LME (ORa = 535.93; IC 95% [40.32, 7124.50]; $p < .001$). El número de hijos se relacionó positivamente con el desenlace (ORa = 5.17; IC 95% [1.76, 15.20]; $p = .003$), mientras que la edad presentó asociación inversa (ORa = 0.72; IC 95% [0.60, 0.86]; $p < .001$).

Tabla 4 Modelo de regresión logística para la práctica de lactancia materna exclusiva

Variable	OR ajustada	IC 95%	p
Edad	0.72	[0.60, 0.86]	< .001
Número de hijos	5.17	[1.76, 15.20]	.003
Conocimientos generales altos	12.35	[0.003, 54039.48]	.557
Conocimiento alto de beneficios	3.39	[0.30, 37.61]	.321
Conocimiento alto de técnicas	535.93	[40.32, 7124.50]	< .001
Actitud positiva	0.23	[0.04, 1.29]	.095

Nota. OR ajustada = razón de momios ajustada. Los intervalos de confianza extremadamente amplios deben interpretarse con cautela debido a la baja frecuencia de algunas categorías.

DISCUSIÓN

Los hallazgos muestran una aparente discordancia entre conocimiento y actitud: aunque la mayoría de las participantes alcanzó niveles altos de conocimientos, siete de cada diez presentaron una actitud negativa. Este resultado sugiere que disponer de información sobre los beneficios de la lactancia no necesariamente se traduce en una predisposición favorable hacia su práctica. La tesis señala que factores familiares, culturales, sociales y laborales pueden intervenir en esta relación. Particularmente relevante fue la asociación entre los conocimientos técnicos y la práctica de LME. Las habilidades relacionadas con el agarre adecuado, las posiciones para amamantar, la extracción y conservación de leche y el manejo de dificultades pueden tener una repercusión más inmediata sobre la continuidad de la lactancia que el conocimiento exclusivamente conceptual. Este resultado apoya intervenciones educativas orientadas no solo a informar, sino también a desarrollar competencias prácticas.

La ocupación constituyó otro factor relevante. Las madres dedicadas al hogar presentaron mayor probabilidad de LME, lo que respalda la influencia potencial de la disponibilidad de tiempo y las condiciones laborales sobre la alimentación infantil. La propia revisión realizada en la tesis destaca como obstáculos el retorno laboral, la ausencia de espacios de lactancia y la escasa flexibilidad para continuar con la extracción y conservación de leche.

La ausencia de asociación significativa entre actitud positiva y LME resulta igualmente importante. Aunque la proporción de LME fue mayor entre las madres con actitud positiva (80.6%) que entre aquellas con actitud negativa (69.0%), la diferencia no alcanzó significancia estadística ($p = .270$). Esto indica que la práctica de amamantamiento puede estar condicionada por factores que trascienden la predisposición individual.

El modelo multivariado debe interpretarse con especial cautela. La OR ajustada de 535.93 correspondiente al conocimiento técnico presenta un intervalo de confianza muy amplio, circunstancia compatible con estimaciones inestables derivadas de categorías con baja frecuencia o separación casi completa de los datos. Por tanto, el hallazgo respalda la existencia de una asociación, pero no debe interpretarse literalmente como que el conocimiento técnico multiplica 536 veces el efecto en la población general. Esta misma limitación metodológica es reconocida en la discusión original.

Entre las principales limitaciones se encuentran el diseño transversal, que imposibilita establecer causalidad; el uso de información autorreportada, susceptible a sesgos de memoria y deseabilidad social; y la inclusión de participantes procedentes de una sola UMF, lo cual limita la generalización de los resultados.

CONCLUSIONES

Las madres de lactantes menores de 24 meses adscritas a la UMF No. 47 del IMSS presentaron predominantemente niveles altos de conocimiento sobre generalidades, beneficios y técnicas de lactancia materna. No obstante, este panorama coexistió con una elevada proporción de actitudes negativas, evidenciando que el conocimiento adecuado no garantiza por sí mismo una disposición favorable hacia la lactancia materna**.** El conocimiento relacionado con las técnicas de amamantamiento constituyó el factor con mayor asociación con la práctica de LME y permaneció significativo después del ajuste multivariado. Asimismo, la ocupación materna mostró una relación relevante con la práctica de lactancia, sugiriendo la participación de condiciones laborales y disponibilidad de tiempo.

Los resultados sustentan la necesidad de que las intervenciones de atención primaria trasciendan la transmisión de información y prioricen la enseñanza práctica del agarre, posiciones de amamantamiento, extracción y conservación de leche, así como el manejo oportuno de dificultades. También resulta pertinente incorporar acompañamiento durante el embarazo y puerperio, apoyo familiar y estrategias dirigidas a facilitar la lactancia entre mujeres trabajadoras.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Alanís-Rufino, C. M. (2021). Historia de la lactancia materna en México. Revisión del siglo XVI a principios del XX. *Revista Mexicana de Pediatría*, 88(6), 249–253. DOI del artículo

Araya, P., & López, F. (2022). Intervenciones efectivas para aumentar la duración y la exclusividad de la lactancia materna: Una revisión sistemática. *Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología*, 87(1). DOI del artículo

González-Castell, L. D., Unar, M., Bonvecchio, A., Ramírez, I., & Lozada, A. L. (2023). Prácticas de lactancia materna y alimentación complementaria en menores de dos años de edad en México. Salud Pública de México, 65, s204–s210.

Jácome, Á., & Jiménez, R. (2014). Validación de la Iowa Infant Feeding Attitude Scale. Pediatría, 47(4), 77–82. DOI del artículo

Jiménez Medina, L. A., Quintero, Y. A., Álvarez, A., López, H. L., Tolentino, M. del R., & Guzmán, E. (2023). Actitudes hacia la lactancia asociada a la práctica de lactancia materna exclusiva en madres mexicanas. CIETNA, 10(2), 18–28.

Morales López, S., Colmenares, M., Cruz, V., Iñarritu, M. del C., Maya, N., Vega, A., et al. (2022). Recordemos lo importante que es la lactancia materna. *Revista de la Facultad de Medicina de la UNAM*, 65(2), 9–25. DOI del artículo

Organización Mundial de la Salud. (2017). Metas mundiales de nutrición 2025: Documento normativo sobre lactancia materna. OMS.

Rodríguez-Solís, E., Hoyos-Pinzón, R., & Rodríguez-Casanova, B. (2024). Retos de la lactancia materna en el siglo XXI. *Salud y Bienestar Social*, 8(1), 27–33.

Rubio Gil, F. J., Frutos, E., Sánchez, A., Martín, R., Hernández, C., Perfonta, V., Poyo, A., & Fraile, F. (2024). Situación del amamantamiento, prevalencia y factores asociados con la duración de la lactancia en la población de referencia del Complejo Asistencial Universitario de Salamanca. *Revista de Investigación en Lactancia Materna*, 2, e31133.

Torres-Montalvo, A., Suárez, J. E., & Cerros, M. R. (2020). Perspectiva de mujeres mexicanas sobre lactancia materna asociada al cambio del modelo cultural. Enfermería Universitaria, 17(2), 148–161. DOI del artículo

UNICEF. (2024). Infant and young child feeding programme review: Consolidated report of six-country review of breastfeeding programmes.