

Artículo original/Original article/Artigo original

Experiencias y percepciones de la lactancia materna en mujeres postparto

Experiences and perceptions of breastfeeding among postpartum women

Experiências e percepções de amamentação entre mulheres no pós-parto

Imelda Socorro Hernández Nava¹

https://orcid.org/0000-0002-6718-5367

Resumen

Objetivo: Identificar las experiencias y percepciones de la lactancia materna en mujeres guerrerenses. Material y métodos: Se llevó a cabo un estudio descriptivo y transversal en mujeres lactantes, con una muestra total de 75 participantes. Se diseñó un cuestionario con preguntas dicotómicas, como "¿has visto a alguien lactar?" y "¿percibes que la leche materna es beneficiosa para tu bebé?" Los datos fueron analizados utilizando el software SPSS v23. Resultados: Los resultados indican que la mayoría de las participantes tiene entre 23 y 27 años (40 %) y un alto porcentaje posee estudios de preparatoria (66,7%). La mayoría optó por un parto vaginal (90,7%) y ha tenido uno o dos partos, sugiriendo que son madres recientes. El 88% elige lactancia materna exclusiva. En cuanto a la experiencia en lactancia, todas las mujeres de 32 a 35 años la tienen, mientras que solo el 55,5 % de las de 18 a 22 años. Además, se encontraron asociaciones significativas entre variables sociodemográficas y la percepción de los beneficios de la lactancia. Conclusión: La alta prevalencia de la lactancia materna entre las participantes refleja su educación y experiencias. Estos hallazgos subrayan la necesidad de promover la educación sobre la lactancia para mejorar la salud infantil.

Palabras clave: lactancia materna, percepción, periodo posparto

Este artículo se publica bajo la Licencia de Creative Commons Atribución 4.0 Internacional





¹ Universidad Autónoma de Guerrero. Chilpancingo de los Bravo, México



Abstract

Objective: To identify the experiences and perceptions of breastfeeding among women from Guerrero. Material and methods: A descriptive and cross-sectional study was conducted with lactating women, including a total sample of 75 participants. A questionnaire was designed with dichotomous questions, such as "have you seen someone breastfeed?" and "do you perceive that breast milk is beneficial for your baby?" The data were analyzed using SPSS v23. Results: The results indicate that the majority of participants are between 23 and 27 years old (40%), and a high percentage have completed high school (66.7%). Most opted for vaginal delivery (90.7%) and have had one or two births, suggesting they are recent mothers. Eighty-eight percent choose exclusive breastfeeding. Regarding breastfeeding experience, all women aged 32 to 35 reported having it, while only 55.5% of those aged 18 to 22 do. Additionally, significant associations were found between sociodemographic variables and perceptions of the benefits of breastfeeding. Conclusion: The high prevalence of breastfeeding among participants reflects their education and experiences. These findings underscore the need to promote education about breastfeeding to improve child health.

Keywords: breastfeeding, perception, postpartum period

Resumo

Objetivo: Identificar as experiências e percepções de amamentação entre as mulheres de Guerrero. Material e métodos: Foi realizado um estudo descritivo e transversal em mulheres que amamentam, com uma amostra total de 75 participantes. Foi elaborado um questionário com perguntas dicotômicas, como "você já viu alguém amamentando?" e "você acha que o leite materno é benéfico para o seu bebê?" Os dados foram analisados com o software SPSS v23. Resultados: Os resultados indicam que a maioria das participantes tem entre 23 e 27 anos de idade (40%) e uma alta porcentagem tem ensino médio (66,7%). A maioria optou por um parto vaginal (90,7%) e teve um ou dois partos, o que sugere que elas são mães recentes. Oitenta e oito por cento optou pelo aleitamento materno exclusivo. Com relação à experiência em amamentação, todas as mulheres com idade entre 32 e 35 anos tinham experiência em amamentação, enquanto apenas 55,5% das mulheres com idade entre 18 e 22 anos tinham experiência em amamentação. Além disso, foram encontradas associações significativas entre as variáveis sociodemográficas e a percepção dos benefícios da amamentação. Conclusão: A alta prevalência de aleitamento materno entre os participantes reflete sua educação e experiências. Esses resultados destacam a necessidade de promover a educação sobre amamentação para melhorar a saúde infantil.

Palavras-chave: lactancia materna, percepción, periodo posparto

Introducción

La lactancia materna es universalmente reconocida como el alimento ideal durante los primeros meses de vida de un recién nacido. Este período es fundamental, ya que la leche materna proporciona no solo los nutrientes esenciales, sino también las inmunoglobulinas necesarias para el desarrollo óptimo del bebé. Además, la lactancia materna ofrece los primeros anticuerpos que fortalecen el sistema inmunológico del recién nacido, ayudando a prevenir infecciones y enfermedades, y fomenta el vínculo afectivo entre la madre y el bebé. 1,2

Uno de los principales beneficios de la lactancia materna es su capacidad para transferir anticuerpos y otros factores inmunológicos de la madre al bebé. Estos anticuerpos ofrecen una protección inicial frente a infecciones y enfermedades, reduciendo la incidencia de enfermedades respiratorias, gastrointestinales y otras infecciones durante los primeros meses de vida. Asimismo, la leche materna contiene prebióticos que promueven el crecimiento de bacterias intestinales beneficiosas, apoyando la salud digestiva y la función inmunológica del bebé.^{3,4}

La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida, seguida de la introducción gradual de alimentos complementarios y la continuación de la lactancia hasta los dos años o más. Esta recomendación se fundamenta en evidencia científica que demuestra que la lactancia materna proporciona todos los nutrientes necesarios para el crecimiento y desarrollo óptimos del niño. A nivel global, hasta 2020, el 31 % de los niños



menores de seis meses recibieron lactancia materna, con variaciones significativas entre regiones. En México, la Secretaría de Salud reportó en 2022 que el 33,6% de los niños recibieron lactancia materna, mostrando una mejora, pero aún hay un amplio margen para incrementarla.^{5,6}

A pesar de los beneficios de la lactancia materna, existen diversos factores que dificultan su práctica. Entre ellos están las barreras culturales, la falta de apoyo social, los desafíos laborales y los problemas de salud maternos o infantiles. Las normas sociales y creencias culturales pueden influir en la decisión de amamantar. Además, las mujeres a menudo enfrentan presiones para regresar al trabajo rápidamente, lo que puede limitar su capacidad de lactancia exclusiva. En consecuencia, la ausencia de políticas laborales adecuadas, como licencias de maternidad y espacios para lactancia, puede llevar a la interrupción prematura de la lactancia materna.^{9,10}

Las experiencias y percepciones sobre la lactancia durante el embarazo varían y dependen de factores personales, culturales y educativos. La educación sobre la lactancia es fundamental, ya que la información recibida a través de clases de preparación, libros y profesionales de salud ayuda a establecer expectativas realistas. Las experiencias previas, ya sea como madres o como observadoras, también influyen en las expectativas. El apoyo de familiares y amigos es crucial; aquellas que cuentan con respaldo emocional tienden a tener una actitud más positiva hacia la lactancia. 11,12

Las percepciones culturales y sociales afectan en cómo las mujeres ven la lactancia. En algunas culturas, es ampliamente aceptada, mientras que en otras puede haber barreras. Las representaciones idealizadas de la lactancia en los medios pueden generar expectativas poco realistas, ya que los desafíos iniciales, como el dolor y los problemas de agarre, pueden causar frustración. Además, la salud mental y el estrés durante el embarazo impactan la actitud hacia la lactancia, afectando la producción de leche y la conexión entre la madre y el bebé. 13

Las enfermeras desempeñan un papel crucial en la preparación de las futuras madres para la lactancia materna, ofreciendo apoyo, educación y asesoramiento en diversas etapas del embarazo. Proporcionan información esencial sobre los beneficios de la lactancia, cómo iniciar y mantener la lactancia, y cómo manejar problemas potenciales. Las clases prenatales y los talleres facilitados por enfermeras ayudan a las futuras madres a desarrollar expectativas realistas y a prepararse para la lactancia. El apoyo emocional proporcionado por las enfermeras también es fundamental para reducir la ansiedad y aumentar la confianza en la capacidad de amamantar.

Estos resultados ponen de manifiesto la salud de las mujeres; sin embargo, existe literatura escasa que evidencie este problema en mujeres guerrerenses con difícil acceso a la salud, por lo que este estudio tiene el objetivo de identificar las experiencias y percepciones de la lactancia materna en mujeres guerrerenses.

Material y métodos

Se realizó un estudio descriptivo y transversal con una muestra de 75 mujeres lactantes en una institución de salud en Chilpancingo, Guerrero. Se utilizó un muestreo por conveniencia y se aplicó un instrumento diseñado por la autora para explorar la experiencia y percepción sobre la lactancia materna en mujeres en puerperio mediato, entre 2 y 7 días, sin factores de riesgo prescritos, que aceptaran firmar el consentimiento informado.

El cuestionario, elaborado por los autores, se centró en las experiencias y percepciones relacionadas con la lactancia materna, evaluando tanto la alimentación a través del seno materno como los beneficios y barreras asociadas. Este cuestionario consta de siete preguntas, cada una con tres opciones de respuesta.

El análisis de los datos se realizó utilizando el programa SPSS v23. El estudio recibió la aprobación del Comité de Ética de la Escuela Superior de Enfermería N.o 1 y se llevó a cabo respetando los principios bioéticos establecidos en la declaración de Helsinki.





Resultados

Los resultados revelan que la mayoría de las participantes se encuentra en el rango de 23 a 27 años, representando el 40 % del grupo, seguido por el grupo de 18 a 22 años, que constituye el 24 %. Las proporciones son menores en los grupos de 28 a 31 años (17,3 %) y de 32 a 35 años (18,7 %). Respecto al nivel educativo, un alto porcentaje de las mujeres tiene estudios de preparatoria (66,7 %), mientras que el 33,3 % ha alcanzado la educación universitaria. Esto indica que la mayoría cuenta con una formación educativa básica.

Respecto al tipo de parto, la gran mayoría optó por un parto vaginal (90,7%). Además, la mayoría ha tenido uno o dos partos (48% y 46,7%, respectivamente), lo que sugiere que son madres relativamente recientes. Solo el 5,3% ha tenido tres o más partos. En lo que se refiere a la alimentación de sus hijos, el 88% de las mujeres elige la lactancia materna exclusiva, lo cual es un dato positivo para la promoción de esta práctica. Solo el 12% recurre a una alimentación predominantemente con lactancia materna, lo que indica que pocos complementan la lactancia con otros tipos de alimentación.

En relación con las experiencias sobre la lactancia materna, se exploró la experiencia de las participantes en función de si habían recibido u ofrecido alimentación mediante el seno materno o si habían tenido la oportunidad de observar a alguien amamantar. Se identificó que todas las mujeres del grupo de 32 a 35 años tenían experiencia en lactancia; mientras que, en el grupo de 18 a 22 años, solo el 55,5 % reportó tener experiencia.

En cuanto a la percepción de los beneficios de la lactancia materna, se evaluaron las opiniones sobre sus efectos positivos tanto en el bebé como en la madre. En este contexto, se encontró que el 56,7% de las participantes de 23 a 27 años percibió estos beneficios. En el grupo de 28 a 31 años, el 53,8% también identificó ventajas para sí mismas y sus bebés. Los grupos de 18 a 22 años y 32 a 35 años mostraron resultados similares, con un 50% de las participantes reconociendo los beneficios de la lactancia materna.

Asimismo, se buscó la asociación entre las variables sociodemográficas, el embarazo y el tipo de alimentación, en relación con las experiencias y percepciones sobre los beneficios de la lactancia materna. Los resultados indicaron que el tipo de parto ($\chi^2=29,6$, p<0,05), el número de partos ($\chi^2=14,3$, p<0,05) y el tipo de alimentación ($\chi^2=17,8$, p<0,05) están significativamente asociados con la experiencia en lactancia materna. En cuanto a las percepciones, se observó que la edad ($\chi^2=32,1$, p<0,05), el nivel educativo ($\chi^2=22,8$, p<0,05) y el tipo de parto ($\chi^2=11,5$, p<0,05) también se relacionan significativamente con las percepciones que tienen las participantes sobre la lactancia materna.

Tabla 1
Resultados de variables descriptivas y de embarazo

Variables	N	9/0		
Edad				
18-22 años	18	24		
23-27 años	30	40		
28-31 años	13	17,3		
32-35 años	14	18,7		
Nivel educativo				
Preparatoria	50	66,7		
Universidad	25	33,3		
Tipo de parto				
Vaginal	68	90,7		
Cesárea	7	9,3		
Número de partos				
1	36	48		
2	35	46,7		
3 o más	4	5,3		
Tipo de alimentación				



Exclusiva lactancia materna	66	88
Predominantemente lactancia materna	9	12

En relación con las experiencias sobre la lactancia materna, se exploró la experiencia de las participantes en función de si habían recibido u ofrecido alimentación mediante el seno materno o si habían tenido la oportunidad de observar a alguien amamantar. Se identificó que todas las mujeres del grupo de 32 a 35 años tenían experiencia en lactancia; mientras que, en el grupo de 18 a 22 años, solo el 55,5 % reportó tener experiencia.

 Tabla 2

 Experiencias y percepciones de acuerdo al grupo de edad

	18-2	18-22 años		23-27 años		28-31 años		32-35 años	
	N	%	N	%	N	%	N	%	
Experiencia									
Sí tiene experiencia	10	55,5	26	86,7	12	92,3	14	100	
No tiene experiencia	8	44,5	4	13,3	1	7,7	-	-	
Total	18	100	30	100	13	100	14	100	
Percepciones									
Sí percibe beneficios	8	50	17	56,7	7	53,8	7	50	
No percibe beneficios	8	50	13	43,3	6	46,2	7	50	
Total	16	100	30	100	13	100	14	100	

En cuanto a la percepción de los beneficios de la lactancia materna, se evaluaron las opiniones sobre sus efectos positivos tanto en el bebé como en la madre. En este contexto, se encontró que el 56,7 % de las participantes de 23 a 27 años percibió estos beneficios. En el grupo de 28 a 31 años, el 53,8 % también identificó ventajas para sí mismas y sus bebés. Los grupos de 18 a 22 años y 32 a 35 años mostraron resultados similares, con un 50 % de las participantes reconociendo los beneficios de la lactancia materna.

 Tabla 3

 Experiencias y percepciones asociadas a las variables sociodemográficas

Ítem	Exper	iencia	Percepciones		
	X2	p	X2	p	
Edad	47,2	,06	32,1	,04	
Nivel educativo	31,4	,11	22,8	,03	
Tipo de parto	29,6	,02	11,5	,04	
Número de partos	14,3	,04	25,3	,17	
Tipo de alimentación	17,8	,04	18,9	,08	

Asimismo, se buscó la asociación entre las variables sociodemográficas, el embarazo y el tipo de alimentación, en relación con las experiencias y percepciones sobre los beneficios de la lactancia materna. Los resultados indicaron que el tipo de parto $(x^2=29,6,\,p<0,05)$, el número de partos $(x^2=14,3,\,p<0,05)$ y el tipo de alimentación $(x^2=17,8,\,p<0,05)$ están significativamente asociados con la experiencia en lactancia materna. En cuanto a las percepciones, se observó que la edad $(x^2=32,1,\,p<0,05)$, el nivel educativo $(x^2=22,8,\,p<0,05)$ y el tipo de parto $(x^2=11,5,\,p<0,05)$ también se relacionan significativamente con las percepciones que tienen las participantes sobre la lactancia materna.





Discusión

La mayoría de las participantes se encuentra en el rango de 23 a 27 años, lo que sugiere que el grupo estudiado es relativamente joven y posiblemente se encuentra en una etapa temprana de la maternidad. Este dato es significativo, ya que sugiere que las experiencias y percepciones sobre la lactancia pueden estar influenciadas por la juventud y la falta de experiencia previa en este ámbito. Este resultado es contrario a lo identificado por Avellaneda *et al.*¹⁴, quienes identificaron que la experiencia de lactancia materna se da posterior a haber lactado, dado que a menor edad se identificó que no tenían experiencia sobre lactancia materna. Por lo anterior, proponen que se dé conocimiento sobre la lactancia sin ningún tipo de adjetivo con la intención de normalizar la práctica.¹⁵

Por otro lado, se identificó un alto porcentaje de mujeres con estudios de preparatoria; este resultado sugiere que el grupo tiene un nivel educativo relativamente accesible. Esto es similar a lo reportado por Toro *et al.*¹⁶, quienes identificaron los factores biosociales como madres estudiantes o tener un menor nivel educativo, insuficiente producción de leche, ser primípara o pertenecer a familia disfuncional. La educación es un factor que puede influir en las percepciones sobre la lactancia materna, ya que aquellas con mayor educación pueden estar más informadas sobre sus beneficios. Esto podría reflejarse en la alta tasa de lactancia materna exclusiva observada, lo cual es positivo para la salud pública y la promoción de esta práctica. Este resultado puede ser reforzado o modificado de acuerdo con el marco cultural de creencias y costumbres de las comunidades y familias teniendo presente que las actitudes de las madres hacia la lactancia tienen sus raíces en experiencias personales y en la observación e influencia de otras personas.¹⁷

Otro de los aspectos es la preferencia por el parto vaginal, este resultado podría estar relacionado con una mayor inclinación hacia métodos de parto natural, esto podría estar relacionado con la elección de la lactancia materna. Este resultado es contrario con lo referido por Colodro-Conde *et al.* ¹⁸, quienes describen que las mujeres dieron lactancia materna exclusiva cuando estas eran sometidas a un parto inducido en comparación con aquellas que habían tenido un parto natural. Por otro lado, entre las participantes, la mayoría de las participantes han tenido uno o dos partos; asimismo, que muchas son madres recientes, lo que puede influir en su experiencia y percepción de la lactancia materna. En relación con esto, Rangel-Flores *et al.* ¹⁹, identificaron que la práctica de lactancia materna en mujeres primerizas depende de la capacitación del personal de salud. La escasa proporción de mujeres que han tenido tres o más partos puede indicar un patrón de maternidad planificada o un enfoque en el cuidado de pocos hijos.

El hecho de que todas las mujeres del grupo de 32 a 35 años reporten experiencia en lactancia contrasta con el grupo de 18 a 22 años. Esto sugiere que la experiencia en lactancia tiende a aumentar con la edad y el número de partos, lo cual podría estar relacionado con el aprendizaje y la socialización en torno a la maternidad.

Conflicto de intereses

No se identificó ningún tipo de conflicto de intereses.

Referencias

- 1. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Lactancia Materna. [Internet]. 2024. Disponible en: https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna
- Mera-Vélez DN, Lescay-Blanco DM. Actividades de orientación para promover la lactancia materna en las adolescentes embarazadas del Centro de Salud Picoazá. MQR Investigar [Internet]. 2024; 8(3):5414-40. DOI: https://doi.org/10.56048/MQR20225.8.3.2024.5414-5440
- Oberfichtner K, Oppelt P, Fritz D, Hrauda K, Fritz C, Schilberger B, et al. Breastfeeding in primiparous women
 expectations and reality: a prospective questionnaire survey. BMC Pregnancy Childbirth. 2023; 23(1):654. DOI: https://doi.org/10.1186/s12884-023-05971-1



- 4. González-García X, Cardentey-García J, Porras-Mijans O, Pérez-Madrazo K, González-Rodríguez R. Conocimientos en embarazadas sobre beneficios de la lactancia materna para salud bucal del futuro bebé. AMC. 2019; 23(5):604-616. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci arttext&pid=S1025-02552019000500604&lng=es.
- 5. Organización Mundial de la Salud (OMS). Lactancia Materna. [Internet]. 2024. Disponible en: https://www.who.int/es/ health-topics/breastfeeding#tab=tab 1
- Instituto Nacional de Salud Pública. La lactancia materna en México: derecho de nuestra infancia. [Internet]. 2020. Disponible en: https://www.insp.mx/avisos/4509-lactancia-materna-derecho-infancia.html
- 7. López-Sáleme R, Covilla-Pedrozo M, Morelo-Castro N, Morelos-Gaviria L. Factores culturales y sociales asociados a la lactancia materna exclusiva en San Basilio de Palenque. Duazary. 2019; 16(2):293-306. DOI: https://docs.bvsalud. org/biblioref/2020/03/1051511/26-factores-culturales-y-sociales-asociados-a-la-lactancia-materna.pdf
- Torres-Montalvo A, Suárez-Conejero JE, Cerros-Aristorena MR. Perspectiva de mujeres mexicanas sobre lactancia materna asociada al cambio del modelo cultural. Enferm. univ. 2020; 17(2):148-161. DOI: https://doi.org/10.22201/ eneo.23958421e.2020.2.767.
- Reyes Cortés AF, Pereira Díaz A, Pineda Frutos MF, Alcivar Arteaga D. Apego a la lactancia materna y factores que influyen en el abandono de la misma en la medicina privada. Acta méd. Grupo Ángeles. 2019; 17(2):107-114. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci arttext&pid=S1870-72032019000200107&lng=es.
- 10. Acevedo-Bedoya SY, Londoño-Sierra DC, Sterling-Villada MD, Osorio-Posada A, Garnica-Cardona C, Restrepo-Mesa SL. Experiencias en lactancia materna, vivencia desde la mujer que amamanta: estudio cualitativo. Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología. 2023; 74(4):287-296. DOI: https://doi.org/10.18597/rcog.4105
- 11. Pico S, Cárdenas V, Meneses A, et al. Lactancia en mujeres del Cauca: conocimientos, prácticas y redes de apoyo. Rev Esp Nutr Comun. 2022; 28(1):1-8. Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8402242
- 12. Barrera-Rojas MA. Redes de Apoyo a la Lactancia Materna Exclusiva (RALME). Una aproximación conceptual y caracterización en México. Bol. Med. Hosp. Infant. Mex. 2024; 81(2):106-113. DOI: https://doi.org/10.24875/ bmhim.23000108.
- 13. McFadden A, Siebelt L, Marshall JL. Counselling interventions to enable women to initiate and continue breastfeeding: a systematic re-view and meta-analysis. Int Breastfeed J. 2019; 14(42):2-19. DOI: https://doi.org/10.1186/s13006-019-0235-8
- 14. Avellaneda C, Gallego-Hurtado LV, Pinilla-Ortiz CA, et al. Percepción de la práctica de lactancia materna extendida en un grupo de apoyo de mujeres. Rev. salud pública. 2023; 25(1):1-9. DOI: https://doi.org/10.15446/rsap.v25n1.104809
- 15. Cockerham L, Geer L, Benker K, Joseph MA. Exploring and Influencing the Knowledge and Attitudes of Health Professionals Towards Extended Breastfeeding. Breastfeed Med. 2011; 6(1):1-8. DOI: https://doi.org/10.1089/ bfm.2011.0027.
- 16. Toro C. Obando A. Alarcón M. Valoración social de la lactancia materna y dificultades que conlleva el destete precoz en lactantes menores. Andes pediatr. 2022; 93(3):371-382. DOI: http://doi.org/10.32641/andespediatr.v93i3.3273.
- 17. López-Mateus MC, Valencia-Estupiñan O, Vargas-Umaña M, et al. Experiencia educativa: consejería en lactancia materna y relactancia en zonas de difícil acceso en Colombia. Rev. salud pública. 2023; 25(1):1-4. DOI: https://doi. org/10.15446/rsap.v25n1.103645.



Experiencias y percepciones de la lactancia materna en mujeres postparto



- Colodro-Conde L, Limiñana-Gras RM, Ordoñana JR. Estilos de Personalidad y Adaptación Psicológica en la toma de decisiones sobre Lactancia en mujeres primíparas. Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación-e Avaliação Psicológica. 2014; 2(38):155-179. https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6474672
- 19. Rangel-Flores Y, Martínez-Plascencia, U, Rodríguez-Martínez E. Percepciones y experiencias de usuarias sobre las limitaciones sanitarias para la promoción de lactancia materna. Revista de Salud Pública. 2018; 20(3):308-313. DOI: https://doi.org/10.15446/rsap.V20n3.62580.

Correspondencia: 03011@uagro.mx

Fecha de recepción: 20/10/2024 Fecha de aceptación: 30/10/2024

