

# Actitud hacia la lactancia materna en pacientes embarazadas en U.M.F. 06, OOAD Puebla

Antonieta De Jesús Espinosa-Martínez,<sup>1</sup> María Nalleli Torres-Gutiérrez,<sup>2</sup> Berenice Carrasco Ramírez,<sup>3</sup> Karla Díaz-Suárez,<sup>4</sup> Julia Giovanna Balderas-Álvarez,<sup>5</sup> Jennifer León-Gómez,<sup>6</sup> Miriam Pérez-Sombrerero,<sup>7</sup> Álvaro Daniel Vázquez-Burgos,<sup>8</sup> Laila Michelle Miranda Murillo<sup>9</sup>

# Attitude toward breastfeeding in pregnant patients in U.M.F. 06, OOAD Puebla

Recibido: 8 de agosto 2024

Aceptado: 21 de noviembre de 2024

## Resumen

**Introducción:** la lactancia materna tiene beneficios fisiológicos, metabólicos y emocionales tanto para quienes amamantan como para quienes son amamantados. Según la *Encuesta Nacional de Salud y Nutrición* (2022), 27.2 % niñas y niños de 24 meses no recibieron lactancia materna durante los primeros tres días de vida y fueron alimentado con fórmula comercial infantil.

**Objetivo:** evaluar la actitud hacia la lactancia materna en embarazadas en la Unidad Medicina Familiar número 6.

**Métodos:** se realizó un estudio descriptivo, transversal, homodémico, se incluyeron pacientes embarazadas, se utilizó Iowa Infant Feeding Attitude Scale (IIFAS) para evaluar la actitud de las madres hacia la lactancia materna. **Resultados:** se analizaron 83 pacientes, con una edad media de  $27.4 \pm 4.9$  años. La escolaridad más frecuente fue bachillerato (57.8 %), ocupación más frecuente fue empleada (62.7 %). Las embarazadas mayores a 34 semanas de gestación fueron 39.8 % y reportaron que era su primer embarazo 47 %. 63.9 % presentó una actitud neutra hacia la lactancia, mientras que 28.9 % una actitud positiva IC 95 %. Además, se encontró una asociación estadísticamente significativa de la actitud hacia la lactancia con la edad ( $p=0.027$ ) y con la escolaridad ( $p<0.001$ ). **Conclusiones:** el estudio revela que la actitud hacia la lactancia materna entre las participantes está influenciada significativamente por factores sociodemográficos como la edad y la escolaridad.

## PALABRAS CLAVE

Lactancia materna; Embarazo; Educación; Nutrición.

## Abstract

**Introduction:** Breastfeeding has physiological, metabolic, and emotional benefits for both those who breastfeed and those who are breastfed. National Health and Nutrition Survey in 2022, 27.2 % 24-month-old girls and boys were not breastfed for the first three days of life and were fed commercial infant formula

**Objective:** To evaluate the attitude towards breastfeeding in pregnant women in Family Medicine Unit number 6.

**Methods:** A descriptive, cross-sectional, homodemographic study was performed, pregnant patients were included, and the Infant Feeding Attitude Scale (IIFAS) was evaluated to assess the attitude of mothers towards breastfeeding.

**Results:** 83 patients were analyzed, with a mean age of  $27.4 \pm 4.9$  years. The most frequent schooling was high school with 57.8%, the most frequent occupation was employed with 62.7 %. Pregnant women older than 34 weeks of gestation were 39.8 % and reported that it was their first pregnancy in 47 % of them. Of the women, 63.9% had a neutral attitude towards breastfeeding, while 28.9 % had a positive attitude towards breastfeeding, 95 % CI. In addition, a statistically significant association of attitude towards breastfeeding with age ( $p=0.027$ ) and schooling ( $p<0.001$ ) was found.

**Conclusions:** This study reveals that the attitude towards breastfeeding among participants is significantly influenced by sociodemographic factors.

## KEY WORDS

Breastfeeding; Pregnancy; Education; Nutrition.

<sup>1</sup> Instituto Mexicano del Seguro Social, UMF 6, México. ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-9134-1908>. tonii.e.m@hotmail.com. <sup>2</sup> Instituto Mexicano del Seguro Social, UMF 6, México. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8426-135X>. <sup>3</sup> Instituto Mexicano del Seguro Social, UMF 6, México. ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-1365-6891>. <sup>4</sup> Instituto Mexicano del Seguro Social, UMF 6, México. ORCID: <https://orcid.org/0009-0001-3317-5937>. <sup>5</sup> Instituto Mexicano del Seguro Social, UMF 6, México. ORCID: <https://orcid.org/0009-0009-6330-5729>. <sup>6</sup> Instituto Mexicano del Seguro Social, UMF 6, México. ORCID: <https://orcid.org/0009-0005-8365-4986>. <sup>7</sup> Instituto Mexicano del Seguro Social, UMF 6, México. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7889-2406>. <sup>8</sup> Instituto Mexicano del Seguro Social, UMF 6, México. ORCID: <https://orcid.org/0009-0005-6409-2586>.

## Introducción

La lactancia materna tiene beneficios fisiológicos, metabólicos y emocionales tanto para quienes amamantan como para quienes son amamantados.<sup>1</sup> De acuerdo con los resultados de la *Encuesta Nacional de Salud y Nutrición Continua* (ENSANUT) en el 2022 nos informa que hubo un incremento en la prevalencia de lactancia materna exclusivas en niñas y niños menores de 6 meses de 28.6 a 33.6 %, sin embargo, seguimos por debajo de las metas de desarrollo sostenible para el 2030 (70 % lactancia materna exclusiva).<sup>2</sup>

La lactancia materna se asocia a diversos beneficios para la salud del lactante, como un menor riesgo de diabetes tipo 1, asma, enfermedades respiratorias, infecciones gastrointestinales, síndrome de muerte súbita del lactante, por otro lado, para la madre se asocia con menor riesgo de padecer cáncer de ovario, enfermedad cardiovascular y diabetes tipo 2. Sin embargo, a pesar de los conocidos beneficios sólo 25 % de los lactantes son amamantados exclusivamente a los 6 meses de edad y 60 % de las mujeres no alcanzan sus propios objetivos de lactancia materna.<sup>3</sup>

La lactancia es una característica diferencial de los mamíferos y tanto la síntesis como la secreción de leche son procesos bioquímicos y neuroendocrinos complejos que involucran las terminales sensitivas de la areola y el pezón y están bajo control hormonal. Por lo tanto, la lactancia es el resultado directo y natural del embarazo y el parto, como parte integral del proceso reproductivo que beneficia a la madre y al niño simultáneamente. La interacción de todos estos factores culminará con la producción de leche y causa cambios en el organismo materno al favorecer también buenas condiciones de salud física y emocional para la madre lactante que se prolongan en su vida futura.<sup>4</sup>

La *Escala de Actitudes hacia la Alimentación Infantil de Iowa* (IIFAS) es una herramienta ampliamente utilizada para evaluar las actitudes hacia la alimentación infantil. Las actitudes hacia la lactancia materna son uno de los principales factores que influyen en la elección de la alimentación y la duración de la lactancia.<sup>5</sup> La IIFAS fue diseñada para medir las actitudes maternas de mujeres estadounidenses hacia la alimentación del lactante, con una consistencia alta ( $\alpha$  de 0.86). En el estudio de de la Mora, el IIFAS se validó originalmente para su uso en un estudio de madres durante el período posparto. Se encontró que la consistencia interna del IIFAS era fuerte con alfas de .85 y .86 en 2 poblaciones posnatales ( $n = 125$ ,  $n = 130$ ).<sup>5</sup>

Esta escala consiste en 17 preguntas de escogencia múltiple, mediante una escala de Likert con cinco puntos de escogencia, que va desde 1 (completamente en desacuerdo) a 5 (completamente de acuerdo). Nueve de las preguntas están orientadas a evaluar el grado de aceptación de la lactancia y las siete restantes, a evaluar la aceptación de la lactancia con biberón. En las preguntas que favorecen la alimentación con biberón, la puntuación es inversa: 1 = 5, 2 = 4, 3 = 3, 4 = 2 y 5 = 1; todas las respuestas del cuestionario se suman y cada una tiene igual peso. La suma total es de 17 a 85, la cual refleja la actitud positiva hacia la lactancia. Las preguntas se agrupan en tres categorías: actitud hacia la lactancia, positiva (70-85), neutra (49-69) y positiva hacia la lactancia con biberón (17-48).<sup>5,6</sup>

## Material y Métodos

Se realizó un estudio descriptivo, transversal y homodémico, en la Unidad de Medicina Familiar número 6 en Puebla, Puebla; se incluyeron pacientes embarazadas después de la doceava semana de gestación, de cualquier edad y que aceptaran la participación para dicha investigación mediante la autorización de consentimiento informado, atendidos durante septiembre a diciembre de 2023.

Se excluyeron pacientes con alguna contraindicación para la lactancia materna de acuerdo a la guía de práctica clínica.

Se recolectó la edad, sexo, escolaridad, estado civil, ocupación mediante una entrevista de datos generales; se evaluó el cuestionario de IIFAS. Los datos se analizaron mediante el programa SPSS v.25, se realizaron pruebas de normalidad a la edad para conocer su distribución y la comparación de los datos se realizó con la prueba de  $\chi^2$ . El protocolo fue sometido a evaluación por el comité de ética de la investigación de manera aprobatoria.

## Resultados

Se analizó la información de 83 mujeres con una edad mínima de 18 años, una edad máxima de 38 años, una media de la edad de 27.4 años con una desviación estándar de 4.9 años. El grupo de edad más frecuente fue el de 25 a 29 años con 41.0 % (34) de los casos. La escolaridad más frecuente fue bachillerato con 57.8 % (48) de los casos y la ocupación más frecuente fue empleada con 62.7 % (52). El 49.4 % (41) de las mujeres reportaron estar en unión libre mientras que 37.3 % (31) casadas (Tabla 1).

Respecto a las características clínicas se observó que 41.0 % (34) de las mujeres reportaron que sus semanas de gestación fueron mayores a 34 semanas, además, 39.8 % (33) reportaron tener 7 o más consultas de control prenatal. 47.0 % (39) reportaron que este era su primer embarazo. En cuanto a los hábitos de lactancia, 53.0 % (44) de las mujeres reportaron practicar la lactancia materna previamente y 22.9 % (19) indicaron haberla practicado de 9 a 12 meses. 63.9 % (53) presentaron una actitud neutra hacia la lactancia mientras que 28.9 % (24) presentaron una actitud positiva a la lactancia materna y 7.2 % (6) presentaron una actitud positiva a fórmula.

En la comparación de la actitud hacia la lactancia por características sociodemográficas se observó una mayor frecuencia de mujeres de 30 a 34 años en el grupo de actitud positiva a LM en comparación con neutra y positiva a fórmula en las que la edad más frecuente fue de 25 a 29 años y menor de 25 años respectivamente. 45.8 % (11) de las mujeres con actitud positiva a LM tenían licenciatura mientras que en el grupo de actitud neutra 75.5 % (40) tenían bachillerato y 100 % (6) de las mujeres con actitud positiva a fórmula tenían secundaria (Figura 1). Se observó una distribución similar de la ocupación entre los grupos de actitud hacia la lactancia siendo que en todos los grupos la mayor frecuencia fue de mujeres empleadas con más de 50 % de los casos. También se observó una distribución similar del estado civil entre los grupos de actitud hacia la lactancia siendo que en todos los grupos la mayor frecuencia fue de mujeres en unión libre o casadas con más de 40 % de los casos. Se encontró una asociación estadísticamente significativa de la actitud hacia la lactancia con la edad ( $p=0.027$ ) y con la escolaridad ( $p<0.001$ ) (Tabla 2).

Se encontró una distribución similar de la actitud hacia la lactancia por semanas de gestación siendo que para la actitud positiva a LM 37.5 % (9) reportaron de 12 a 22.6 semanas mientras que en los grupos de actitud positiva a fórmula y neutra la mayor frecuencia fue de más de 34 semanas de gestación con 50.0 % (3) y 43.4 % (23) respectivamente. También se observó una distribución similar de la actitud hacia la lactancia por el número de sesiones de control prenatal siendo que para la actitud positiva a LM 37.5 % (9) reportaron de 1 a 3 sesiones mientras que en los grupos de actitud positiva a fórmula y neutra la mayor frecuencia fue de más de 7 o más consultas con 50.0 % (3) y 44.5 % (22), respectivamente.

**Tabla 1**  
Características sociodemográficas de las participantes

|                 |               | Frecuencia | Porcentaje |
|-----------------|---------------|------------|------------|
| Grupos de edad* | < 25 años     | 22         | 26.5%      |
|                 | 25 a 29 años  | 34         | 41.0%      |
|                 | 30 a 34 años  | 19         | 22.9%      |
|                 | 35 años o más | 8          | 9.6%       |
| Escolaridad     | Primaria      | 0          | 0.0%       |
|                 | Secundaria    | 19         | 22.9%      |
|                 | Bachillerato  | 48         | 57.8%      |
|                 | Licenciatura  | 16         | 19.3%      |
|                 | Posgrado      | 0          | 0.0%       |
| Ocupación       | Estudiante    | 6          | 7.2%       |
|                 | Ama de casa   | 25         | 30.1%      |
|                 | Empleada      | 52         | 62.7%      |
| Estado civil    | Soltera       | 11         | 13.3%      |
|                 | Casada        | 31         | 37.3%      |
|                 | Unión libre   | 41         | 49.4%      |
|                 | Divorciada    | 0          | 0.0%       |
|                 | Viuda         | 0          | 0.0%       |
|                 | Total         | 83         | 100.0%     |

\*Mínimo=18, máximo=38, media=27.4, desviación estándar=4.9

Fuente: Encuesta inicial para datos generales de los pacientes elaboración propia.

**Tabla 2**  
Actitud hacia la lactancia de acuerdo con características sociodemográficas

|                |               | Positiva a fórmula % (n) | Neutra % (n) | Positiva a LM % (n) | p*     |
|----------------|---------------|--------------------------|--------------|---------------------|--------|
| Grupos de edad | < 25 años     | 50.0% (3)                | 32.1% (17)   | 8.3% (2)            | 0.027  |
|                | 25 a 29 años  | 0.0% (0)                 | 47.2% (25)   | 37.5% (9)           |        |
|                | 30 a 34 años  | 33.3% (2)                | 15.1% (8)    | 37.5% (9)           |        |
|                | 35 años o más | 16.7% (1)                | 5.7% (3)     | 16.7% (4)           |        |
| Escolaridad    | Primaria      | 0.0% (0)                 | 0.0% (0)     | 0.0% (0)            | <0.001 |
|                | Secundaria    | 100.0% (6)               | 15.1% (8)    | 20.8% (5)           |        |
|                | Bachillerato  | 0.0% (0)                 | 75.5% (40)   | 33.3% (8)           |        |
|                | Licenciatura  | 0.0% (0)                 | 9.4% (5)     | 45.8% (11)          |        |
|                | Posgrado      | 0.0% (0)                 | 0.0% (0)     | 0.0% (0)            |        |
| Ocupación      | Estudiante    | 0.0% (0)                 | 9.4% (5)     | 4.2% (1)            | 0.526  |
|                | Ama de casa   | 50.0% (3)                | 24.5% (13)   | 37.5% (9)           |        |
|                | Empleada      | 50.0% (3)                | 66.0% (35)   | 58.3% (14)          |        |
| Estado civil   | Soltera       | 0.0% (0)                 | 15.1% (8)    | 12.5% (3)           | 0.819  |
|                | Casada        | 33.3% (2)                | 35.8% (19)   | 41.7% (10)          |        |
|                | Unión libre   | 66.7% (4)                | 49.1% (26)   | 45.8% (11)          |        |
|                | Divorciada    | 0.0% (0)                 | 0.0% (0)     | 0.0% (0)            |        |
|                | Viuda         | 0.0% (0)                 | 0.0% (0)     | 0.0% (0)            |        |

%: Porcentaje, n:frecuencia, a. Prueba  $\chi^2$  de independencia.

Fuente: Encuesta inicial para datos generales de los pacientes elaboración propia.

En cuanto al número de hijos se encontró que para 50.0 % (3) de las mujeres con actitud positiva a fórmula era su primer embarazo mientras que para el grupo de actitud neutra este porcentaje fue de 52.8 % (28) y para el grupo de actitud positiva fue 33.3 % (8). La lactancia materna previa se presentó en 50.0 % (3) de las mujeres con actitud positiva a fórmula, en 47.2 % (25) de las mujeres con actitud neutra y en 66.7 % (16) de las mujeres con actitud positiva a LM.

En cuanto a los meses de lactancia previa, el periodo más frecuente fue de 9 a 12 meses el cual se presentó en 16.7 % (1) de las mujeres con actitud positiva a fórmula, en 22.6 % (12) de las mujeres con actitud neutra y en 25.0 % (6) de las mujeres con actitud positiva a LM. Sin embargo, no se encontró una asociación estadísticamente significativa de la actitud hacia la lactancia por características clínicas ni por hábitos previos de lactancia ( $p > 0.05$ ) (Tabla 3).

## Discusión

En México la actitud a la lactancia materna ha sido estudiado de forma breve, siendo uno de los trabajos con mayor relevancia la validación de la escala IIFAS en idioma español en el año 2016.<sup>6</sup> Alrededor de mundo se han realizado diferentes estudios sobre la actitud a la lactancia materna, entre ellos, el realizado en Polonia en 2020 de Agnieszka Bień et al. (2021), donde tomaron en cuenta mujeres de entre 15 a 43 años de edad obteniendo los siguientes resultados una correlación positiva y débil entre la edad de las mujeres y la actitud hacia la lactancia materna ( $p < 0.031$ ),<sup>7</sup> comparado con los resultado de la presente investigación en nuestra población concuerda con que la edad materna y la actitud a la lactancia es positiva y débil con un resultado final de ( $p = 0.027$ ), en el estudio de Agnieszka Bień et al. (2021) menciona que de sus participantes que completaron la educación superior contaban con una mejor actitud a la lactancia materna<sup>7</sup> mismo dato que coincide con los resultados obtenidos en esta investigación, sin embargo, difiere en relación al estado civil ya que en el artículo de Agnieszka Bień et al. (2021) la mayor parte de las participantes se encontraban en una relación estable y casadas,<sup>7</sup> en nuestra investigación el 66.7 % de las participantes se encontraba en unión libre, la paridad y el modo de parto no tuvieron impacto en las actitudes hacia la lactancia materna ( $p > 0.05$ ) en el estudio en población polaca,<sup>7</sup> en nuestros resultados se observó que aunque no se tuvo una correlación significativa entre la paridad y la actitud a la lactancia materna una tercera parte de las participantes que mostraban mejor actitud era su primer embarazo.

También se examinaron las percepciones sobre la lactancia materna en función de diferentes factores sociodemográficos. En la investigación se encontró que las mujeres entre 30 a 34 años de edad tenían una actitud positiva a la lactancia materna comparado a los demás grupos. Mathew et al. (2019) demostraron una duración significativamente más corta de la lactancia materna en madres de 15 a 24 años, lo que sugiere que este grupo de mujeres necesita mayor educación y apoyo en este ámbito.<sup>8</sup> Sarki et al (2018) investigaron la conexión entre el nivel educativo de las madres y la lactancia materna, descubriendo que las mujeres con educación superior tenían más probabilidades de iniciar y prolongar la lactancia materna en comparación con aquellas con menor nivel educativo<sup>9</sup> que coincide con los resultados, ya que 45.8 % (11) de las mujeres con actitud positiva a LM tenían licenciatura mientras que en el grupo de actitud

**Tabla 3**  
Actitud hacia la lactancia de acuerdo con características clínicas y hábitos de lactancia

|                              |                    | Positiva a fórmula<br>% (n) | Neutra % (n) | Positiva a LM<br>% (n) | p <sup>a</sup> |
|------------------------------|--------------------|-----------------------------|--------------|------------------------|----------------|
| Semanas de gestación         | 12.0-22.6 semanas  | 16.7% (1)                   | 35.8% (19)   | 37.5% (9)              | 0.757          |
|                              | 23.0- 33.6 semanas | 33.3% (2)                   | 20.8% (11)   | 29.2% (7)              |                |
|                              | > 34.0 semanas     | 50.0% (3)                   | 43.4% (23)   | 33.3% (8)              |                |
| Sesiones de control prenatal | 1 a 3 sesiones     | 16.7% (1)                   | 35.8% (19)   | 37.5% (9)              | 0.823          |
|                              | 4 a 6 sesiones     | 33.3% (2)                   | 22.6% (12)   | 29.2% (7)              |                |
|                              | 7 o más consultas  | 50.0% (3)                   | 41.5% (22)   | 33.3% (8)              |                |
| Número de hijos              | Primer embarazo    | 50.0% (3)                   | 52.8% (28)   | 33.3% (8)              | 0.061          |
|                              | 1 hijo             | 16.7% (1)                   | 34.0% (18)   | 33.3% (8)              |                |
|                              | 2 hijos            | 0.0% (0)                    | 11.3% (6)    | 16.7% (4)              |                |
|                              | 3 o más hijos      | 33.3% (2)                   | 1.9% (1)     | 16.7% (4)              |                |
| Lactancia materna previa     | No                 | 50.0% (3)                   | 52.8% (28)   | 33.3% (8)              | 0.280          |
|                              | Si                 | 50.0% (3)                   | 47.2% (25)   | 66.7% (16)             |                |
| Meses de Lactancia           | Ninguno            | 50.0% (3)                   | 52.8% (28)   | 33.3% (8)              | 0.086          |
|                              | 1-4 meses          | 0.0% (0)                    | 0.0% (0)     | 0.0% (0)               |                |
|                              | 5-8 meses          | 16.7% (1)                   | 20.8% (11)   | 12.5% (3)              |                |
|                              | 9-12 meses         | 16.7% (1)                   | 22.6% (12)   | 25.0% (6)              |                |
|                              | Más de 12 meses    | 16.7% (1)                   | 3.8% (2)     | 29.2% (7)              |                |

%: Porcentaje, n:frecuencia, a. Prueba X<sup>2</sup> de independencia.

Fuente: Encuesta inicial para datos generales de los pacientes elaboración propia.

neutra 75.5 % (40) tenían bachillerato y 100 % (6) de las mujeres con actitud positiva a fórmula tenían secundaria.

La ocupación más frecuente fue “empleada”, con 62.7 % (52) que es de especial interés porque Perera et al. (2021) reportan que una de las razones por las cuales las mujeres dejan de practicar la lactancia materna exclusiva es el regreso al trabajo después del parto.<sup>10</sup>

## Conclusiones

Este estudio revela que la actitud hacia la lactancia materna entre las 83 mujeres participantes está influenciada significativamente por factores sociodemográficos como la edad y la escolaridad.

Se debe brindar atención y apoyo especial a las mujeres más jóvenes, con educación secundaria, que tienen pocas consultas prenatales y que planean alimentar a sus bebés con fórmula o de manera combinada desde los primeros días postparto. En esta nueva etapa para las madres, el apoyo profesional y el asesoramiento en lactancia pueden ser fundamentales tanto para el inicio y la continuación de la lactancia materna como para fomentar actitudes positivas hacia esta forma de alimentación.

Estos hallazgos subrayan la necesidad de diseñar e implementar estrategias educativas y de apoyo específicas que se adapten a las características y necesidades de diferentes grupos demográficos. La alta prevalencia de una actitud neutra hacia la LM indica que existe un margen considerable para mejorar la percepción y la práctica de la lactancia materna y la lactancia materna exclusiva.

El fomentar una actitud positiva hacia la LM desde el inicio del embarazo, mediante educación adecuada y apoyo continuo, es esencial para promover el inicio temprano y la continuación de la lactancia materna.

## Agradecimientos

Agradezco al Instituto Mexicano del Seguro Social, así como a la Unidad de Medicina Familiar Número 6, OOAD Puebla por haberme otorgado la oportunidad de continuar desarrollándome como profesional y permitirme realizar este trabajo de investigación.

### Financiamiento

Todo el material utilizado en este trabajo de investigación fue por parte de los investigadores e instalaciones del Instituto Mexicano Del Seguro Social.

### Conflicto de interés

Los autores no presentaron algún conflicto de interés.

## Aportación de cada autor al artículo:

Antonieta De Jesús Espinosa-Martínez: autor principal del trabajo de investigación, genero la propuesta de investigación.

María Nalleli Torres-Gutiérrez: ayudo en la búsqueda de información para generar los antecedentes del artículo, ayudó en el análisis de los resultados, asesor metodológico del artículo, revisión del manuscrito para sintaxis.

Berenice Carrasco Ramírez: ayudo en la búsqueda de información para generar antecedentes del articulo y fue asesor metodológico de la investigación.

Karla Díaz-Suarez: ayudo en la búsqueda de información para generar la introducción del artículo.

Julia Giovanna Balderas Álvarez: recabo parte de la muestra de estudio, ayudo en la redacción de resultados de la intervención.

Jennifer León-Gómez: organizo los datos en una base de datos

Miriam Pérez- Sombrerero: ayudo en la aplicación de cuestionario IIFAS

Álvaro Daniel Vázquez-Burgos: recabo parte de la muestra, realizo el análisis en el programa spss v29.

Laila Michelle Miranda Murillo: ayudo en la búsqueda de información para generar la introducción del artículo.

## Referencias

1. Cole J, Bhatt A, Chapple A, Buzhardt S, Sutton E. Attitudes and barriers to breastfeeding among women at high-risk for not breastfeeding: a prospective observational study. *BMC pregnancy and Childbirth*. 2024; 24 (85): 1-10. DOI: 10.1186/s12884-024-06264-x.
2. González LD, Munguía MU., Arenas A, Ramírez I, Lozada AL. Prácticas de lactancia materna y alimentación complementaria en menores de dos años de edad en México. *Salud pública de México*. 2023; 65 (1): S204-S210. DOI: <https://doi.org/10.21149/14805>. Accessed 23 May 2024.
3. Nagel E, Howland M, Pando C, Stang J, Mason S, Fields D, Demerath E. Maternal psychological distress and lactation and breastfeeding outcomes: A narrative review. *Clin Ther*. 2022; 44 (2): 215-227. DOI:10.1016/j.clinthera.2021.11.007.
4. Del Ciampo LA, Del Ciampo IRL. Breastfeeding and the Benefits of Lactation for Women's Health. *Rev Bras Ginecol Obstet*. 2018 Jun; 40 (6): 354-359. DOI: 10.1055/s-0038-1657766.
5. De la Mora A, Russell D. The Iowa Infant Feeding Scale: Analysis of Reability and Validity. *Journal of Applied Social Psychology*. 1999; 29 (11): 2362-2380. DOI: 10.1111/j.1559-1816.1999.tb00115.
6. Aguilar-Navarro HJ, Coronado-Castilleja A, Gómez-Hernández OJ, Cobos-Aguilar H. Adaptación de la *Iowa Infant Feeding Attitude Scale* en población mexicana. *Acta Pediatr Mex* 2016; 37 (3): 149-158.
7. Bień A, Kulesza-Brończyk B, Przestrzelska M, Iwanowicz-Palus G, Ćwiek D. The Attitudes of Polish Women towards Breastfeeding Based on the Iowa Infant Feeding Attitude Scale (IIFAS). *Nutrients*. 2021 Nov 30; 13 (12): 4338. DOI: 10.3390/nu13124338.
8. Mathew A.C., Benny J.K., Philip D.M., Dhanya C., Joy M., Sandhiya V., Ramesh S., Neelakandan K. Socio-Demographic and Clinical Correlates of Exclusive Breastfeeding practices up to Six Months of Age. *Nepal J. Epidemiol*. 2019; 9: 772-780. DOI: 10.3126/nje.v9i3.21179.
9. Sarki M., Parlesak A., Robertson A. Comparison of national cross-sectional breast-feeding surveys by maternal education in Europe (2006-2016) *Public Health Nutr*. 2018; 22: 848-861. DOI: 10.1017/S1368980018002999.
10. Perera P.J., Ranathunga N., Fernando M.P., Sampath W., Samaranayake G.B. Actual exclusive breastfeeding rates and determinants among a cohort of children living in Gampaha district Sri Lanka: A prospective observational study. *Int. Breastfeed. J*. 2012; 7: 21. DOI: 10.1186/1746-4358-7-21.