

## Actitudes de la comunidad universitaria del Campus León, hacia la lactancia materna en público.

López Ortiz María Montserrat.<sup>1</sup> Cano Hernández Laura Fernanda.<sup>2</sup> Castillo Gutiérrez José.<sup>3</sup> Felipe Hernández Fernanda Ángel.<sup>3</sup> Flores Lara Fernanda Jazmín.<sup>3</sup> Martínez de la Cruz Mayra Ivette.<sup>3</sup> Ortiz Hernández Ana Karen.<sup>4</sup> Fernández Carrasco María del Pilar.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Profesora de tiempo completo Departamento de Medicina y Nutrición, DCS Campus León. <sup>2</sup>Estudiante de la licenciatura en Psicología, DCS Campus León. <sup>3</sup>Estudiante de la licenciatura en Médico Cirujano, DCS Campus León. <sup>4</sup>Estudiante de la licenciatura en Nutrición, DCS Campus León.

mmlopezortiz@ugto.mx

### Resumen

**Introducción:** La alimentación es un derecho humano y la lactancia materna es un proceso de alimentación natural que actúa como mecanismo biológico para proveer los nutrimentos y anticuerpos necesarios para favorecer el crecimiento del bebé, favoreciendo la salud en la infancia y la adultez. Diversos factores se han identificado como barrera para la continuación de la lactancia, uno de ellos tiene que ver con la vergüenza que las madres pueden experimentar cuando amamantan en público y con el hecho de no disponer de espacios dignos para la lactancia. **Material y métodos:** Estudio observacional, comparativo, prospectivo, transversal con estudiantes y personal de la Universidad de Guanajuato, Campus León. Se aplicó un cuestionario en línea compuesto por dos instrumentos: encuesta de actitudes hacia la lactancia materna en lugares públicos, y cuestionario para evaluar las actitudes y conocimientos hacia la lactancia materna. Se aplicó análisis estadístico descriptivo y comparación por prueba chi cuadrada. **Resultados:** Participaron 186 personas: 66.7% mujeres, edad  $29.06 \pm 11.34$  años, 59.7% estudiantes de licenciatura, 24.7% con hijos, 73.7% solteros, 94.6% procedencia urbana, 68.8% pertenecientes a la División de Ciencias de la Salud. Más del 90% de los participantes estuvo de acuerdo en que las mujeres deberían tener derecho de amamantar a sus bebés en lugares públicos, además, más del 90% no consideró vergonzoso o inapropiado que una madre amamante en público ni que esto afecte la moral. Hubo también altos niveles de acuerdo con respecto a las salas de lactancia en lugares públicos y políticas de lactancia. Se identificó acuerdo en los conocimientos de lactancia materna (beneficios, ventajas sobre fórmula infantil), no se identificó acuerdo o desacuerdo respecto a temas como el uso de alcohol o tabaco durante la lactancia. Diferencias estadísticamente significativas en ítems relacionados con salas de lactancia, políticas públicas en la comparación entre hombres y mujeres, edad, y nivel educativo. **Conclusiones:** La mayoría de los participantes manifiesta actitudes positivas en torno a la práctica de la lactancia materna en espacios públicos. Se identificó alto nivel de acuerdo con el hecho de disponer de espacios como salas de lactancia y con el apoyo a las políticas públicas para promover la lactancia, siendo las mujeres y las personas jóvenes quienes más apoyan esta postura.

**Palabras clave:** lactancia materna, actitudes, conocimientos, universitarios.

### Abstract

**Introduction:** Food is a human right and breastfeeding is a natural feeding process that acts as a biological mechanism to provide nutrients and was necessary to promote the growth of the baby, promoting health in childhood and adulthood. Various factors have been identified as a barrier to continuing breastfeeding, one of which has to do with the shame that mothers can experience when they breastfeed in public and the fact of not having decent spaces for breastfeeding. **Material and methods:** Observational, comparative, prospective, cross-sectional study with students and staff of the University of Guanajuato, Campus León. An online questionnaire consisting of two instruments was applied: a survey of attitudes towards breastfeeding in public places, and a questionnaire to assess attitudes and knowledge towards breastfeeding. Descriptive statistical analysis and comparison by chi-square test were applied. **Results:** 186 people participated: 66.7% women, age  $29.06 \pm 11.34$  years, 59.7% undergraduate students, 24.7% with children, 73.7% single, 94.6% urban origin, 68.8% belonging to the Division of Health Sciences. More than 90% of the participants agreed that

women could not have the right to breastfeed their babies in public places, furthermore, more than 90% did not suspect that it is shameful or inappropriate for a mother to breastfeed in public or that this affects morale. There were also high levels of agreement regarding lactation rooms in public places and lactation policies. Agreement was identified in the knowledge of breastfeeding (benefits, advantages over infant formula), no agreement or disagreement was identified regarding issues such as the use of alcohol or tobacco during lactation. Statistically significant differences in items related to lactation rooms, public policies in the comparison between men and women, age, and educational level. Conclusions: Most of the participants manifest positive attitudes regarding the practice of breastfeeding in public spaces. A high level of agreement was identified with the fact of having spaces such as lactation rooms and with the support for public policies to promote breastfeeding, with women and young people being the ones who most support this position.

**Keywords:** breastfeeding, attitudes, knowledge, university students.

## Introducción

La lactancia materna es considerada el “estándar de oro” en la alimentación de recién nacidos e infantes (Grover Baltazar, et al., 2021) (Sattari, Serwint, & Levine, 2019). Organismos importantes como la Academia Americana de Pediatría, el Colegio Americano de Obstetras y Ginecólogos, la Organización Mundial de la Salud y la Asamblea Mundial de la Salud respaldan y recomiendan la Lactancia Materna Exclusiva (LME) durante los primeros 6 meses de vida, iniciando la alimentación en la primera hora después del nacimiento, y luego complementarla con otros alimentos después de los primeros seis meses hasta los dos años o más (OMS, 2021) (Kramer & Kakuma, 2004).

La lactancia materna ofrece una serie de beneficios tanto para los lactantes como para las madres que amamantan. Entre las ventajas para los lactantes, se encuentra una mayor protección contra enfermedades infecciosas, un posible aumento del coeficiente intelectual a largo plazo y una reducción de la mortalidad infantil (Sattari, Serwint, & Levine, 2019) (Victoria, et al., 2016). Por otro lado, para las madres que amamantan, se ha observado que esta práctica favorece el espaciamiento entre los nacimientos, proporciona protección contra el cáncer de mama y reduce la prevalencia de la diabetes y la obesidad. Además, existe evidencia que sugiere que la lactancia materna podría ofrecer una protección probable contra el cáncer de ovario y la diabetes mellitus tipo 2 (Sattari, Serwint, & Levine, 2019) (Victoria, et al., 2016).

Aún teniendo estos conocimientos sobre los beneficios, a nivel global, la tasa de lactancia materna no es alta. En México, a través de los años 2016, 2018 y 2020 el ambiente positivo hacia la lactancia materna ha disminuido (Compte & Cordero, 2020). Las barreras principales están relacionadas con cuestiones individuales (cuando la madre es inexperta para amamantar, cuestiona si produce suficiente leche para alimentar a su bebé, o tiene alguna enfermedad o molestia relacionada con la lactancia materna, como los pechos congestionados y dolorosos), relacionadas con el ambiente sociocultural (por ejemplo, cuando se reciben recomendaciones inadecuadas sobre el cuidado, prácticas de ablactación y destete) (Martínez & Cordero, 2016) y las políticas del país, entre estas últimas destacan el incumplimiento de las normas NOM 050 (DOF - Diario Oficial de la Federación, s.f.) para el fomento, protección y apoyo a la lactancia materna; y NOM 007 (DOF - Diario Oficial de la Federación, s.f.) para la atención a la mujer durante el embarazo, parto y puerperio, y de la persona recién nacida; así como de la Ley Federal del Trabajo y la Ley General de Salud (UNICEF, s.f.).

En ocasiones son las actitudes que toman las personas que rodean a las madres que practican la lactancia las que pueden contribuir a que ellas dejen de amamantar, ya que hacen su experiencia desagradable cuando las critican, las observan, hacen gestos o comentarios desagradables, lo que, aunado a la falta de salas de lactancia en espacios públicos como en restaurantes, centros comerciales, supermercados, universidades y el trabajo, desalientan a las mujeres para amantar en espacios públicos.

Este estudio se desarrolló con el objetivo de evaluar actitudes y conocimientos respecto a la lactancia materna en público, de integrantes de la comunidad universitaria del Campus León, esperando generar resultados que permitan implementar estrategias y políticas adecuadas para fomentar un ambiente de apoyo y comprensión hacia las madres que amamantan. Al aumentar la conciencia y promover la cultura de apoyo a la lactancia materna, se puede contribuir de manera significativa a mejorar las prácticas de esta.

## Métodos

Inicialmente se notificó a las autoridades del Campus León sobre la naturaleza y objetivos del proyecto con la intención de revisar los medios y recursos necesarios para la implementación del proyecto. La dinámica del estudio fue virtual y la invitación para participar en el mismo, se hizo mediante una infografía que fue compartida en redes sociales y correo electrónico y también se realizó la invitación de forma personal.

Entre los criterios de inclusión se consideró que fueran integrantes de la Comunidad Universitaria del Campus León: estudiantes de pregrado y postgrado, personal administrativo, docentes, directivos, personal de servicios generales y considerando que la participación fuera voluntaria y que tuvieran acceso a un dispositivo móvil o computadora, así como internet o datos para ingresar a contestar la encuesta o formulario correspondiente.

Se respetó la participación de todas las personas que por simple disponibilidad desearan formar parte del estudio, además también se utilizó el muestreo por bola de nieve.

Antes de dar inicio al estudio, se compartió el link para tener acceso al formulario electrónico, en este, el primer apartado fue el consentimiento informado, con la indicación de que se leyera con detenimiento. Una vez que leyeron el consentimiento se les solicitó su aceptación voluntaria para continuar su participación, haciéndoles saber que la información proporcionada sería de carácter anónimo y se manejaría con estricta confidencialidad.

El diseño de la investigación se apejó en todo momento a los principios de la bioética y al Reglamento de la Ley General de Salud en materia de investigación para la salud.

La información fue recabada a través de una encuesta desarrollada en un formulario de Google cuyo link fue compartido dentro de la convocatoria de invitación al estudio. En el formulario se incluyeron reactivos sobre los datos sociodemográficos que incluyeron sexo, género, edad, ocupación, estado civil, si ha tenido hijos, religión, localidad, nivel educativo, carrera, semestre, experiencia de haber visto lactar en público y experiencia en lactancia. Para evaluar el nivel socioeconómico se aplicó el cuestionario de la Asociación Mexicana de Agencias de Investigación en el Mercado y Opinión (AMAI).

Para evaluar las actitudes hacia la lactancia en público, se realizó la traducción y adaptación del instrumento de Zhao et al. (2017). Inicialmente se realizó la traducción del idioma inglés al español, luego se realizó la adaptación cultural del instrumento. Para el proceso de validación, se solicitó la revisión por un grupo de expertos (n=7) con base en las cuatro categorías que Escobar y Cuervo (2008) establecieron para dar validez de contenido a los ítems: coherencia, relevancia, claridad y suficiencia. En el caso de suficiencia, la valoración se realizó por el grupo de ítems que conforman una dimensión a evaluar. A cada categoría se le asignó 0 = no o 1 = sí. La puntuación de cada característica se sumó para cada ítem, las puntuaciones oscilaron entre 0 y 5 puntos. Valores <3 se consideraron "inaceptables" (requieren ser modificados y reevaluados), puntajes de 3 o 4 "aceptable" y valores de 5 como "óptimo", de acuerdo con la metodología referida por Grover-Baltazar, et al., (2021). Posterior a esta validación se generó el instrumento con un ítem más comparado con el instrumento original.

Posterior a la revisión por expertos, se aplicó el cuestionario a un grupo piloto de adultos de población abierta (n = 17), quienes voluntariamente completaron el cuestionario e hicieron comentarios por ítem, señalando aspectos que consideraban difíciles de entender (palabras o en la oración). Se hicieron cambios mínimos para facilitar la captura de respuestas en las escalas de tipo Likert.

Para evaluar los conocimientos y actitudes hacia la lactancia materna, se aplicó la Encuesta ABAQ-13Mx (Grover Baltazar, et al., 2021) diseñada para ser autoadministrada con respuestas tipo Likert, siendo 1 "totalmente en desacuerdo" y 5 siendo "totalmente de acuerdo".

Los resultados de las encuestas fueron recabados en una base de datos para su análisis estadístico. Se realizó estadística descriptiva reportando media y desviación estándar, además de frecuencias y porcentajes. Para la comparación por características sociodemográficas, se aplicó la prueba chi cuadrada. Se utilizó el paquete estadístico SPSS versión 25. Considerando diferencias estadísticamente significativas con p-valor <0.05.

## Resultados

El número total de participantes fue de 186, siendo 66.7% mujeres. La edad promedio fue de 29 años, con un mínimo de 18 y un máximo de 75. El 94.6% de los encuestados provenía de una localidad urbana; y 24.7% indicó tener hijos. El resto de las características sociodemográficas se describen en la Tabla 1.

**Tabla 1.** Características sociodemográficas de la población (n=186)

<i><b>Variables demográficas</b></i>	<i><b>Frecuencia</b></i>	<i><b>Porcentaje (%)</b></i>
<b>Sexo</b>		
Mujer	124	66.7
Hombre	62	33.3
<b>Género</b>		
Femenino	122	65.6
Masculino	63	33.9
No binario	1	0.5
<b>Edad (años)</b>		
18-29	128	68.8
30-39	25	13.4
>40	33	17.7
<b>Estado civil</b>		
Soltera (o)	137	73.7
Casada (o)	36	19.4
Separada (o)	5	2.7
Divorciada (o)	8	4.3
<b>Religión</b>		
Católico	127	68.3
Cristiano	7	3.8
Musulmán	1	0.5
Ninguna	47	25.3
Otras	4	2.2
<b>Nivel educativo concluido</b>		
Secundaria	7	3.8
Bachillerato	91	48.9
Carrera técnica	18	9.7
Licenciatura	36	19.4
Maestría	17	9.1
Doctorado	17	9.1
<b>Nivel AMAI</b>		
A/B	92	49.5
C+	37	19.9
C	33	17.7
C-	15	8.1
D+	6	3.2
D	3	1.6

Además, se identificó que el 68.8% de los participantes pertenecían a la División de Ciencias de la Salud, 12.9% de la División de Ciencias e Ingenierías, 14.5% de Rectoría de Campus y 3.8% de la División de Ciencias Sociales y Humanidades.

La tabla 2 presenta la ocupación y carrera de los participantes, ubicando que el 59.7% fueron estudiantes de licenciatura, de los cuales, el 31.7% pertenecían al programa de médico cirujano.

**Tabla 2.** Ocupación y carrera de la población (n= 186)

Variable	Frecuencia	Porcentaje (%)
<b>Ocupación</b>		
Académico (profesor o técnico académico)	19	10.2
Seguridad o vigilancia	3	1.6
Asistente administrativo	25	13.4
Servicios generales	4	2.2
Estudiante de licenciatura	111	59.7
Estudiante de posgrado	6	3.2
Directivos (coordinador, director, secretario académico, rector)	10	5.4
Otras	8	4.3
<b>Carrera</b>		
Ciencias de la actividad física y salud	3	1.6
Enfermería y obstetricia	7	3.8
Médico cirujano	59	31.7
Nutrición	18	9.7
Psicología	21	11.3
Fisioterapia	4	2.2
Ciencias políticas y administración de empresas	2	1.1
Cultura y arte	2	1.1
Trabajo social	2	1.1
Física	8	4.3
Ingeniería biomédica	2	1.1
Ingeniería física	3	1.6
Ninguna	20	10.8
Otras	35	18.8

Respecto a las actitudes hacia la lactancia materna en público, se identificó que la mayoría de la comunidad universitaria está de acuerdo con el hecho de que las mujeres amamanten a sus bebés en lugares públicos y deberían tener derecho a hacerlo; esto se identificó al tener 90.9% y 93% de acuerdo en los ítems 1 y 5 respectivamente. En paralelo, el ítem 4 tuvo un 90.3% de desacuerdo en que las madres que amamantan deberían hacerlo solamente en lugares privados.

Se identificó que más del 90% de los encuestados no estuvo de acuerdo en que les era vergonzoso ver a una madre amamantar en público o que esto les hiciera sentir incómodos. Tampoco estaban de acuerdo en que era inapropiado hacerlo o que causaba un daño a la moral. Los ítems 8 y 9, que se relacionaban con salas de lactancia, obtuvieron un nivel de acuerdo del 72.6% y 81.7% respectivamente. Por otro lado, los ítems 10 y 11, que abordan las políticas de lactancia relacionadas con el empleo de la madre, registraron un nivel de acuerdo del 90.3% y 85.5%.

La figura 1 muestra el porcentaje de acuerdo con cada ítem sobre las actitudes hacia la lactancia materna en público.

De acuerdo con los resultados obtenidos a partir de la encuesta de conocimientos y actitudes hacia la lactancia materna (Encuesta ABAQ-13Mx), los cuales pueden observarse en la figura 2, se encontró que en los ítems 1, 8, 12 y 13 de la encuesta, se obtuvo un porcentaje de desacuerdo en 72.1%, 81.7%, 78.5% y 76.9% respectivamente. Estos ítems corresponden al conocimiento sobre la fórmula infantil, lo cual indica que más del 70% de los encuestados no está de acuerdo en la utilización de la fórmula infantil como una mejor opción nutricional sobre la leche materna, siendo entonces conocimientos o actitudes positivas hacia la lactancia materna.

En cuanto a los ítems 6 y 9, los cuales se enfocan en la utilización de fórmula infantil y la lactancia materna como método de alimentación en el trabajo, se obtuvo un porcentaje de desacuerdo de 74.7% y 64%

respectivamente, este desacuerdo va en torno a la fórmula infantil como mejor método opcional y compatibilidad para la utilización de la madre en el trabajo.

En los ítems 5 y 11, los cuales mencionan la ingesta de tabaco y alcohol durante la lactancia materna junto con el optar por alimentar con fórmula infantil si la mujer fuma (ítem 5) y también con la opción de que no debería amamantar si ingiere alcohol (ítem 11), se reportaron resultados de acuerdo con porcentajes de 41.4% y 59.1% respectivamente.

En cuanto a la utilización de la fórmula infantil como buena manera de dejar al padre ser partícipe de la alimentación (ítem 2), se obtuvo un porcentaje del 33.9% de acuerdo y 40.9% de desacuerdo. De forma interesante se encontró un porcentaje de 58.7% de acuerdo en cuanto a la fórmula infantil como método de alimentación aceptado.

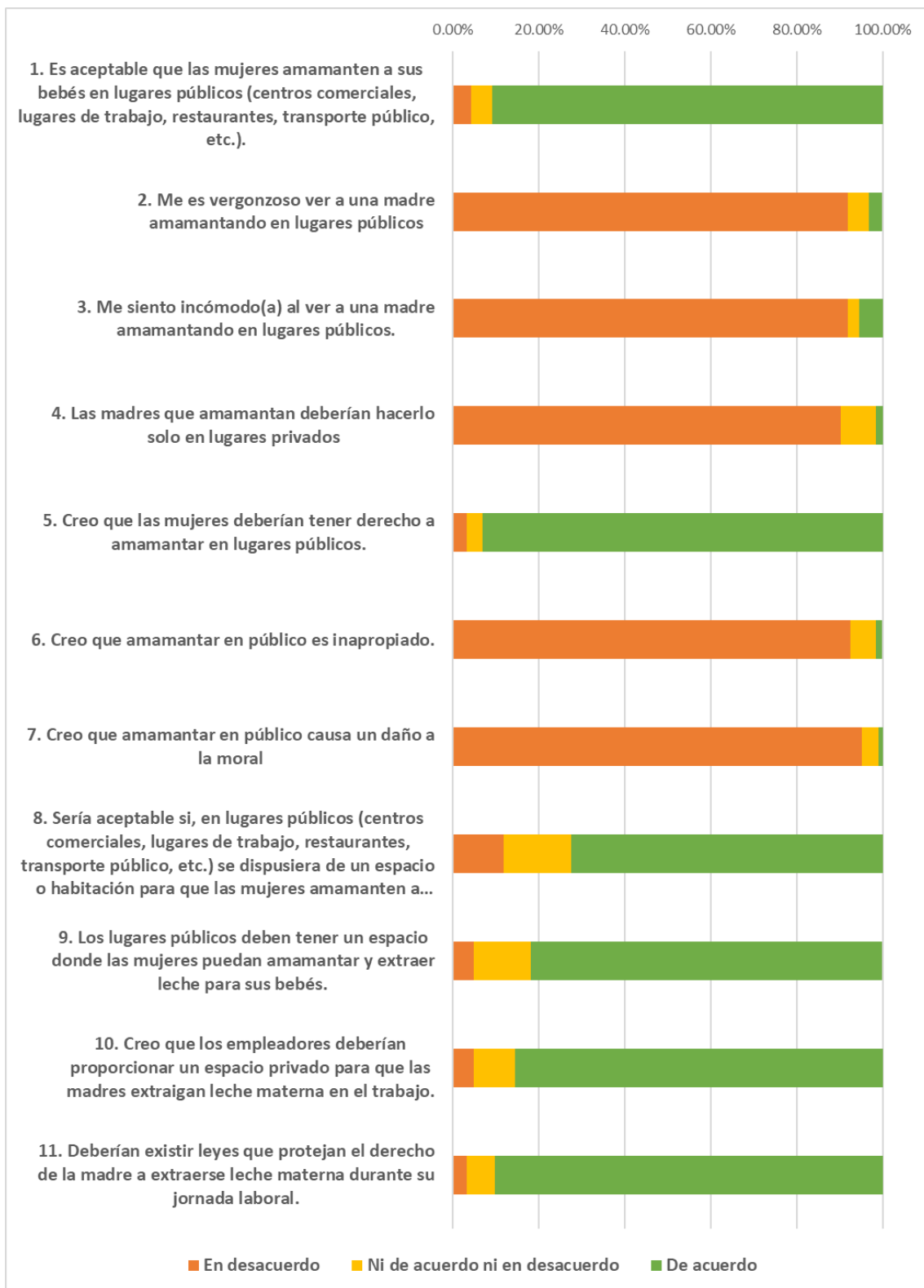
En el ítem 4, el cual establece que la madre sabe instintivamente cómo amamantar, se obtuvo un porcentaje de 25.8% de acuerdo y un 51.6% de desacuerdo.

El ítem 7, el cual menciona que los bebés amamantados necesitan alimentarse con mayor frecuencia, se obtuvieron resultados con un porcentaje del 23.2% de acuerdo y del 44.1% en desacuerdos, quedando un 32.8% de respuestas ni de acuerdo ni en desacuerdo.

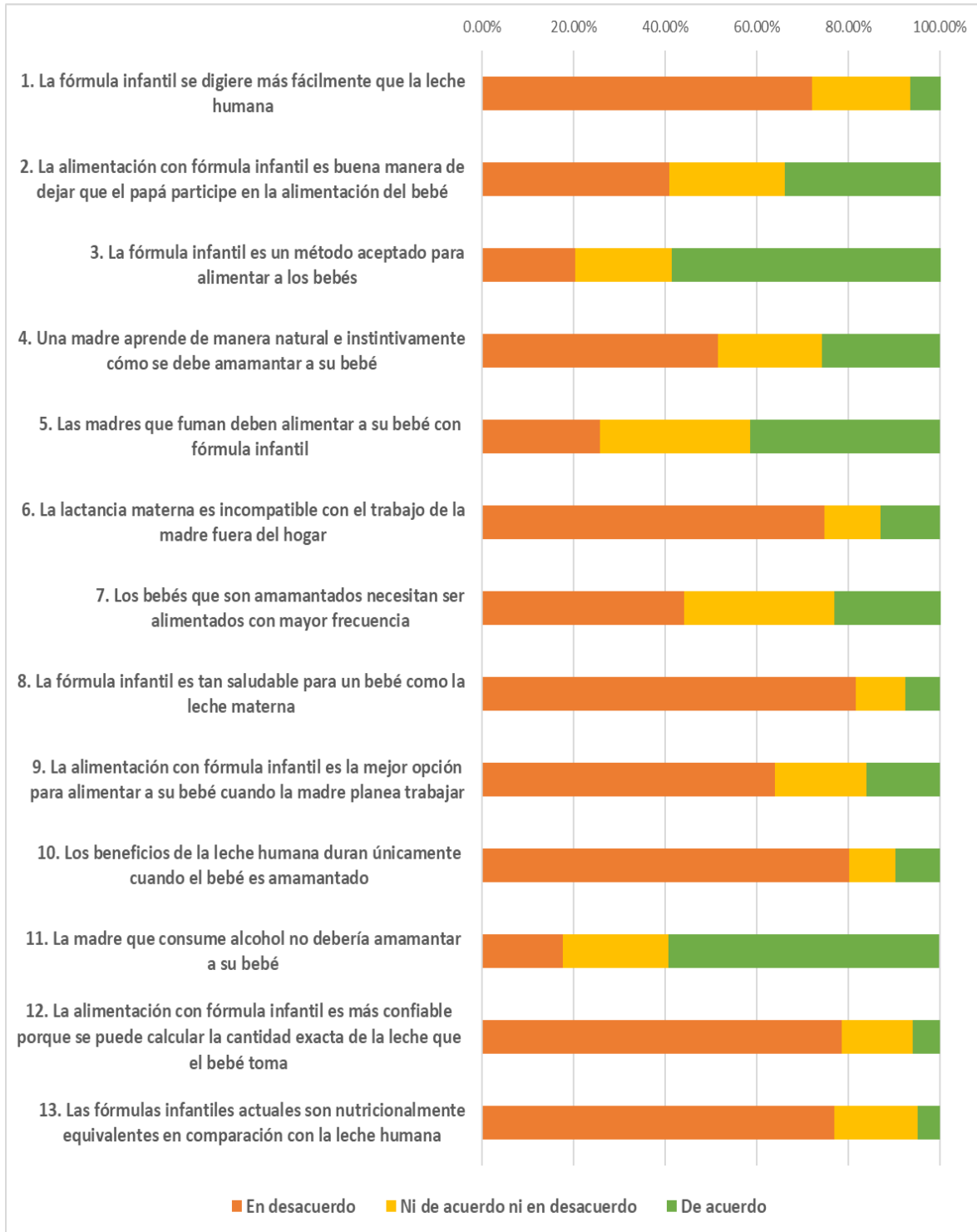
Finalmente, el ítem 10 en el que se establece que los beneficios de la leche humana solo duran cuando el bebé es amamantado, se presentaron resultados del 80.1% de desacuerdo.



**Figura 1.** Actitudes de la comunidad universitaria hacia la lactancia materna en público.



**Figura 2.** Conocimientos y actitudes de la comunidad universitaria sobre la lactancia materna.





Cuando se compararon los resultados de las actitudes, como se muestra en la Tabla 3, se encontró que, con respecto al sexo, ambos grupos mostraron el mismo porcentaje de acuerdo en el ítem 8, que enuncia si sería aceptable que las mujeres dispongan de un espacio o habitación para amamantar a sus bebés en lugares públicos. Sin embargo, en el ítem 9, que trata particularmente de lugares para extraer leche y amamantar a sus bebés, son las mujeres quienes muestran mayor acuerdo, este resultado presentó diferencia estadísticamente significativa. En los ítems 10 y 11, que tratan sobre las políticas hacia la lactancia materna en el trabajo, también se identificó que son las mujeres quienes presentan mayor porcentaje de acuerdo.

En la comparación de la variable edad, el 6.1% de las personas encuestadas mayores de 40 años mostraron estar de acuerdo con que amamantar en público causa daño a la moral (ítem 7), contrastando con los grupos de menor edad, que recaban un 0% de acuerdo. Con respecto al ítem 11, que enuncia si debieran existir leyes que protejan el derecho de la madre a extraerse leche materna durante su jornada laboral, nuevamente, el grupo mayor de 40 años mostró tener un porcentaje menor de acuerdo (78.8%) con respecto al grupo de personas más jóvenes.

En relación con el nivel de AMAI, el ítem 1 y 11 mostraron diferencias significativas en el nivel de acuerdo. En el ítem 1, las personas en nivel D, mostraron tener el menor porcentaje de acuerdo (66.7%) con respecto a que las mujeres amamanten a sus hijos en lugares públicos, al igual que los ítems que tratan sobre las leyes que protegen el derecho de la madre a extraerse leche materna durante la jornada laboral.

Al analizar el nivel educativo, se encontró que las personas con un menor grado de escolaridad (secundaria) tienen un menor porcentaje de acuerdo a las actitudes de la LM en público y leyes que protejan el derecho de la madre en el trabajo.

**Tabla 3.** Análisis de “acuerdo” con cada ítem del Instrumento de actitudes hacia la lactancia materna en público en la Comunidad Universitaria del Campus León, de acuerdo con variables sociodemográficas.

ITEM	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
<b>SEXO</b>											
Mujer	89.5	3.2	5.6	2.4	87.9	6.5	3.2	72.6*	87.9**	90.3*	95.2**
Hombre	93.6	3.2	4.8	0.0	87.1	9.7	8.1	72.6*	69.4	75.8	77.4
<b>EDAD</b>											
18-29	92.97	3.1	4.7	0.8	95.3	0.8	0.0	71.9	81.3	85.9	93.0**
30-39	96.0	0.0	4.0	0.0	88.0	0.0	0.0	80.0	80.0	92.0	92.0
> 40	78.8	6.1	9.1	6.1	87.9	9.1	6.1*	69.7	84.9	78.8	78.8
<b>NIVEL AMAI</b>											
A/B	93.5	4.3	6.5	2.2	95.7	1.1	0.0	77.2	85.9	85.9	94.6*
C+	83.8	2.7	5.4	2.7	89.2	2.7	2.7	62.2	75.7	81.1	83.8
C	93.9	3.0	3.0	0.0	87.9	3.0	3.0	69.7	78.8	84.9	90.9
C-	86.7	0.0	6.7	0.0	93.3	0.0	0.0	86.7	80.0	93.3	86.7
D+	100.0	0.0	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	50.0	66.7	83.3	83.3
D	66.7***	0.0	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	66.7	100.0	100.0	66.7
<b>NIVEL EDUCATIVO CONCLUIDO</b>											
Secundaria	85.7	14.3	28.6	0.0	85.7	14.3	14.3	71.4	71.4	71.4*	57.1**
Bachillerato	92.3	3.3	4.4	1.1	94.5	1.1	0.0	73.6	76.9	84.6	92.3
Carrera técnica	83.3	0.0	0.0	0.0	94.4	0.0	0.0	77.8	88.9	94.4	100.0
Licenciatura	91.7	2.8	8.3	2.8	88.9	2.8	2.8	72.2	83.3	77.8	83.3
Maestría	100.0	5.9	5.9	0.0	94.1	0.0	0.0	82.4	88.2	94.1	94.1
Doctorado	82.4	0.0	0.0	5.9	94.1	0.0	0.0	76.5	94.1	94.1	94.1

Los datos se presentan en porcentaje,  $p < 0.05$ ,  $**p \leq 0.01$ ,  $***p \leq 0.001$ . por prueba  $X^2$ \*

## Discusión

Como se ha mencionado anteriormente, en los últimos años las madres que amamantan públicamente han sido cada vez más el foco de discusiones sociales controvertidas y cobertura mediática. Se sabe que las actitudes y creencias que la población tiene sobre las mujeres que amamantan, pueden favorecer o dificultar la práctica de la lactancia materna en público. El presente estudio, realizado con la participación de la comunidad universitaria del Campus León en la Universidad de Guanajuato, es el primero que estudia los conocimientos y actitudes hacia la Lactancia materna en público.

La presente encuesta fue respondida por un 66.7% de mujeres asimilándose esta proporción con lo reportado en el estudio de Zhao, et. al. (2017), en el que el 69.8% también eran mujeres, esto puede deberse culturalmente a un tema de interés para el sexo femenino o que se vincule la maternidad con la mujer, siendo algo que se identificó en el presente estudio, pues algunos hombres consideran que lo relacionado con lactancia es relevante únicamente para mujeres embarazadas o que están lactando.

El 68.8% de los encuestados en este estudio, tenían una edad de entre 18-29 años, una proporción menor en comparación con el estudio de Zhao, et al. (2017) en el que el 82.9% pertenecían a este grupo de edad. Este resultado podría deberse a que la mayoría de la población de la comunidad universitaria pertenece al grupo de los estudiantes, además de que en estas edades se tiene un mayor conocimiento sobre el manejo de las TICS, y la encuesta fue realizada de forma virtual.

La menor proporción de los participantes del estudio (24.7%) indicó tener hijos, en comparación con el 38.2% del estudio de Zhao, et al. (2017), esto resulta relevante puesto que en este estudio se encontró un alto porcentaje actitudes de acuerdo hacia la lactancia materna en público, incluso aunque no tengan hijos.

El 60.3% de los participantes resultó ser comunidad de la División de ciencias de la salud, posiblemente mayoría por el hecho de que más del 70% de la matrícula curricular del campus León pertenece esta División; lo que resulta relevante puesto que permite reevaluar los conocimientos que se tienen alrededor del tema de la lactancia, ya que el papel de los profesionales de la salud en el apoyo a los nuevos padres es de vital importancia para los resultados de la lactancia materna (Cohen et al., 2018; Kim et al., 2018; McFadden et al., 2017).

También, en esta investigación se reporta que 90.9% de los participantes está de acuerdo con el hecho de que las mujeres amamanten a sus bebés en lugares públicos y el 93% está de acuerdo en que deberían tener derecho a hacerlo, estas proporciones son altas comparadas con el estudio de Zhao, et al. (2017), donde se reporta que sólo el 65% de los encuestados pensaba que era aceptable que las madres amamantaran en lugares públicos y el 81% consideraba que las mujeres tenían derecho a amamantar en lugares públicos. Estas diferencias en los porcentajes de aceptación pueden deberse a las bajas tasas de lactancia materna en países de ingresos medios y altos como Asia Oriental y el Pacífico (32 %) (OMS, 2020). Y resulta motivante el encontrar actitudes positivas por parte de la Comunidad universitaria.

En nuestro estudio se identificó que el 91.9% de los encuestados no estuvo de acuerdo en que les era vergonzoso ver a una madre amamantar en público o que esto les hiciera sentir incómodos. Tampoco estaban de acuerdo en que era inapropiado hacerlo o que causaba un daño a la moral, sin embargo, Zhao, et. al. (2017) en el estudio de población china informó que el 47% de los participantes estuvo de acuerdo con la afirmación de que se sentían avergonzados al ver a mujeres amamantando en áreas públicas sin privacidad de lactancia, 32% de los participantes pensaba que las mujeres deberían amamantar en lugares privados y <10% de los encuestados pensaba que amamantar era inapropiado o indecente, Zhao argumentó que esto se debía a que en la cultura china, los senos de las mujeres se consideran órganos sexuales y, por lo tanto, la lactancia materna debe ocultarse a la vista del público (Zhao, et al., 2017).

Con los resultados que se obtuvieron en el presente estudio, se puede inferir que en nuestro medio existe un gran porcentaje de aceptación hacia la lactancia materna en público a comparación de lo que Linares, et al. (2018). Señalan que en su investigación el 85.9% los estudiantes caucásicos presentaron un nivel de actitudes medio, pues consideraban que la alimentación con biberón era más fácil (Linares, et al., 2018).

En este estudio se encontró también que el 72.6% de los encuestados estaban de acuerdo en que sería aceptable que se dispusiera de un espacio o habitación para que las mujeres amamanten a sus bebés y el 81.7% estaba de acuerdo en que los lugares públicos deben tener un espacio donde las mujeres puedan amamantar y extraer leche para sus bebés, estas proporciones son más bajas en comparación con el estudio de Zhao en el que informó que el 95 % creía que debería haber salas de lactancia en los lugares públicos, y el 86 % pensaba que era aceptable que las madres amamantaran en las salas de lactancia. En el año 2009, en China se lanzaron campañas para establecer más salas de lactancia en lugares de trabajo y edificios públicos, las cuales no se promueven tan frecuentemente en nuestro medio y esto probablemente explique la mayor aceptación e instalación de las salas de lactancia en otros países. (Zhao, et al., 2017).

Como era de esperarse, debido al apoyo que presentó la lactancia materna en público en nuestro estudio, los ítems que abordaron las políticas de lactancia relacionadas con el empleo de la madre registraron un nivel de acuerdo muy alto (>85%) al igual que en el estudio de Zhao en el que la mayoría (90%) pensó que el gobierno debería tomar algunas medidas para apoyar políticas y leyes para los derechos de las mujeres (Zhao, et al., 2017). Por su parte, Heathman, et al. (2019) refirieron que el 82% manifestaron estar en desacuerdo con que la LM atará a la madre e interferirá en su vida social, a su vez, Henderson, et al. (2017) reportaron que un 22.8 % de los participantes consideraban que la fórmula era mejor que la lactancia materna cuando una madre regresaba al trabajo.

Con respecto al cuestionario que evalúa los conocimientos sobre la lactancia materna, en el ítem 1 se obtuvo que el 72.1% de los encuestados estuvo en desacuerdo con que la fórmula infantil se digiere más fácilmente que la leche humana, el 21.5% estuvo en una postura neutra y el 6.5% estuvo de acuerdo, lo que contrasta con el estudio de Linares, et al. (2018) donde el 81% estuvo en desacuerdo. [En el ítem 3, el 58.7% estuvo de acuerdo con que la fórmula infantil es un método aceptado para alimentar a los bebés y el 20.4% estuvo en desacuerdo con este ítem, mientras tanto en el estudio de Linares et al. \(2018\) el 21% de los participantes estuvo en desacuerdo con que la fórmula infantil es un método aceptado.](#) En el ítem 3, el 58.7% estuvo de acuerdo con que la fórmula infantil es un método aceptado para alimentar a los bebés y el 20.4% estuvo en desacuerdo con este ítem, mientras tanto en el estudio de Linares, et al. (2018) el 21% de los participantes estuvo en desacuerdo con que la fórmula infantil es un método aceptado. Lo que nos permite inferir que en más del 70% de la comunidad universitaria tiene un conocimiento suficiente y adecuado sobre las fórmulas infantiles. (Hernández-Pérez, 2021).

Con lo que respecta al ítem 2, el 40.9% de la comunidad estuvo en desacuerdo en que la alimentación con fórmula infantil es una buena manera de dejar que el papá participe en la alimentación del bebé, y el 33.9% estuvo en desacuerdo con este ítem, y de acuerdo con Jefferson (2017) la mayoría cree que el padre no se siente fuera cuando una madre amamanta a su hijo. Estos resultados, ponen de manifiesto que la participación del papá en la alimentación del bebé aún es tema que divide opiniones y una razón puede ser que culturalmente se identifica a la madre como la responsable del cuidado de los hijos e hijas.

Sobre el ítem que menciona si una madre aprende de manera natural e instintivamente cómo se debe amamantar a su bebé, existe discrepancia, ya que cerca de la mitad (51.7%) de los participantes está en desacuerdo, una cuarta parte (25.8%) estuvo de acuerdo y el resto mantuvo una opinión neutra, por lo que se puede inferir que en la comunidad universitaria existe desconocimiento hacia este tema.

En el ítem 5, el 41.4% tuvo una postura de acuerdo en que las madres que fuman deben alimentar a su bebé con fórmula infantil, en tanto que el 25.8% estuvo en desacuerdo. En el ítem 11 también se plantea si la madre que consume alcohol no debería amamantar a su bebé, encontrando resultados donde el 59.1% estuvo de acuerdo. Ante estas diferencias en los resultados, se podría considerar que existe aún discrepancia sobre ante qué sustancias pueden resultar dañinas durante la lactancia y no se puede establecer el acuerdo sobre si la mamá debería o no brindar leche materna al bebé, un dato relevante que impacta sobre el conocimiento que tienen las personas sobre la lactancia materna.

En el ítem 6, el 74.7% tuvo una postura de desacuerdo en que la lactancia materna es incompatible con el trabajo de la madre fuera del hogar por el contrario del 12.9% que estuvo de acuerdo con este ítem, por lo que se puede inferir que la mayoría de los participantes creen que la lactancia es compatible con el trabajo de la madre. Jefferson (2017) manifestó que más estudiantes varones (45 %) estuvieron de acuerdo en que la alimentación con fórmula es una mejor opción si la madre trabaja fuera del hogar en comparación con las mujeres (28 %).

De acuerdo con el ítem 7, se observó que el 44.1% de la comunidad universitaria considera que un bebé que lacta no requiere ser alimentado mayor número de veces al día, mientras que cerca de una cuarta parte de la población (23.2%) indica que sí, siendo esto un factor determinante para la promoción de la lactancia materna exclusiva. Estos resultados informan que aún hay desconocimiento en ciertos aspectos de la lactancia, lo cual hace necesario apoyar en la capacitación para el apoyo a esta práctica.

El ítem 8 refiere que el 81.7% de los participantes está en desacuerdo con que la fórmula infantil es tan saludable para un bebé como la leche materna. Únicamente el 7.5% considera nutricionalmente equivalentes ambas opciones. Yang et al. (2019b) documentaron las actitudes respecto al consumo de leche materna, se reportó que el 75.8 % de su población de estudio se inclinó por la igualdad de la fórmula y la leche materna como alimentos saludables. Sin embargo, las mujeres (54 %) del estudio de Jefferson (2017), estuvieron en desacuerdo con la afirmación de que la fórmula es tan saludable como la leche materna, en comparación con el 42 % de los hombres. (Hernández-Pérez, 2021).

El ítem 9 muestra que el 64% de los encuestados está en desacuerdo con que la fórmula es la mejor opción para él bebe cuando la madre trabaja, mientras que solo el 16.1% considera la fórmula como buena estrategia para dicho caso. Aunque la proporción de esta respuesta es apenas mayor a la mitad de la muestra, orienta sobre el hecho de que se identifica que la lactancia materna debe continuarse, aunque las mujeres se incorporen a actividades laborales. Respecto a las actitudes de los beneficios de la LM en la vida social y laboral de las madres en el estudio de Henderson, et al. (2017) aproximadamente una cuarta parte (22.8 %) de los participantes consideraban que la fórmula era mejor que la lactancia materna cuando una madre regresaba al trabajo. (Hernández-Pérez, 2021).

Al igual, Yang, et al. (2019) reportaron que el 94.3 % de los estudiantes considerados en su investigación están de acuerdo en que la alimentación de fórmula es la mejor opción si la madre planea salir a trabajar, ya que es más confiable, porque puede calcular la cantidad exacta de leche que está recibiendo él bebe. En nuestro estudio, la proporción de acuerdo para el uso de fórmula si la mujer trabaja fue baja (16.1%). (Hernández-Pérez, 2021).

Conforme a los resultados, el 80.1% de los encuestados está en desacuerdo en que los beneficios de la leche humana duran únicamente cuando el bebé es amamantado (ítem 10), mientras que en el estudio de Linares, [et al.](#) (2018), casi la totalidad de los participantes estuvieron de acuerdo en que la lactancia materna es beneficiosa para el bebé y que su práctica reduce el riesgo de enfermedades, el porcentaje registrado es del 99%. Este resultado en nuestro estudio permite identificar que la mayoría conoce el tema de lactancia materna en término de sus beneficios.

De acuerdo al ítem 12, la alimentación con fórmula infantil es más confiable porque se puede calcular la cantidad exacta de la leche que el bebé toma, el 78.5% estuvo en desacuerdo, además de que se mostró que en las respuestas de los enunciados: las fórmulas infantiles actuales son nutricionalmente equivalentes en comparación con la leche humana (ítem 13) el 76.9% estuvo en desacuerdo, lo que implica que ese porcentaje de la comunidad universitaria está de acuerdo que la leche materna es un buen alimento para el bebé. En otras investigaciones realizada por los autores Lou, et al. [et al.](#) (2014) y Jefferson (2017) un porcentaje mayor al 80 % de estudiantes participes del estudio de Norteamérica y Asia reconocieron a la lactancia materna como el alimento más saludable para el bebé. De igual forma, de acuerdo con Linares, et al. [et al.](#) (2018) la mayoría, es decir, el 70% de los estudiantes estadounidenses de enfermería consideraban la lactancia materna el método alimenticio con preferencia para un bebé, al igual que informaron que la lactancia materna para sus familias es normal.

Dentro a los ítems que evalúan lo que la comunidad universitaria conoce sobre lactancia materna, podemos deducir que influye bastante el tener un amplio conocimiento o no sobre el tema; en este caso se observó alto el porcentaje de respuesta neutra, es decir, los encuestados optaron por la respuesta “ni de acuerdo ni en desacuerdo” frente a preguntas que dejaban ver el nivel de conocimiento. Dicha situación podría reflejar la baja promoción que se le brinda a la lactancia materna incluso en entornos académicos y como esto puede repercutir en que la población lo siga viendo como un acto inapropiado.

Este es el primer estudio que se lleva a cabo en la comunidad universitaria, y su diseño no evalúa los cambios en las actitudes y conocimientos hacia la lactancia materna en público a través del tiempo, y por ello da la pauta para que en estudios posteriores se puedan medir. Además, se ha permitido evaluar y estimar el conocimiento que se tiene respecto al tema, lo que a su vez contribuye a identificar las áreas de oportunidad y diseñar estrategias que hagan de la Universidad de Guanajuato Campus León un sitio “amigable” (o un

lugar donde se apoya o se acepta) hacia la lactancia materna, partiendo de la premisa que, a mayores conocimientos, existe una mayor aceptación y mejor actitud.

## Conclusión

Este estudio encontró que una considerable proporción dentro de la comunidad universitaria manifiesta actitudes positivas en torno a la práctica de la lactancia materna en espacios públicos. Se identificó acuerdo con disponer de espacios como salas de lactancia y el apoyo a las políticas públicas para su promoción.

Respecto a los conocimientos, la mayoría sabe que la lactancia materna tiene beneficios para los bebés, que nutricionalmente es mejor que la fórmula infantil y que esta práctica es compatible con el trabajo, pero no se identifica acuerdo o desacuerdo respecto a temas como el uso de alcohol o tabaco durante la lactancia.

Se identificaron diferencias significativas en las actitudes hacia la práctica de la lactancia materna en público pues, como se comentó, las mujeres mostraron mayor acuerdo en los ítems relacionados con la disponibilidad de espacios para amamantar en público y las políticas de lactancia materna, las personas mayores de 40 años presentaron un porcentaje significativamente mayor de acuerdo en el ítem que cuestiona si amamantar en público causa daño a la moral, además de presentar un menor de acuerdo con respecto al establecimiento de leyes que protejan el derecho de las madres al extraerse leche materna durante su jornada laboral. Por nivel educativo y por nivel de AMAI, las personas con un menor grado de escolaridad y clasificados en el nivel D (respectivamente), mostraron un menor porcentaje de acuerdo con respecto a los ítems que tratan sobre las políticas de lactancia materna en el trabajo.

Estos hallazgos son importantes para entender cómo estas variables pueden influir en la promoción y apoyo de la lactancia materna en la comunidad universitaria del Campus León (Universidad de Guanajuato).

## Bibliografía/Referencias

AMAI. (s/f). NSE. Amai.org. Recuperado el 28 de julio de 2023, de <https://www.amai.org/NSE/index.php?queVeo=niveles>

Cohen, S. S., Alexander, D. D., Krebs, N. F., Young, B. E., Cabana, M. M. (2018). Factors Associated with Breastfeeding Initiation and Continuation: A Meta-Analysis. *The Journal of peds*.2018.08. V., & Cordero, S. H. (2020). Obtenido de [https://equide.org/proyecto\\_bbf\\_2020\\_pb.pdf](https://equide.org/proyecto_bbf_2020_pb.pdf)

DOF - Diario Oficial de la Federación. (s.f.). Obtenido de [https://www.dof.gob.mx/nota\\_detalle.php?codigo=5432289&fecha=07/04/2016](https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5432289&fecha=07/04/2016)

DOF - Diario Oficial de la Federación. (s.f.). Obtenido de [https://www.dof.gob.mx/nota\\_detalle.php?codigo=5521251&fecha=02/05/2018](https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5521251&fecha=02/05/2018)

Escobar-Pérez, J., & Cuervo-Martínez, Á. (2008). Validez de contenido y juicio de expertos: una aproximación a su utilización. *Avances en medición*, 6(1), 27-36.

Grover Baltazar, G. A., Macedo Ojeda, G., Sandoval Rodríguez, A., Martínez Vizmanos, M., Carrera Quintanar, L., & Vizmanos, B. (2021). Validation of the Spanish-Mexican Version of the Australian Breastfeeding Attitude Questionnaire in Higher Education Health Students. *Int. J. Environ. Res. Public Health*, 11.

Heathman, L., Douglas, C. C., and Camel, S. P. (2019). Relationship among breastfeeding exposure, knowledge, and attitudes in collegiate males residing in East Texas. *Journal of Human Lactation*. 35(4): 782-789.

Henderson, J., Chapman, J., Thomas-Jackson, S., Kelly, L., and Mulsow, M. (2017). Campus Climate. *Clinical Lactation*. 8(4): 158-168.



Hernández-Pérez, J., Hernández-Hernández, M., & Ramirez-Trujillo, M. (2021). Conocimiento y actitudes sobre los beneficios de la lactancia materna en universitarios. *Ciencia UAT*, 20.

Jefferson, U. (2017). Breastfeeding Exposure, Attitudes, and Intentions of African American and Caucasian College Students. *Journal of Human Lactation*, 8.

Kim, S. K., Park, S., Oh, J., Kim, J., & Ahn, S. (2018). Interventions promoting exclusive breastfeeding up to six months after birth: A systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. *International journal of nursing studies*, 94-105. Retrieved from <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2018.01.004>

Kramer, M. S., & Kakuma, R. (2004). The optimal duration of exclusive breastfeeding: A systematic Review. Boston, MA: Springer US.

Linares, A. M., Parente, A. D. N., & Coleman, C. (2018). Attitudes, Practices, and Knowledge About Human Lactation Among Nursing Students. *Clinical lactation*. 9(2), 59–65.

Lou, Z., Zeng, G., Orme, J. G., Huang, L., Liu, F., Pang, X., & Kavanagh, K. F. (2014). Breastfeeding Knowledge, Attitudes, and Intention in a Sample of Undergraduate Students in Mainland China. *Journal of human lactation: official journal of International Lactation Consultant Association*, 30(3), 331–339.

McFadden, A., Gavine, A., Renfrew, M. J., Wade, A., Buchanan, P., Taylor, J. L., MacGillivray, S. (2017). Support for healthy breastfeeding mothers with healthy term babies. *The Cochrane* <https://doi.org/10.1002/14651858.CD001141>. (2021). Alimentación del lactante y del niño pequeño.

OMS, Organización Mundial de la Salud (2020). Lactancia materna, en WHO publications. [En línea]. Disponible: <https://www.who.int/topics/breastfeeding/es/>. Fecha de consulta: 24 de julio de 2023.

Sattari, M., Serwint, J., & Levine, D. (2019). Maternal Implications of Breastfeeding: A Review for the Internist. *The American Journal of Medicine*, 132(8), 912-920.

UNICEF. (s.f.). Lactancia y trabajo. Recuperado el 28 de 06 de 2023, de UNICEF México: <https://www.unicef.org/mexico/lactancia-y-trabajo>

Victora, C. G., Bahl, R., Barros, A. J., França, G. V., Horton, S., Krasevec, J., Rollins, N. C (2016). Breastfeeding in the 21st century: epidemiology, mechanisms, and lifelong effect. *387(10017)*, 475–490. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(15\)01024-7](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(15)01024-7)

Zhao, Y., Ouyang, Y.-Q., & Redding, S. (2017). Attitudes of Chinese Adults to Breastfeeding in Public: A Web-Based Survey. *Breastfeeding Medicine*, 6.