

**LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y
Humanidades, Asunción, Paraguay**

ISSN en línea: 2789-3855, 2026

**Autoeficacia profesional de enfermería para el
apoyo a la lactancia materna en estudiantes madres**

Professional nursing self-efficacy to support breastfeeding in student
mothers

Maritza Lizeth Villaseñor Leyva

2027388a@umich.mx
<https://orcid.org/0009-0006-3587-392X>
Universidad Michoacana de San Nicolás de
Hidalgo
Morelia, Michoacán – México

Ruth Esperanza Pérez Guerrero

ruth.perez@umich.mx
<https://orcid.org/0000-0002-8991-04944>
Universidad Michoacana de San Nicolás de
Hidalgo
Morelia, Michoacán – México

Josefina Valenzuela Gandarilla

josefina.valenzuela@umich.mx
<https://orcid.org/0000-0002-3886-4977>
Universidad Michoacana de San Nicolás de
Hidalgo
Morelia, Michoacán – México

Ana Adelaida Valadez Cisneros

ana.valadez@umich.mx
<https://orcid.org/0000-0002-7011-9715>
Universidad Michoacana de San Nicolás de
Hidalgo
Morelia, Michoacán – México

Azucena Lizalde Hernández

azucena.lizalde@umich.mx
<https://orcid.org/0000-0002-7709-7141>
Universidad Michoacana de San Nicolás de
Hidalgo
Morelia, Michoacán – México

AGRADECIMIENTOS

Las autoras agradecen a las estudiantes madres de la Facultad de Enfermería que participaron voluntariamente en este estudio, así como a las autoridades de la institución por las facilidades otorgadas.

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v7i3.5940>

Artículo recibido: 17 de enero de 2026.
Aceptado para publicación: 23 de mayo de 2026.
Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.



VOLUMEN VII

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v7i3.5940>

Autoeficacia profesional de enfermería para el apoyo a la lactancia materna en estudiantes madres

Professional nursing self-efficacy to support breastfeeding in student mothers

Maritza Lizeth Villaseñor Leyva

2027388a@umich.mx

<https://orcid.org/0009-0006-3587-392X>

Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo

Morelia, Michoacán – México

Ruth Esperanza Pérez Guerrero

ruth.perez@umich.mx

<https://orcid.org/0000-0002-8991-04944>

Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo

Morelia, Michoacán – México

Josefina Valenzuela Gandarilla

josefina.valenzuela@umich.mx

<https://orcid.org/0000-0002-3886-4977>

Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo

Morelia, Michoacán – México

Ana Adelaida Valadez Cisneros

ana.valadez@umich.mx

<https://orcid.org/0000-0002-7011-9715>

Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo

Morelia, Michoacán – México

Azucena Lizalde Hernández

azucena.lizalde@umich.mx

<https://orcid.org/0000-0002-7709-7141>

Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo

Morelia, Michoacán – México

Artículo recibido: 17 de enero de 2026. Aceptado para publicación: 23 de mayo de 2026.
Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.

Resumen

La autoeficacia profesional de enfermería es un predictor clave de la calidad del apoyo a la lactancia materna. Las estudiantes de enfermería que son madres lactantes poseen una doble perspectiva que podría favorecer su confianza profesional. Determinar el nivel de autoeficacia profesional de enfermería para el apoyo a la lactancia materna en estudiantes madres de la Facultad de Enfermería del turno vespertino. Estudio cuantitativo, descriptivo, transversal y no experimental. La muestra fue no probabilística por conveniencia, conformada por 43 estudiantes madres lactantes. Se aplicó la escala Autoeficacia Profesional para los Cuidados en Lactancia (APCLA), validada con Alfa de Cronbach de 0.967, estructurada por 14 ítems en escala Likert (1=nada segura a 5=muy segura). Resultados: El 76.7% de las participantes tenía entre 20 y 25 años, el 44.2% cursaba octavo semestre y el 58.1% no recibía apoyo económico. El 51.2% de las estudiantes reportó un nivel alto de autoeficacia profesional, el 46.5% un nivel medio y solo el 2.3% un nivel bajo para brindar apoyo a otras madres lactantes. Los hallazgos coinciden con estudios en estudiantes de maternidad (Melchionda


et al., 2019; Prepelita et al., 2020). La doble condición de ser madre lactante y estudiante explica los altos niveles de autoeficacia, a diferencia de nuevos graduados que requieren práctica clínica para desarrollar confianza (Tuthill et al., 2016). La mayoría de las estudiantes madres presentó un nivel alto de autoeficacia profesional. La combinación de experiencia personal de lactancia y formación académica favorece una mayor confianza para apoyar a otras madres.

Palabras clave: lactancia materna, autoeficacia, estudiantes de enfermería, madres lactantes

Abstract

Nursing professional self-efficacy is a key predictor of the quality of breastfeeding support. Nursing students who are breastfeeding mothers possess a dual perspective that could favor their professional confidence. To determine the level of nursing professional self-efficacy for breastfeeding support in student mothers from the evening shift of the Faculty of Nursing. Quantitative, descriptive, cross-sectional, non-experimental study. The sample was non-probabilistic by convenience, consisting of 43 breastfeeding student mothers. The Professional Self-efficacy for Breastfeeding Care (APCLA) scale was applied, validated with Cronbach's alpha of 0.967, structured with 14 items on a Likert scale (1=not at all confident to 5=very confident). 76.7% of participants were aged 20-25 years, 44.2% were in the eighth semester, and 58.1% did not receive financial support. High level of professional self-efficacy was reported by 51.2%, medium level by 46.5%, and low level by only 2.3% for providing support to other breastfeeding mothers. Findings coincide with studies in midwifery students (Melchionda et al., 2019; Prepelita et al., 2020). The dual condition of being a breastfeeding mother and a student explains the high levels of self-efficacy, unlike new graduates who require clinical practice to develop confidence (Tuthill et al., 2016). The majority of student mothers presented a high level of professional self-efficacy. The combination of personal breastfeeding experience and academic training favors greater confidence to support other mothers.

Keywords: breastfeeding, self-efficacy, nursing students, breastfeeding mothers

Todo el contenido de LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, publicado en este sitio está disponibles bajo Licencia Creative Commons. 

Cómo citar: Villaseñor Leyva, M. L., Pérez Guerrero, R. E., Valenzuela Gandarilla, J., Valadez Cisneros, A. A., & Lizalde Hernández, A. (2026). Autoeficacia profesional de enfermería para el apoyo a la lactancia materna en estudiantes madres. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades* 7 (3), 333 – 345. <https://doi.org/10.56712/latam.v7i3.5940>

INTRODUCCIÓN

La autoeficacia es un concepto desarrollado por Albert Bandura en su teoría social-cognitiva, definido como la percepción que tiene una persona sobre su capacidad para organizar y ejecutar las acciones necesarias para alcanzar un resultado deseado. En el contexto de los profesionales de enfermería, la autoeficacia se refiere específicamente a la confianza que los profesionales poseen sobre su capacidad para brindar cuidados efectivos a sus pacientes (Alegría et al., 2014; Muñoz & Rodríguez, 2017). La autoeficacia se identifica como uno de los predictores modificables más importantes del inicio, duración y mantenimiento de la lactancia materna exclusiva (Economou et al., 2021) por lo tanto, una baja autoeficacia se asocia con una serie de experiencias negativas o con una falta de conocimiento respecto a la lactancia materna; por el contrario, los pensamientos y experiencias positivas, junto con información fidedigna, generan confianza en la madre y favorecen el éxito del amamantamiento.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la lactancia materna (LM) como la ingesta de leche materna, excluyendo cualquier otro alimento que no sea el derivado del pecho materno, y recomienda su práctica exclusiva hasta el sexto mes de vida (Organización Mundial de la Salud, 2023). La influencia de la lactancia materna en el primer año de vida es determinante para evaluar el crecimiento infantil. Estudios realizados en diversos países muestran diferencias significativas en el crecimiento ponderal y estructural, además de un mejor desarrollo psicomotor en niños amamantados (Victora et al., 2016).

Estudios observacionales indican una correlación entre la lactancia materna y una menor prevalencia de sobrepeso y obesidad, siendo la asociación más significativa en individuos con una lactancia prolongada. La lactancia materna parece brindar protección inmunológica contra infecciones y procesos alérgicos, y disminuye la incidencia de enfermedades infecciosas durante la infancia, así como las tasas de hospitalización (Arikpo et al., 2018).

A nivel mundial, la iniciación de la lactancia materna es alta, pero su continuidad desciende progresivamente. Según datos de UNICEF (2021), solo el 43% de los niños a nivel mundial reciben lactancia materna exclusiva (LME) a los 6 meses. Aunque esta tasa ha mejorado significativamente, pasando del 24.9% al 43% globalmente, aún se encuentra lejos de la meta recomendada.

En México, la prevalencia de LME es baja. De acuerdo con la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT, 2021), solo el 34% de los recién nacidos reciben lactancia exclusiva durante los primeros seis meses, y únicamente el 54.4% son colocados al seno materno en la primera hora de vida. Este inicio temprano es menos frecuente en el sur del país, en hospitales privados y tras el parto por cesárea. El inicio temprano se asocia con una reducción de hasta el 20% en el riesgo de mortalidad neonatal, además de mejorar el vínculo materno-infantil y reducir la hemorragia materna posparto (Balogun et al., 2016).

En Michoacán, la ablactación es precoz: el 60.3% de los recién nacidos reciben alimentación complementaria antes de los dos meses (Secretaría de Salud de Michoacán, 2022). Ante esta situación, la Secretaría de Salud de Michoacán (SSM) realiza esfuerzos de promoción y capacitación. Los principales motivos de no amamantamiento reportados son: "nunca tuvo leche" (37.7%), "el niño la rechaza" (30.9%) y "enfermedad de la madre o del niño" (21.1%). Las repercusiones derivadas de la alimentación no exclusiva en el lactante incluyen diarrea, infecciones respiratorias, otitis media y otras infecciones, así como deficiencias nutricionales. Estas complicaciones son menores en niños amamantados en forma exclusiva en comparación con aquellos amamantados parcialmente (Zakarija-Grković & Stewart, 2020).

El rol del profesional de enfermería es esencial en la promoción, protección y apoyo a la lactancia materna. La eficacia profesional se ha reconocido como un factor determinante en la calidad del apoyo proporcionado a las madres lactantes (Tuthill et al., 2016). Las estudiantes de Enfermería, en su calidad de futuras profesionales, deben desarrollar niveles elevados de eficacia profesional para abordar los desafíos clínicos asociados a la lactancia (Economou et al., 2021). En este contexto, investigaciones realizadas con estudiantes de maternidad han revelado que esta población manifiesta una autopercepción global elevada de competencia para asistir a madres lactantes (Melchionda et al., 2019; Prepelita et al., 2020). No obstante, se han identificado áreas específicas de baja autoeficacia en las estudiantes, tales como el apoyo a la lactancia en entornos públicos, la prevención del uso de fórmula y biberón durante las primeras semanas, la obtención de apoyo familiar y la orientación sobre recursos de apoyo (Prepelita et al., 2020).

La evidencia ha demostrado que intervenciones educativas específicas, tales como talleres de consejería en lactancia y simulaciones clínicas de alta fidelidad, incrementan significativamente el conocimiento, la autoeficacia y las habilidades de consejería en estudiantes de enfermería y obstetricia (Sandhi et al., 2023; Grabowski et al., 2021). Asimismo, se ha identificado que la baja autoeficacia para la lactancia se asocia con factores como la presencia de problemas de lactancia no resueltos, el nivel educativo, el trabajo fuera del hogar y la realización de un parto por cesárea (Titaley et al., 2020; Poorshaban et al., 2017). En contraste, el apoyo social y la experiencia previa exitosa en lactancia favorecen niveles más elevados de autoeficacia (Can et al., 2025; Shen et al., 2025).

En el ámbito de la Facultad de Enfermería, se constata que las estudiantes madres lactantes poseen una perspectiva dual singular: por un lado, evidencian personalmente el proceso de lactancia materna, con sus inherentes desafíos y satisfacciones; por otro lado, reciben formación académica para brindar asistencia profesional a otras madres. Esta condición dual podría incidir positivamente en su eficacia profesional, al integrar la experiencia vivencial con el conocimiento teórico adquirido. Sin embargo, también se enfrentan a barreras institucionales que dificultan la práctica de la lactancia materna exclusiva y podrían impactar su formación profesional. Estas barreras incluyen la falta de espacios adecuados para la lactancia materna dentro de las instalaciones de la facultad, la ausencia de guarderías, las dificultades para la extracción y almacenamiento de leche materna, así como la complejidad de compatibilizar los horarios académicos con las necesidades de lactancia de sus hijos.

A pesar de la relevancia de esta temática, se observa una escasez de estudios que hayan explorado la autoeficacia profesional para el apoyo a la lactancia materna específicamente en estudiantes de enfermería que, simultáneamente, son madres lactantes. La mayoría de las investigaciones previas se han centrado en estudiantes de maternidad o en profesionales en ejercicio, sin considerar la doble condición que caracteriza a esta población. Por lo tanto, resulta imperativo abordar esta brecha de conocimiento y contribuir al desarrollo de estrategias que faciliten la conciliación entre la formación académica y la maternidad lactante.

Con base en lo anterior, se formuló la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es el nivel de autoeficacia profesional de enfermería para el apoyo a la lactancia materna en estudiantes madres?. El objetivo general del estudio fue determinar el nivel de autoeficacia para la lactancia materna en esta población. Los objetivos específicos fueron: 1) identificar las características sociodemográficas y obstétricas de las madres estudiantes; 2) determinar el nivel de autoeficacia profesional de enfermería para el apoyo a la lactancia materna en estudiantes madres.

METODOLOGÍA

Enfoque y diseño

La investigación se desarrolló con un enfoque cuantitativo, conforme a lo establecido por Hernández-Sampieri (2018, p. 6). El diseño de la investigación, basado en la manipulación de la variable, se clasificó como no experimental. En cuanto al nivel de alcance, se adoptó un diseño descriptivo. Finalmente, considerando el número de mediciones, se empleó un diseño transversal.

Población y muestra

La población de estudio fueron 854 estudiantes de la Facultad de Enfermería del turno vespertino. El tipo de muestreo fue no probabilístico, los cuales fueron seleccionados por conveniencia considerando que cumplieran los criterios de selección, por lo cual el tamaño de muestra fue n=43 estudiantes que eran madres lactantes.

Criterios de selección

Para la realización del estudio se incluyó a estudiantes inscritas en el turno vespertino, que fueran madres en etapa de lactancia, que aceptaran participar y que firmaran el consentimiento informado. Se excluyeron a quienes no aceptaron participar y a aquellas que, en el momento de aplicación del instrumento, se encontraban en período de prácticas clínicas o comunitarias.

Instrumento

Para medir la variable autoeficacia profesional de enfermería para el apoyo y cuidado de la lactancia materna se utilizó un instrumento autoadministrado, denominado Autoeficacia Profesional para los Cuidados en Lactancia (APCLA) validado por Baztan (2017) en población hispanohablante de profesionales y estudiantes de ciencias de la salud; el cual obtuvo un Alfa de Cronbach de 0.967. La escala está constituida por 14 ítems en forma de afirmaciones en que se evalúa la percepción de los profesionales acerca de su capacidad de dar apoyo y cuidar a madres en el periodo de la lactancia. Presenta una escala de respuesta tipo Likert con 5 opciones de respuesta donde 1=nada segura, 2=Poca segura, 3=Segura, 4=Bastante segura, 5=Muy segura.

Para su interpretación se calculan los puntajes obtenidos por el participante y los resultados indican que a mayor puntaje es más la autoeficacia para el apoyo a la lactancia materna.

Procedimiento

Se elaboró el protocolo de investigación y enseguida se solicitó autorización para la colecta de datos. Los investigadores realizaron una distribución de las actividades a realizar para recabar la información. Se elaboró la cédula de colecta de datos para su aplicación. Se acudió a la Facultad de Enfermería, en el turno vespertino, se solicitó información respecto a quienes son madres que estén amamantando a sus hijos, se les abordó e invitó a participar en el proyecto y a quienes aceptaron se les informó en qué consistía su participación, se solicitó la firma del consentimiento informado. Se inició con las instrucciones para que contestaran la cédula de datos sociodemográficos y el instrumento APCLA. Se revisó el instrumento, que se hubiera contestado completo. Finalmente, se agradeció a las participantes por haber colaborado.

Análisis estadístico

Se elaboró una matriz de datos en el programa SPSS versión 26 para Windows de uso libre. Se utilizó la estadística descriptiva, para las variables cuantitativas medidas de tendencia central y de dispersión (DE) y para las variables cualitativas se usaron f y porcentajes o proporciones (%).

Consideraciones éticas y legales

Se aseguró la protección, autonomía, y privacidad de las participantes. Se aplicaron los principios éticos establecidos en la Declaración de Helsinki y el Informe Belmont garantizando la dignidad de los participantes. Se obtuvo el consentimiento informado por escrito, por lo tanto, la participación fue voluntaria, con libertad para que decidieron retirarse en cualquier momento. Se minimizó el riesgo garantizando que el estudio no les causara daño físico o psicológico.

Se cumplió con el Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud, al proteger la información de las participantes, asegurando la confidencialidad y la privacidad de sus datos. El estudio fue clasificado como "sin riesgo". Para cumplir con el principio de beneficencia, se redujo al máximo el riesgo para los sujetos; bajo el principio de justicia.

RESULTADOS

Este estudio tuvo como objetivo general incrementar las habilidades para una lactancia materna correcta. Para medir la lactancia variable, se utilizó un instrumento denominado APCLA.

En la Tabla 1 se presentan las características sociodemográficas de las 43 estudiantes madres participantes. La mayoría de las participantes (76.7%) tenía entre 20 y 25 años. En cuanto al estado civil, predominaron las casadas (44.2%), seguidas de las solteras (32.6%). Más de la mitad de la muestra (58.1%) no recibía apoyo económico. Respecto al semestre cursado, la mayor proporción se concentró en octavo (44.2%) y sexto semestre (37.2%). Todas las participantes pertenecían al turno vespertino (100%). Finalmente, el 86% de las estudiantes se identificó con la religión católica.

Tabla 1

Variables sociodemográficas de madres estudiantes de la Facultad de Enfermería (n=43)

Variables	f	%
Edad		
20-25	33	76.7
26-31	9	20.9
32-37	1	2.3
Estado civil		
Soltero	14	32.6
Casado	19	44.2
Divorciado	1	2.3
Viudo	1	2.3
Separado	8	19.6
Semestre		
2	3	7
4	5	11.6
6	16	37.2
8	19	44.2
Turno		

Matutino	0	0
Vespertino	43	100
Apoyo económico		
Si	18	41.9
No	25	58.1
Creencia religiosa		
Católico	37	86
Testigo de Jehová	0	0
Cristiano	3	7
Ateo	2	4.7
Otro	1	2.3

Fuente: elaboración propia.

Las características obstétricas de la población de estudio se presentan en la Tabla 2. En relación con el número de hijos, más de la mitad de las participantes (53.5%, n=23) eran primigestas, seguidas de aquellas con dos hijos (30.2%, n=13) y, en menor proporción, con tres hijos (16.3%, n=7). En cuanto a los partos vaginales, el 46.5% (n=20) había tenido un parto, el 25.6% (n=11) dos partos y solo el 4.7% (n=2) tres partos; el 23.3% (n=10) no había tenido ningún parto vaginal. Respecto a las cesáreas, el 32.6% (n=14) reportó una, el 14% (n=6) dos y el 9.3% (n=4) tres; el 44.2% (n=19) no había sido sometida a ninguna cesárea. Finalmente, el 16.3% (n=7) de las estudiantes manifestó antecedente de un aborto, mientras que el 83.7% (n=36) negó dicho antecedente.

Tabla 2

Características obstétricas de madres estudiantes de la Facultad de Enfermería (n=43)

Variable	f	%
Número de hijos		
1	23	53.5
2	13	30.2
3	7	16.3
Partos		
1	20	46.5
2	11	25.6
3	2	4.7
Ninguno	10	23.3
Cesáreas		
1	14	32.6
2	6	14
3	4	9.3
Ninguno	19	44.2
Abortos		
1	7	16.3
Ninguno	36	83.7

Fuente: elaboración propia.

En cuanto al nivel de autoeficacia para el apoyo a la lactancia en madres estudiantes, las participantes en el estudio reportaron un nivel alto de autoeficacia en un 51.2% de los casos, mientras que un 46.5% percibió un nivel medio de seguridad. Estos resultados indican que la mayoría de las madres estudiantes poseen un conocimiento sólido y confiable en materia de lactancia materna.

Tabla 3

Nivel de autoeficacia en madres estudiantes (n=43)

Variable	f	%
Lactancia Materna		
Autoeficacia baja	1	2.3
Autoeficacia media	20	46.5
Autoeficacia alta	22	51.2
Total	43	100

Fuente: elaboración propia.

DISCUSIÓN

El presente estudio tuvo como objetivo determinar el nivel de autoeficacia profesional de enfermería para el apoyo y cuidado de la lactancia materna en estudiantes madres de la Facultad de Enfermería.

Los hallazgos, permiten responder la pregunta de investigación formulada: ¿Cuál es el nivel de autoeficacia profesional de enfermería para el apoyo a la lactancia materna en las estudiantes madres de la Facultad de Enfermería? Los resultados de esta muestra indican que la mayoría de las participantes percibe un nivel alto de autoeficacia profesional, lo que sugiere que la combinación de experiencia personal de lactancia y formación académica en enfermería genera una mayor seguridad para apoyar a otras madres. Este hallazgo permite postular que fomentar el apoyo entre pares y ofrecer recomendaciones basadas en la experiencia vivencial podría fortalecer aún más la confianza profesional durante la formación de pregrado.

Al comparar estos resultados con la evidencia disponible, se observa que en el presente estudio, las participantes manifestaron altos niveles de autoeficacia profesional. Estos hallazgos coinciden con estudios realizados en estudiantes de maternidad que reportaron que esta población presenta una autopercepción global alta de competencia para ayudar a madres lactantes (Melchionda et al., 2019; Prepelita et al., 2020). Sin embargo, a diferencia en estudios realizados en Italia, se identificaron áreas específicas de baja autoeficacia como: el apoyo a la lactancia en público, evitar el uso de fórmula y biberón en las primeras semanas, conseguir apoyo familiar y orientar sobre recursos de apoyo (Prepelita et al., 2020). En esta muestra las participantes reportaron seguridad homogéneamente alta en todos los dominios evaluados por la escala APCLA. Esta diferencia podría explicarse por la doble condición de las participantes: al ser madres lactantes activas, enfrentan personalmente estos desafíos, lo que podría reducir la brecha entre el conocimiento teórico y la confianza práctica.

En contraste con la evidencia que señala que los nuevos graduados en enfermería describen una falta inicial de conocimientos y seguridad para apoyar la lactancia, y que su autoeficacia mejora con la práctica frecuente, los modelos de rol y la retroalimentación positiva (Tuthill et al., 2016), las participantes de este estudio, quienes aún son estudiantes mostraron niveles altos de eficacia incluso sin contar necesariamente con una amplia experiencia clínica previa. Esta diferencia sugiere que la experiencia personal de amamantar podría actuar como un sustituto parcial de la experiencia clínica, fortaleciendo la confianza profesional desde etapas tempranas de la formación.

La literatura ha identificado que la baja autoeficacia para la lactancia se asocia con factores como la presencia de problemas de lactancia no resueltos, el nivel educativo, el trabajo fuera del hogar y haber tenido un parto por cesárea (Titaley et al., 2020; Poorshaban et al., 2017). En nuestra muestra, aunque algunas participantes tenían antecedentes de cesárea, ello no se tradujo en niveles bajos de eficacia

profesional, lo que podría explicarse precisamente por su doble condición de estudiantes y madres, así como por el apoyo institucional y social que pudieran recibir (Can et al., 2025).

Los hallazgos de este estudio se limitan a 43 estudiantes madres de una Facultad de Enfermería y no se pueden generalizar. Las características de la muestra, como ser estudiantes del turno vespertino, en su mayoría de semestres avanzados y altamente motivados, podrían haber influido en los niveles de eficacia profesional. Estudios previos muestran que la autoeficacia para la lactancia está influenciada por factores sociodemográficos y obstétricos (Al-Thubaity et al., 2023; Shen et al., 2025), por lo que los resultados deben interpretarse en este contexto.

La escala APCLA es factible y fácil de usar en esta población, con menos del 5% de estudiantes con puntuaciones no válidas o sin respuesta, lo que indica buena aceptación y comprensión. Esto coincide con Borona et al. (2023) y Dennis et al. (2024), quienes encontraron que las escalas de autoeficacia para lactancia son válidas y confiables en diversos contextos y poblaciones.

Esta investigación tuvo varias limitaciones. El tamaño pequeño de la muestra (43 participantes) y la dificultad para identificar a las estudiantes madres en su entorno académico dificultan generalizar los resultados. El muestreo no probabilístico por conveniencia introduce sesgos de selección, y el diseño transversal no permite establecer relaciones causales ni evaluar la evolución de la eficacia profesional. Además, la autoadministración del instrumento en estudiantes de salud podría haber generado sesgos de deseabilidad social. El estudio se limitó a una sola facultad y turno, reduciendo su representatividad. Finalmente, solo se midió la autoeficacia percibida, sin considerar el desempeño real de las estudiantes al apoyar a madres lactantes en contextos clínicos. Aunque la autoeficacia es un predictor importante, no equivale a la competencia clínica demostrada (Brockway et al., 2017; Sandhi et al., 2023).

Para futuras investigaciones, se recomienda la realización de estudios multicéntricos con muestras más amplias provenientes de diversas Facultades de Enfermería a nivel nacional. La implementación de diseños longitudinales que den seguimiento a estudiantes madres durante su proceso formativo y en el periodo posparto, así como estudios comparativos entre estudiantes madres, estudiantes sin hijos y estudiantes de otras carreras, contribuirá a la identificación del impacto de la experiencia personal y la formación académica en este grupo. La necesidad de intervenciones educativas específicas para estudiantes madres es evidente, incluyendo talleres de consejería en lactancia y simulaciones clínicas de alta fidelidad, los cuales han demostrado mejorar el conocimiento, la autoeficacia y las habilidades de consejería. Asimismo, se requiere la realización de estudios cualitativos que exploren las narrativas de estudiantes madres, así como la adaptación de instrumentos de medición de autoeficacia profesional para su aplicación en el contexto mexicano y latinoamericano.

CONCLUSIÓN

El presente estudio permitió determinar que el nivel de autoeficacia profesional de enfermería para el apoyo a la lactancia materna en las estudiantes madres de la Facultad de Enfermería del turno vespertino es predominantemente alto, seguido de un nivel medio (46.5%). Estos hallazgos responden directamente a la pregunta de investigación formulada y cumplen con el objetivo general planteado.

La doble condición de ser madre lactante y estudiante de enfermería parece favorecer una mayor autoeficacia profesional, ya que integra la experiencia personal de amamantar con la formación académica recibida. Las participantes valoraron positivamente su experiencia personal como un recurso que facilita la empatía y la comprensión hacia las madres a quienes atenderán en su futuro profesional.

A pesar de las barreras institucionales identificadas, tales como: falta de espacios adecuados para amamantar, ausencia de guarderías y dificultades para compatibilizar horarios, las estudiantes mantuvieron altos niveles de autoeficacia profesional, lo que sugiere una alta motivación y resiliencia.

La promoción de la lactancia materna debe ser un objetivo prioritario de las políticas de salud. Las futuras enfermeras que son madres lactantes, al poseer altos niveles de autoeficacia profesional y experiencia vivencial, se convertirán en agentes multiplicadores particularmente efectivos para apoyar a otras madres en esta importante práctica.

REFERENCIAS

Alegría, M. T. D., Martínez Martínez, D., Muñoz Gómez, M. J., Sayas Ortiz, I., Oliver-Roig, A., & Richart-Martínez, M. (2014). Valores de referencia españoles para la versión reducida de la Escala de Autoeficacia para la Lactancia Materna BSES-SF. *Anales del Sistema Sanitario de Navarra*, 37(2), 203-211.

Al-Thubaity, D., Alshahrani, M., Elgzar, W., & Ibrahim, H. (2023). Determinants of High Breastfeeding Self-Efficacy among Nursing Mothers in Najran, Saudi Arabia. *Nutrients*, 15. <https://doi.org/10.3390/nu15081919>

Arikpo, D., Edet, E. S., Chibuzor, M. T., Odey, F., & Caldwell, D. M. (2018). Educational interventions for improving primary caregiver complementary feeding practices for children aged 24 months and under. *The Cochrane Library*, 2018(5). <https://doi.org/10.1002/14651858.cd011768.pub2>

Balogun, O. O., O'Sullivan, E. J., McFadden, A., Ota, E., Gavine, A., Garner, C. D., Renfrew, M. J., & MacGillivray, S. (2016). Interventions for promoting the initiation of breastfeeding. *The Cochrane Library*, 2016(11). <https://doi.org/10.1002/14651858.cd001688.pub3>

Baztan, A. (2017). Validación de la escala APCLA para la medición de autoeficacia en lactancia materna [Tesis de maestría no publicada]. Universidad de Cantabria.

Borona, G., Gualdana, G., Maga, G., Del Bo, E., Arrigoni, C., Brigante, L., Daniele, M., Caruso, R., & Magon, A. (2023). Breastfeeding Self-Efficacy: A Systematic Review of Psychometric Properties Using COSMIN. *Journal of Human Lactation*, 39, 595 - 614. <https://doi.org/10.1177/08903344231190624>.

Brockway, M., Benzies, K., & Hayden, K. (2017). Interventions to Improve Breastfeeding Self-Efficacy and Resultant Breastfeeding Rates: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Journal of Human Lactation*, 33, 486 - 499. <https://doi.org/10.1177/0890334417707957>.

Can, V., Bulduk, M., Can, E., & Ayşin, N. (2025). Impact of social support and breastfeeding success on the self-efficacy levels of adolescent mothers during the postpartum period. *Reproductive Health*, 22. <https://doi.org/10.1186/s12978-025-01960-z>.

Dennis, C., McQueen, K., Dol, J., Brown, H., Beck, C., & Shorey, S. (2024). Psychometrics of the breastfeeding self-efficacy scale and short form: a systematic review. *BMC Public Health*, 24. <https://doi.org/10.1186/s12889-024-17805-6>.

Economou, M., Kolokotroni, O., Paphiti-Demetriou, I., & Middleton, N. (2021). Self-efficacy and exclusive breastfeeding in Cypriot women: A longitudinal study. *International Breastfeeding Journal*, 16(1), 1-12. <https://doi.org/10.1186/s13006-021-00376-w>.

ENSANUT. (2021). Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2021 sobre Covid-19. Instituto Nacional de Salud Pública.

Hernández-Sampieri, R., & Mendoza, C. P. (2018). Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. McGraw-Hill.

Melchionda, M., Aletti, G., & Mauri, P. (2019). Validation of a self-efficacy survey for Italian midwifery students with regard to breastfeeding support. *Nurse education in practice*, 37, 9-14. <https://doi.org/10.1016/j.nepr.2019.04.012>.

Muñoz, C. R., & Rodríguez, M. M. (2017). Autoeficacia de la lactancia materna en mujeres primíparas de Madrid. *Enfermería: Cuidados Humanizados*, 6(1), 19-24. <https://doi.org/10.22235/ech.v6i1.1366>

Organización Mundial de la Salud. (2023). Lactancia materna. <https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding>.

Poorshaban, F., Pakseresht, S., Khalesi, Z., & Leili, E. (2017). Factors Associated with Breastfeeding Self-Efficacy of Mothers Within 6 Weeks of Delivery. *Journal of Holistic Nursing and Midwifery*, 27, 27-34. <https://doi.org/10.18869/acadpub.hnmj.27.1.27>.

Prepelita, T., Ricchi, A., Messina, M., Molinazzi, M., Cappadona, R., Fieschi, L., Nespoli, A., Guana, M., Cervi, G., Parma, D., Mauri, P., Artioli, G., Banchelli, F., Foà, C., & Neri, I. (2020). Self-efficacy in breastfeeding support: a research on Italian midwifery students. *Acta Bio Medica : Atenei Parmensis*, 91, 27 - 34. <https://doi.org/10.23750/abm.v91i1-s.9149>.

Sandhi, A., Nguyen, C., Lin-Lewry, M., Lee, G., & Kuo, S. (2023). Effectiveness of breastfeeding educational interventions to improve breastfeeding knowledge, attitudes, and skills among nursing, midwifery, and medical students: A systematic review and meta-analysis. *Nurse education today*, 126. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2023.105813>.

Secretaría de Salud de Michoacán. (2022). Informe estatal de lactancia materna 2022. Gobierno del Estado de Michoacán.

Shen, Y., Li, Y., Qiu, R., Chen, Y., & Chen, X. (2025). Breastfeeding Self-Efficacy in Hangzhou Community-Dwelling Mothers During the First 6 Months Postpartum: A Life Course Exploration of Influences. *International Journal of Women's Health*, 17, 4359 - 4367. <https://doi.org/10.2147/ijwh.s548048>.


Titaley, C., Dibley, M., Ariawan, I., Mu'asyaroh, A., Alam, A., Damayanti, R., , T., Ferguson, E., Htet, K., Li, M., Sutrisna, A., & Fahmida, U. (2020). Determinants of low breastfeeding self-efficacy amongst mothers of children aged less than six months: results from the BADUTA study in East Java, Indonesia. *International Breastfeeding Journal*, 16. <https://doi.org/10.1186/s13006-021-00357-5>.

Tuthill, E., McGrath, J., Graber, M., Cusson, R., & Young, S. (2016). Breastfeeding Self-efficacy. *Journal of Human Lactation*, 32, 35 - 45. <https://doi.org/10.1177/0890334415599533>.

UNICEF. (2021). Breastfeeding: A mother's gift for every child. United Nations Children's Fund.

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

Zakarija-Grkovic, I., & Stewart, F. (2020). Treatments for breast engorgement during lactation. *The Cochrane Library*, 2020(9). <https://doi.org/10.1002/14651858.cd006946.pub4>

Todo el contenido de LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, publicados en este sitio está disponibles bajo Licencia [Creative Commons](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/) .

AGRADECIMIENTOS

Las autoras agradecen a las estudiantes madres de la Facultad de Enfermería que participaron voluntariamente en este estudio, así como a las autoridades de la institución por las facilidades otorgadas.