



Original/*Pediatría*

Factores que influyen en el abandono de la lactancia materna en un programa de apoyo para la misma en el Hospital de la Mujer en Morelia, Michoacán, en el periodo de septiembre a noviembre del 2014

Névedy Méndez Jacobo¹, Luisa Estefanía García Rojas Vázquez², Diana Yolanda Reyes Barretero³ y Luis Alfredo Trujano Ramos⁴

¹Campus Universitario Siglo XXI (Incorporada a la UAEM), ²Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, ³Centro Oncológico Estatal ISSEMYM, Campus Universitario Siglo XXI (Incorporada a la UAEM), ⁴Hospital de la mujer. México.

Resumen

Introducción: existen ciertos factores que influyen en el abandono precoz de la lactancia materna, entre los cuales se encuentran los sociodemográficos, culturales, biológicos y psicológicos. **Objetivo:** analizar los factores sociodemográficos que influyen en el abandono de la lactancia materna en un grupo de apoyo a la misma. **Metodología:** estudio descriptivo, prospectivo, observacional y transversal, en el Hospital de La Mujer en Morelia, Michoacán, de septiembre a noviembre del 2014, con un total de 86 mujeres en periodo de puerperio de la planta de ginecología. **Resultados:** las causas por las cuales se abandona la LME son: edad menor de 25 años (19.1%), localidad urbana (16.9%), estado civil unión libre (15.7%) y por el trabajo (9%). **Conclusiones:** en la mayor parte de las mujeres la edad, el nivel educativo y la localidad son los principales factores que influyen en cuanto al abandono de la lactancia materna antes del tiempo recomendado.

(Nutr Hosp. 2015;32:2618-2621)

DOI:10.3305/nh.2015.32.6.9524

Palabras clave: *Lactancia materna. Factores que influyen. Abandono.*

FACTORS AFFECTING THE ABANDONMENT OF BREASTFEEDING IN A SUPPORT PROGRAM FOR THE SAME IN THE HOSPITAL FOR WOMEN, MORELIA MICHOACAN IN THE PERIOD FROM SEPTEMBER TO NOVEMBER 2014

Abstract

Introduction: there are certain factors that influence the early cessation of breastfeeding among which are the demographic, cultural, biological and psychological. **Objective:** to analyze sociodemographic factors influencing the abandonment of breastfeeding in a support group to it. **Methodology:** descriptive, prospective, observational, cross-sectional study at the Hospital for Women in Morelia Michoacán, from September to November 2014, a total of 86 women in the postpartum period gynecology floor. **Results:** the reasons why the LME is abandoned are: age under 25 years (19.1%), urban locality (16.9%), and marital cohabitation (15.7%), and work (9%). **Conclusions:** most of the women had that age, education level and location are the main factors that influence as to abandon breastfeeding before the recommended time.

(Nutr Hosp. 2015;32:2618-2621)

DOI:10.3305/nh.2015.32.6.9524

Key words: *Breastfeeding. Factors influencing. Abandonment.*

Correspondencia: Névedy Méndez Jacobo.
Jacarandas1 no. 26 col. Infonavit.
Código postal: 61511 Zitácuaro (Michoacán), México.
E-mail: nut.nevemj23@gmail.com

Recibido: 26-VI-2015.
Aceptado: 26-VIII-2015.

Introducción

La LM es un acto fisiológico, instintivo, herencia biológica natural en los mamíferos que procede al embarazo y la interrupción de esta fisiología se asocia con resultados adversos para la salud tanto para la madre como para el niño. Aunque la lactancia es la norma fisiológica posterior al alumbramiento, las normas culturales para la alimentación infantil han cambiado drásticamente en el último siglo¹. La LM es la única fuente que suministra todos los nutrientes necesarios para el correcto desarrollo del niño en los primeros meses de vida². Además la LM es el mejor método de alimentación de los lactantes, no solo por el suministro de nutrientes sino por razones tanto económicas, higiénicas y afectivas que se tiene¹.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define como *lactancia materna exclusiva (LME)* la alimentación del lactante con leche materna de la madre o de la mujer, sin ningún suplemento sólido o líquido, lo que incluye el agua³.

La lactancia, en el primer año de vida, es un periodo crítico para el crecimiento y desarrollo del ser humano⁴. Sus beneficios incluyen la prevención de enterocolitis necróticas, disminución de enfermedades diarreicas en los primeros 12 meses de vida, protección contra problemas alérgicos, reduce la probabilidad de padecer algunas enfermedades como: infecciones de vías urinarias, del tracto respiratorio, otitis media, bacteriemia, meningitis bacteriana, síndrome de muerte súbita del infante, diabetes mellitus insulino dependiente, enfermedad de Crohn, colitis ulcerativa y linfoma⁵.

El objetivo del presente estudio es analizar los factores sociodemográficos que influyen en el abandono a la lactancia materna en un grupo de apoyo a la misma.

Métodos

Se realizó un estudio descriptivo, prospectivo, observacional y transversal, en el Hospital de La Mujer en Morelia Michoacán, durante el periodo de septiembre a noviembre del 2014, con un total de 86 mujeres en periodo de puerperio del piso de ginecología que cumplieron con los criterios de inclusión, aceptaron firmar la carta de consentimiento informado y a quienes se les aplicó una encuesta semiestructurada de 30 preguntas, cerradas/abiertas. Para el análisis de datos se consideró como lactancia materna suficiente aquellas cuyo periodo de lactancia fuera igual o mayor a 6 meses de acuerdo a las recomendaciones de la OMS y UNICEF. Por lo tanto la lactancia materna insuficiente se consideró cuando ésta fuera menor a 6 meses.

Análisis estadístico

El registro de datos obtenidos para su análisis se capturaron en una base de datos diseñada exprofeso. Se utilizó el programa Excel para Windows. Las variables fueron de carácter nominal, se presentan resultados en frecuencias y porcentajes.

Resultados

El grupo de edad de mujeres más jóvenes (15-25 años) son las que presentan porcentajes mayores en cuanto a el tiempo de lactancia materna insuficiente con 19.1% (n=17).

Las mujeres de zona urbana son aquellas que tienen un porcentaje mayor en cuanto a tiempo de lactancia materna insuficiente con 16.9% (n=15).

Tabla I
Factores sociodemográficos

<i>EDAD</i>	<i>Insuficiente < 6 meses</i>	<i>Suficiente > 6 meses</i>
15-25 años	17 (19.1%)	34 (38.2%)
26-35 años	6 (6.7%)	27 (30.3%)
36-45 años	1 (1.1%)	4 (4.5%)
LOCALIDAD		
Rural	9 (10.1%)	23 (27%)
Urbana	15 (16.9%)	41 (46.1%)
ESCOLARIDAD		
Ninguno	3 (3.3%)	7 (7.9%)
Nivel básico	10 (11.2%)	40 (44.9%)
Nivel medio	8 (9%)	10 (11.2%)
Nivel superior	2 (2.2%)	3 (3.4%)

Tabla II
Factores culturales

<i>OCUPACION</i>	<i>Insuficiente < 6 meses</i>	<i>Suficiente > 6 meses</i>
Estudia	1 (1.1%)	3 (3.4%)
Trabaja	0 (0.0%)	8 (9%)
Hogar	21 (23.6%)	50 (56.2%)
No trabaja	2 (2.2%)	4 (4.5%)
<i>ESTADO CIVIL</i>		
Casada	10 (11.2%)	30 (32.6%)
Soltera	0 (0.0%)	7 (7.9%)
Unión libre	14 (15.7%)	30 (32.6%)
<i>PORQUÉ DECIDIÓ USAR SUCEDÁNEOS</i>		
Recomendación del médico	16 (18%)	16 (18%)
Recomendación de familiares	1 (1.1%)	1 (1.1%)
Se la dieron en el hospital	0 (0%)	3 (3.4%)
Otra	5 (5.6%)	5 (5.6%)
No uso	2 (2.2%)	40 (44.9%)

El grado de escolaridad que determino un tiempo de LME insuficiente con mayor porcentaje fue preparatoria y secundaria terminada con 9% (n=8).

En cuanto a la ocupación se mostró que las mujeres q menos tiempo de lactancia dan son las que se dedican al hogar con un 23.6% (n=21)).

El grupo de mujeres en unión libre se relaciona con mayores porcentajes en tiempo de LME insuficiente con 15.7% (n=14).

En el caso de porque la madre decidió usar de sucedáneos se observa que las mujeres que dan un tiempo de lactancia materna insuficiente por usar sucedáneos fueron por recomendación médica con un 18% (n = 16).

Discusión

De acuerdo a algunas investigaciones como Dr. Veliz GJA. Y contrastado con los datos obtenidos en esta investigación, se observa que la edad es un factor que influye en el abandono temprano de la LME, ya que se puedo comprobar que las madres más jóvenes son más propensas a abandonar la LME antes de los 6 meses de vida, esto debiéndose a que son más vulnerables a la influencia familiar y social, y las recomendaciones que se les da, así como más propensas a cambios psicológicos como lo menciona Ferro SMM y Flores CHF que estos intervienen en la buena toma de decisiones.

En cuanto al grado de escolaridad y la influencia con el tiempo adecuado de LME varios autores plantean que son más duraderas en madres de nivel universitario debido a que se tiene mayor conocimiento de

los beneficios de la LM, y que sin en cambio en comparación con este estudio donde las mujeres que más tiempo de LME dan son aquellas que se encuentran en un nivel educativo de entre primaria y secundaria completa y donde las madres universitarias presentan uno de los niveles de escolaridad con mayor abandono a la LME.

Puede observarse que la localidad influye en el abandono de la LME pues se obtuvo que las mujeres encuestadas provenientes de zonas urbanas son las que menos tiempo de LME adecuado brindan a sus hijos a pesar de que la literatura menciona que en el particular caso de Michoacán era más tendiente al abandono en zonas rurales, esto debido a una tendencia de modernidad que existe actualmente en las zonas urbanas donde la publicidad masiva está más al alcance de las madres y donde la incorporación al mercado laboral se vuelven un problema para lactar a los hijos por el tiempo recomendado. Y que este último se vuelve una de las principales causas que mencionan las mujeres por lo cual dejan de dar leche materna a los hijos.

Por otro lado como lo menciona Carmago FFA, Latorre LJF, et al. Que el estado conyugal tiene mucho que ver con la motivación de las madres a brindar lactancia materna, esto debido a presiones sexuales y afectivas que reciben las madres por parte de sus parejas puede ser un elemento importante de abandono a la LME. Comparado con la investigación se obtuvo que las mujeres que menos tiempo de LME dan son las que se encuentran en unión libre, siendo más tendiente el uso de sucedáneos en estas situaciones.

Como se pudo ver, uno de los factores en cuanto a sistema de salud corresponde son los porcentajes de recomendación de sucedáneos por personal de salud y

que por ende ocasionan la disminución del tiempo de lactancia materna, por ello se puede determinar que el contacto con el personal de salud durante la atención antes del nacimiento y posterior al alumbramiento están directamente relacionados con la duración y frecuencia de la lactancia materna.

Las actitudes familiares, médicas y culturales, las condiciones económicas y sociales, las políticas y normas nacionales e internacionales pueden favorecer o desincentivar la lactancia.

Conclusiones

Con respecto a lo que se esperaba encontrar de acuerdo a lo mencionado en la teoría, donde los factores sociodemográficos (edad, nivel educativo, localidad) son los principales influyentes en el abandono de la Lactancia Materna, ya que la mayor parte de las mujeres presentó que la edad, el nivel educativo y la localidad son los principales factores que influyen en cuanto al abandonar la Lactancia Materna antes del tiempo recomendado.

También se presentan algunos otros factores que resaltaron, como el uso de sucedáneos y razón por la que deciden comenzar a dar, que han sido recomendaciones médicas.

Por lo anterior de acuerdo a los resultados de la presente investigación y las menciones hechas en la literatura, el personal de salud sigue teniendo un papel importante en el apoyo y orientación de las mujeres en periodo de puerperio. Por ello es de suma importancia implementar y reforzar los programas de apoyo y asesoramiento sobre los beneficios y las prácticas adecuadas de una Lactancia Materna Exclusiva, para de esta forma influir positivamente en las decisiones relacionadas con las prácticas de alimentación en los primeros años de vida del recién nacido.

Agradecimientos

Agradecemos al Hospital de la Mujer de Morelia Michoacán, por las facilidades brindadas y el apoyo para realizar el presente estudio.

Referencias

1. Stuebe AM. Enabling women to achieve their breastfeeding goals. *Obstet Gynecol.* 2014 Mar; 123(3): 643-53.
2. Gutiérrez G A E, Barbosa RD, González LR, Martínez FO. Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna. Hogar materno "La Palma". *Rev. Cubana Enferm* 2001; 17 (1)42-6.
3. WHO Nutrition, Global data bank on breastfeeding. Ginebra: WHO, 2003.
4. Lutz C, Przytulski K. Nutrición y dietoterapia. Quinta edición. Mc Graw Hill. México DF; 2011
5. Aguin V, Alvarado A, Anguli O, Arias J, Díaz E. Causas de Deserción de Lactancia Materna Exclusiva en Madres con Niños Menores de Seis Meses de Edad. Sociedad Médica del Hospital General de Culiacán "Dr. Bernardo J. Gastelum" Arch Salud Sin, 2011; 5 (3): 66-70.
6. Calvo Q C. Factores socioeconómicos, culturales y asociados al sistema de salud que influyen en el amamantamiento. *Rev. Enf. Costa Rica*, 2009; 15. Disponible en: <http://www.revenf.ucr.ac.cr/factoreslactancia.pdf>.
7. Organización Mundial de la Salud (OMS). La alimentación del lactante y del niño pequeño. Capítulo Modelo para libros de texto dirigidos a estudiantes de medicina y otras ciencias de la salud. 2010. Disponible en: <http://www.who.int/publications>.
8. Naciones Unidas. Objetivos de Desarrollo del Milenio. 2002. Disponible en: <http://www.un.org/spanish/millenniumgoals/bkgd.shtml>.
9. Organización Mundial de la Salud (WHO). Fact files: support for mother is essential. 2012. Disponible en: <http://www.who.int/features/factiles/breastfeeding/facts/en/index7.html>.
10. Instituto Nacional de Salud Pública. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2011-2012. Disponible en: <http://ensanut.insp.mx>.
11. México entre los países de menor índice en lactancia materna. Cambio de Michoacán. [Periódico en Internet]. Para 2014 agosto 4 [citado 2014 agosto 11]; párr. 2-5. Disponible en: www.cambiodemichoacan.com.mc/nota-230866.
12. UNICEF, Ministerio de Salud, Caja Costarricense de Seguro Social e Instituto Nacional de Estadística y Censo (2011). Análisis del módulo de lactancia materna en Costa Rica 2011. Recuperado de: http://www.ministeriodesalud.go.cr/gestores_en_salud/lactancia/articulos/LAC_informe_lactancia_12122011.pdf.
13. Organización Mundial de la Salud (WHO). 10 Facts on breastfeeding. 2012. Disponible en: <http://www.who.int/features/factiles/breastfeeding/en/index.html>.
14. Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática (INEGI). Mujeres y Hombres en México. 2008. Disponible en: http://cedoc.inmujeres.gob.mx/documentos_download/100916.pdf.
15. Ministerio de Salud y Protección Social. Factores socio-demográficos. [Documento en internet] Gobierno de Colombia [actualizado en 2011 01 agosto, citado 2014 oct 15]. Disponible en: <http://www.onsm.gov.co/index.php?Itemid=200>.