

**FACTORES ASOCIADOS CON EL ABANDONO PRECOZ DE LACTANCIA
MATERNA EXCLUSIVA EN LACTANTES HOSPITALIZADOS DE 0 a 6
MESES**



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE POSTGRADO



PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN PEDIATRÍA Y PUERICULTURA
CIUDAD HOSPITALARIA "DR. ENRIQUE TEJERA"

**FACTORES ASOCIADOS CON EL ABANDONO PRECOZ DE LACTANCIA
MATERNA EXCLUSIVA EN LACTANTES HOSPITALIZADOS DE 0 a 6
MESES**

Autor: Cañas M. Yany L.

Tutor: Joselic Tamayo

Valencia, junio del 2018

Universidad de Carabobo



Valencia - Venezuela

Facultad de Ciencias de la Salud



Dirección de Asuntos Estudiantiles
Sede Carabobo

ACTA DE DISCUSIÓN DE TRABAJO ESPECIAL DE GRADO

En atención a lo dispuesto en los Artículos 127, 128, 137, 138 y 139 del Reglamento de Estudios de Postgrado de la Universidad de Carabobo, quienes suscribimos como Jurado designado por el Consejo de Postgrado de la Facultad de Ciencias de la Salud, de acuerdo a lo previsto en el Artículo 135 del citado Reglamento, para estudiar el Trabajo Especial de Grado titulado:

FACTORES ASOCIADOS CON EL ABANDONO PRECOZ DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN LACTANTES HOSPITALIZADOS DE 0 A 6 MESES


Presentado para optar al grado de **Especialista en Pediatría y Puericultura** por el (la) aspirante:

CAÑAS M., YANY L.

C.I. V - 19889087


Habiendo examinado el Trabajo presentado, bajo la tutoría del profesor(a): Joselic Tamayo C.I. 16152732, decidimos que el mismo está **APROBADO**.

Acta que se expide en valencia, en fecha: **23/11/2018**


Prof. Joselic Tamayo (Pdte)


C.I. 16 152 732

Fecha 23-11-2018


Prof. Mayra Azuaje

C.I. 5386105

Fecha 23-11-2018


Prof. Maria Peiró

C.I. 7024832

Fecha 23/11/2018

TG:67-18

ÍNDICE

	pág.
INTRODUCCIÓN.....	7
MATERIALES Y MÉTODOS.....	13
RESULTADOS.....	15
DISCUSIÓN.....	23
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	26
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	28
.	
ANEXOS.....	32



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE POSTGRADO



PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN PEDIATRÍA Y PUERICULTURA
CIUDAD HOSPITALARIA “DR. ENRIQUE TEJERA”

FACTORES ASOCIADOS CON EL ABANDONO PRECOZ DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN LACTANTES HOSPITALIZADOS DE 0 a 6 MESES

Autor: Cañas M. Yany L.

Tutor Clínico: Joselic Tamayo
Valencia, junio de 2018

RESUMEN

Introducción: La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda la lactancia materna exclusiva (LME) durante los primeros 6 meses, el abandono precoz de la misma constituye un problema de salud pública a nivel mundial, siendo un importante factor predisponente a la morbi-mortalidad en estos lactantes. **Objetivo:** Analizar los factores asociados con el abandono precoz de la lactancia materna exclusiva en lactantes de 0 a 6 meses hospitalizados en Hospital de Niños Dr.” Jorge Lizarraga”- CHET. **Materiales y métodos:** Se realizó una investigación de tipo observacional – descriptivo, con un diseño de campo y transversal. La población estuvo conformada por 72 madres de lactantes con edades comprendidas entre 0-6 meses que abandonaron la lactancia materna exclusiva. Para la recolección de la información se utilizó un cuestionario conformado por 40 preguntas de respuesta cerrada. **Resultados:** Un 88,89% de las madres encuestadas afirmaron que le dieron lactancia materna exclusiva a su bebé, siendo el periodo de tiempo más frecuente 1 mes (53,13%). Un 56,9% de las madres encuestadas afirmó que abandonó la LME porque su bebé requería del pecho con mucha frecuencia). Un 59,72% de las encuestadas negó que su bebé fuera colocado al pecho inmediatamente después del nacimiento y el 58,33% de las madres no amamantó a su bebe durante la primera hora de vida **Conclusiones:** En este estudio se demostró que el abandono de lactancia materna exclusiva es más común durante el primer mes de vida y destacándose como principales causas la producción insuficiente de leche, la frecuencia con la que el lactante requería las tomas y la dificultad para el agarre del pecho. La poca educación prenatal y postnatal que recibieron las madres y la falta de promoción de apego precoz también juega un papel importante en el abandono de la lactancia materna exclusiva

Palabras Clave: Lactancia materna, abandono precoz, factores, creencias



UNIVERSITY OF CARABOBO
FACULTY OF HEALTH SCIENCES
POSTGRADUATE ADDRESS



PROGRAM OF SPECIALIZATION IN PEDIATRICS AND CHILDCARE
CHILDREN'S HOSPITAL "DR. JORGE LIZARRAGA"
FACTORS ASSOCIATED WITH THE PREVIOUS ABANDONMENT OF
BREASTFEEDING EXCLUSIVELY IN HOSPITALIZED INFANTS FROM 0
TO 6 MONTHS

Author: Cañas M. Yany L.
Tutor: Joselic Tamayo
Valencia, June 2018

SUMMARY

Introduction: The World Health Organization (WHO) recommends exclusive breastfeeding during the first 6 months, the early abandonment of it constitutes a public health problem worldwide. **Objective:** To analyze the factors associated with the early abandonment of exclusive breastfeeding in infants from 0 to 6 months. **Materials and methods:** An observational - descriptive investigation, with a field and transversal design. The population consisted of 72 mothers of infants aged between 0-6 months that left exclusive breastfeeding. A questionnaire consisting of 40 closed-ended questions was used to collect the information. **Results:** 88.89% of the surveyed mothers affirmed that they gave exclusive breastfeeding to their baby, being the most frequent period of time 1 month (53.13%). A 56.9% of the mothers surveyed stated that they abandoned because their baby required the breast very often. A 59.72% of the respondents denied that their baby was placed to the breast immediately after birth and 58.33% of the mothers did not breastfeed their baby during the first hour of life **Conclusions:** In this study it was demonstrated that the abandonment Exclusive breastfeeding is more common during the first month of life and the main causes are the insufficient milk production, the frequency with which the infant required the intakes and the difficulty in grasping the breast. The little prenatal and postnatal education that mothers received and the lack of promotion of early attachment also plays an important role in the abandonment of exclusive breastfeeding

Key words: Breastfeeding, early abandonment, factors, beliefs

INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda la lactancia materna exclusiva (LME) durante los primeros 6 meses, debido a que la misma cubre todos los requerimientos nutricionales en este grupo etario; el abandono precoz de la misma constituye un problema de salud pública a nivel mundial, pudiendo mencionarse como un importante factor predisponente a la morbi-mortalidad en estos lactantes^{1,2}.

Según lo establecido por la OMS, se define como lactancia materna (LM) cualquiera de las prácticas donde el lactante recibe leche materna; Lactancia materna exclusiva (LME): El lactante solo recibe leche materna (directamente del pecho o por otro método). No ingiere ningún otro alimento, ni siquiera agua. Puede recibir fármacos³.

Diferentes organizaciones como la OMS y la UNICEF recomiendan la lactancia materna como un factor que contribuye con la salud y la adecuada alimentación, especialmente si se ofrece de forma exclusiva en los primeros seis meses de vida y con alimentación complementaria hasta los 2 años, aunque en la actualidad esta se ha vuelto una práctica cada vez menos común, por lo que es pertinente identificar las causas que pueden influir en este fenómeno^{1,3}

Para la implementación de la práctica de la LM cada país se apoya en sus organizaciones, las cuales han elaborado documentos que respaldan el compromiso que tienen los estados para hacer realidad este derecho, por ejemplo, en la Declaración de Innocenti de 1990, representantes de 40 países, firmaron el documento que ratifica la declaración conjunta

OMS/UNICEF de 1989 para el apoyo a la Lactancia Natural (LN), en la que se propuso como meta mundial para la salud y la nutrición óptima de la madre y el niño, que todas las mujeres deberían poder amamantar exclusivamente a sus hijos desde el nacimiento hasta los seis meses de vida. En el año 2018 la OMS/UNICEF publicó una guía para la promoción de la lactancia materna en las maternidades y servicios de atención a recién nacidos donde destaca la importancia del apego precoz y el inicio de la lactancia durante la primera hora de vida para el establecimiento de la misma y disminuir el riesgo de abandono de la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses, además de una actualización de los 10 pasos para una lactancia materna exitosa:

1. Cumplir el Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna.
2. Asegurarse de que toda la plantilla del centro sanitario tiene el conocimiento y habilidades suficientes para apoyar la lactancia materna.
3. Informar sobre los beneficios de la lactancia materna a la mujer y sus familiares.
4. Facilitar el contacto piel con piel entre la madre y el bebé al nacer y animar a las madres a iniciar la lactancia tan pronto como sea posible después del parto.
5. Apoyar a las madres para iniciar y mantener la lactancia y hacer frente a las dificultades.
6. No dar al recién nacido ningún otro alimento diferente a la leche materna, salvo que se requiera por prescripción médica.
7. Posibilitar que la madre y el bebé estén juntos las 24 horas del día.
8. Enseñar a las madres a detectar las señales que indican que su pequeño quiere mamar.

9. Aconsejar a las madres sobre el uso y los riesgos que tiene para el establecimiento de la lactancia materna usar biberones, tetinas y chupetes
10. Ofrecer asistencia y atención continua sobre la lactancia a los padres y sus bebés después del alta hospitalaria⁴.

Se define como abandono de la lactancia materna exclusiva el incumplir con el derecho materno y del lactante de dar y recibir respectivamente leche materna como único alimento desde el nacimiento hasta los 6 meses⁵

Los factores relacionados con el abandono de la lactancia materna son producto de la interacción de diferentes aspectos tanto sociales, como culturales, familiares y económicos, por lo que es relevante identificarlos, entre los descritos por la OMS se pueden mencionar:

Factores de nivel individual: relacionadas con el binomio madre-lactante, principalmente relacionados con causas maternas (bajo nivel de conocimientos, experiencias o actitudes negativas, desconocimiento de técnicas de amamantamiento, entre otras)

Factores de relaciones y comunitarios: donde influyen la falta de educación en lactancia en los centros de salud, falta de apoyo del entorno y la necesidad materna de retornar a la vida laboral en muchos casos

Factores sociales y culturales: estos incluyen las creencias culturales que en ocasiones establecen la lactancia artificial como norma, promueven los suplementos de lactancia o por ejemplo el estigma de prohibir la lactancia en público se pueden mencionar entre las causas de esta índole⁶.

La UNICEF refiere que la lactancia materna no exclusiva en los primeros seis meses de vida es el factor causal de 1,4 millones de muertes anuales y del 10% de morbilidad por enfermedades infecciosas en lactantes. Pese al desarrollo de programas a nivel mundial que promueven la lactancia materna y de los múltiples beneficios que esta aporta, se ha evidenciado un poco impacto de los mismos, tanto a nivel mundial como regional altos porcentajes

de abandono de la LME, considerándose este fenómeno como una enfermedad del siglo XX y XXI. Diversos estudios revelan que menos del 40% de los lactantes a nivel mundial recibieron lactancia materna exclusiva, con una tendencia alrededor del 15% a los 6 meses en países como Estados Unidos, Francia, Reino Unido e Irlanda⁷

Un estudio prospectivo realizado del 2012 al 2017 en Valencia, España que evaluó el mantenimiento de la lactancia materna exclusiva en los primeros 3 meses de vida mostró que la prevalencia de la misma en el período neonatal, al momento del egreso hospitalario es alta con un 68,2%, con un descenso brusco al tercer mes de vida de 46,7%, siendo la hipogalactia referida como la principal causa de abandono⁸

En Cuba en el año 2015, un trabajo concluyó que durante los primeros 6 meses de vida predominó la lactancia artificial con un 57,6%, frente a la lactancia materna exclusiva, coincidiendo en la hipogalactia como principal causa de su abandono en el 47,1%, con mayor porcentaje de abandono a los 2 meses de vida 38,4%⁹

Una investigación realizada en el 2013 en Lima, Perú reveló que el 70% de las madres abandona la lactancia materna antes de los 6 meses, siendo un factor de riesgo en gran parte de esta población la primiparidad respecto a la multiparidad, los problemas con el pezón materno y la insatisfacción del lactante¹⁰.

Otro trabajo en Santa Marta, Colombia 2013 a diferencia de otros estudios descritos, refiere la falta de tiempo para lactar como la principal causa de abandono (36,54%) y el inicio de la alimentación complementaria en los 3 primeros meses de vida, resultados que sirven de discusión.¹¹

En Venezuela en el año 2010, un estudio realizado en el estado Guárico se documentó la hipogalactia referida por las madres como principal causa de abandono de lactancia materna en lactantes menores de 6 meses, lo cual

concuerta con lo reportado en otras investigaciones latinoamericanas, destacando además la relación del abandono de la LME con el estado nutricional y la presentación de patologías infecciosas¹²

En Valencia, Venezuela; en el año 2007 un estudio realizado en el Hospital de niños Dr Jorge Lizárraga, sobre el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres profesionales de enfermería reveló que la jornada laboral influyó significativamente en el abandono temprano de la lactancia¹³.

Otra investigación realizada en Venezuela, estado Carabobo en el año 2011 que comparó las causas de Deserción de Lactancia Materna Exclusiva en Madres con Niños Menores de Seis Meses de Edad que asistían a consulta a un centro de salud público y uno privado, demostró que en ambos casos a mayor grado de instrucción menor es el abandono de la lactancia materna exclusiva.¹⁴

A pesar de la trascendencia manifiesta expuesta anteriormente de como problema de salud pública, tanto a nivel mundial como en Venezuela, en nuestro país existen muy pocas publicaciones de estudios que evalúen el nivel de conocimiento materno sobre la lactancia materna y su relación con el abandono precoz de la misma, destacando la falta de estudios acerca de este problema en la población de interés científico para nuestra investigación.

A nivel regional no se escapa de esta problemática, evidenciándose en la práctica médica que gran parte de los lactantes menores que acuden al Hospital Dr. Jorge Lizarraga por diferentes patologías tienen como factor común el abandono precoz de la lactancia materna exclusiva y que esta variable podría estar relacionada con mayor riesgo de morbi-mortalidad.

Este hospital es centro de referencia nacional y regional, el cual representa la diversidad y la realidad de la población pediátrica venezolana, razón por la que se hace pertinente la realización de este trabajo de investigación para determinar los conocimientos maternos acerca de lactancia materna y los

factores relacionados con su abandono entre los 0-6 meses, la cual puede ser de gran utilidad para emplear sus conclusiones y recomendaciones para fomentar la lactancia materna exclusiva, evitar su abandono y reducir la morbimortalidad en esta población.

Este trabajo tiene como objetivo general: Analizar los factores asociados con el abandono precoz de la lactancia materna exclusiva en lactantes de 0 a 6 meses hospitalizados en Hospital de Niños Dr." Jorge Lizarraga"- CHET; para lo cual se establecieron los siguientes objetivos específicos: Describir factores socioeconómicos asociados al inicio precoz de alimentación complementaria y la edad más frecuente de abandono de lactancia materna exclusiva; Identificar factores de riesgo maternos y del lactante relacionados con el abandono de la lactancia materna en los primeros 6 meses de vida; Describir la introducción de alimentos diferentes a la leche materna en primeros 6 meses de vida; Evaluar conocimientos maternos sobre lactancia materna y aspectos que pueden incidir en el abandono de la misma e identificar los factores culturales maternos que pueden influir en el inicio de alimentación complementaria de forma precoz.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó una investigación de tipo observacional – descriptivo, con un diseño de campo y transversal porque los datos fueron recolectados directamente del lugar donde ocurren los hechos, es decir, de las madres de lactantes atendidas en el centro de salud caso de estudio y en un solo momento, sin manipular las variables involucradas.

La población estuvo conformada por las madres de lactantes con edades comprendidas entre 0-6 meses, que hayan abandonado la lactancia materna exclusiva, hospitalizados en el Hospital de niños “Dr. Jorge Lizarraga”. La muestra fue de tipo no probabilística de carácter intencional, donde la selección de los individuos será a base a criterios establecidos por los autores conformada por 72 madres que cumplieron los siguientes criterios de inclusión: madres de lactantes con edades comprendidas entre 0-6 meses hospitalizados con abandono de la lactancia materna exclusiva entre mayo 2017-mayo 2018 que aceptaron participar en la investigación. Fueron excluidas: madres de lactantes mayores de 6 meses, abandono de lactancia materna por patología materna que contraindique la misma desde el nacimiento. Se solicitó la firma de un consentimiento informado dirigido a madres para la ejecución del estudio (anexo A).

Inicialmente se solicitó la permisología necesaria a la Dirección de Docencia, Investigación y el Comité de Ética de la Institución caso de estudio, con la final de cumplir con los parámetros éticos establecidos por la Organización Mundial de la Salud para trabajos de investigación en seres humanos.

La recolección de la información se realizó mediante la técnica de la encuesta escrita, y como instrumento se utilizó un cuestionario conformado por 40 preguntas de respuesta cerrada, conformada inicialmente por una ficha patronímica de donde se obtuvieron los datos socioeconómicos de la madre, además de las preguntas para medir los conocimientos y prácticas sobre lactancia materna. (Ver Anexo B) El mismo fue validado por juicios de

3 expertos, a saber: Dra. Claudia Hernández Pediatra- puericultor, consejera de lactancia materna; Dra. Ana Pérez Pediatra-puericultor, nutrologo; Dra Concepción López Pediatra- puericultor, nutrologo (Ver Anexos C, D, E, F)

Una vez recopilados los datos, se sistematizaron en una tabla maestra en Microsoft®Excel, para luego procesarlos mediante el programa estadístico SPSS versión para Windows, aplicando las técnicas descriptivas univaridas en tablas de distribuciones de frecuencias (absolutas y relativas), agrupando a las preguntas según las dimensiones que dan respuesta a los objetivos específicos propuestos.

RESULTADOS

TABLA N° 1
FACTORES SOCIOECONÓMICOS ASOCIADOS AL ABANDONO
PRECOZ DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y LA EDAD MÁS
FRECUENTE EN LA QUE ESTA SE PRODUCE EN LACTANTES DE 0 A 6
MESES HOSPITALIZADOS EN HOSPITAL DE NIÑOS
DR." JORGE LIZARRAGA"- CHET. 2018

Edad del lactante (meses)	f	%
RN	4	5,56
1 – 3	42	58,33
4 – 6	26	36,11
Edad materna	f	%
≤ 21 años	27	37,5
21 – 35	43	59,72
>35	2	2,78
Estado civil	f	%
Casada	3	4,16
Concubina	35	48,61
Soltera	33	45,83
Viuda	1	1,39
Ocupación	f	%
Ama de casa	47	65,28
Estudiante	7	9,72
Trabajadora	18	25
Nivel de Instrucción	f	%
Primaria	6	8,33
Secundaria	31	43,06
Bachiller	30	41,67
Superior	5	6,94
Total	72	100
14. ¿Le dio lactancia materna exclusiva a su bebé?	f	%
Si	64	88,8
No	8	11,1
De ser afirmativa su respuesta, ¿Cuánto tiempo le dio lactancia materna exclusiva? (meses)	f	%
< 1 mes	12	18,75
1 mes	22	34,38
2 meses	16	25
3 meses	9	14,06
4 meses	2	3,12
5 meses	3	4,69

Fuente: Datos Propios de la Investigación (Cañas; 2018)

De los lactantes hijos de las madres que conformaron la muestra en estudio se registró que fueron más frecuentes aquellos con 1 y 3 meses (58,33%= 42 casos). La edad materna más frecuente fue la de 21 a 35 años (59,72%= 43 casos). El estado civil más frecuente fue el concubinato con un 48,61% (35 casos), seguido de la soltería (45,83%= 33 casos). La ocupación predominante fue las amas de casa (65,28%= 47 casos). Y el nivel de instrucción más frecuente fue la secundaria (43,06%= 31 casos), seguidas de las que tenían bachillerato (41,67%= 30 casos).

Un 88,89% de las madres encuestadas (64 casos) afirmaron que le dieron lactancia materna exclusiva a su bebé, siendo el periodo de tiempo más frecuente 1 mes (22 casos), seguidas aquellas que le dieron menos de un mes (12 casos).

TABLA N° 2
FACTORES DE RIESGO MATERNOS Y DEL LACTANTE RELACIONADOS CON EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN LOS PRIMEROS 6 MESES DE VIDA. MADRES DE LACTANTES DE 0 A 6 MESES HOSPITALIZADOS EN HOSPITAL DE NIÑOS DR. " JORGE LIZARRAGA "- CHET. 2018

II Actitudes y prácticas. Factores de nivel individual	Si		No	
	f	%	f	%
5. ¿Su bebé requería del pecho con mucha frecuencia?	41	56,94	31	43,06
6. ¿Su bebé rechazó el pecho en algún momento?	25	34,72	47	65,27
7. ¿Tuvo dificultad para el agarre del pecho?	56	77,78	16	22,22
8. ¿Considera usted que es necesario dar lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses?	56	77,78	16	22,22
9. ¿Usted consideró que producía poca leche para satisfacer las necesidades de su bebé?	45	62,5	27	37,5
10. ¿El dolor en los pechos le impidió amamantar a su bebé?	3	4,17	69	95,83
11. ¿El pezón plano o invertido le impidió amamantar a su bebé?	7	9,72	65	90,28
12. ¿Consideró que amamantar afectaba su apariencia física?	6	8,33	66	91,67

13. ¿La presencia de un nuevo embarazo la llevó a dejar de amamantar?	0	0	72	100
14. ¿Por alguna patología o tratamiento materno, su médico le recomendó dejar de amamantar?	0	0	72	100

Fuente: Datos Propios de la Investigación (Cañas; 2018)

En lo que respecta a la dimensión actitudes y prácticas, factores de nivel individual, Un 56,9% de las madres encuestadas (41 casos) afirmó que su bebé requería del pecho con mucha frecuencia (preg. 5). Un 65,27% (47 casos) negó que su bebé rechazó el pecho en algún momento (preg 6)

Un 77,78% de las madres (56 casos) afirmó que tuvo dificultad para el agarre del pecho (preg 7), el mismo porcentaje afirmó que considera necesario dar lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses (56 casos).

Un predominante 62,5% (45 casos) afirmó que consideró que producía poca leche para satisfacer las necesidades de su bebé (preg 9). Por su parte, un 95,83% de las encuestadas negó que el dolor en los pechos le impidió amamantar a su bebé (preg 10). Un 90,28% de las madres (65 casos) negó que el pezón plano o invertido le impidió amamantar a su bebé (preg 11)

Un 91,67% de las encuestadas (66 casos), negó que amamantar afectaba su apariencia física (preg 12)

Todas las madres negaron que la presencia de un nuevo embarazo la llevó a dejar de amamantar (72 casos= 100%) (preg 13). De igual manera, todas las madres consultadas negaron que, por alguna patología o tratamiento materno, su médico le recomendó dejar de amamantar (preg 25)

TABLA N° 3
ANÁLISIS DE LA INTRODUCCIÓN DE ALIMENTOS DIFERENTES A LA LECHE MATERNA EXCLUSIVA EN PRIMEROS 6 MESES DE VIDA. MADRES DE LACTANTES DE 0 A 6 MESES HOSPITALIZADOS EN HOSPITAL DE NIÑOS DR.” JORGE LIZARRAGA”- CHET. 2018

II Introducción de alimentos diferentes a la leche materna	Si		No	
	f	%	f	%
15. ¿Durante los primeros 6 meses ofreció algún tipo de leche diferente a la materna?	48	66,67	24	33,33

De ser afirmativa su respuesta, ¿qué tipo de leche ofreció? (marque una sola opción)	f	%
a. Fórmula de 0-6 meses	24	50
b. Fórmula para mayores de 6 meses)	0	0
c. Leche entera	20	41,67
d. Leche de vaca líquida no pasteurizada	2	4,17
e. Leche de cabra no pasteurizada	0	0
f. Leche de soya	2	4,17
16. ¿A partir de qué edad le ofreció este tipo de leche? (mes)	f	%
No consumió	24	33,33
Al nacer	1	1,39
< 1 mes	16	22,22
1 mes	14	19,44
2 meses	7	9,72
3 meses	5	6,94
4 meses	3	4,17
5 meses	2	2,78
17. ¿Durante los primeros 6 meses ofreció algún alimento diferente a la leche?	f	%
Si	72	100
No	0	0
De ser afirmativa su respuesta, ¿qué alimento ofreció? (marque una sola opción)	f	%
a. Agua pura	20	27,7
b. Atoles (maicena, crema de arroz)	32	44,4
c. Sopas y papillas	13	18,0
h. otros	2	2,78
Especifique (1 caso avena y 1 caso compota)		
18. ¿A partir de qué edad le dio el primer alimento diferente a la leche a su bebé? (mes)	f	%
<1 mes	12	16,67
1 mes	27	37,5
2 meses	18	25
3 meses	7	9,72
4 meses	5	6,94
5 meses	3	4,17

Fuente: Datos Propios de la Investigación (Cañas; 2018)

Un 66,67% de las madres encuestadas (48 casos), afirmaron que durante los primeros 6 meses le ofrecieron algún tipo de leche diferente a la materna (preg 15)

Siendo el tipo de leche más referida fue la fórmula de 0-6 meses (24 casos) y Leche entera (20 casos). El tiempo de inicio del consumo de la leche

diferente a la materna más frecuente fue menos de 1 mes (16 casos) seguido de aquellos con 1 mes (14 casos) (preg 16)

Todas las madres encuestadas (72 casos) afirmaron que durante los primeros 6 meses ofreció algún alimento diferente a la leche (preg 17); donde los Atoles (maicena, crema de arroz) fueron los más referidos (32 casos), seguido del agua pura (20 casos). Un 37,5% de las madres refirió que al mes de vida le dio el primer alimento diferente a la leche a su bebé (27 casos), seguidas de aquellas que lo hicieron a los 2 meses de vida (18 casos) (preg 18).

TABLA N° 4
FACTORES DE RELACIONES Y COMUNITARIOS PRESENTES EN LAS MADRES DE LOS LACTANTES INCLUIDOS EN LA MUESTRA. MADRES DE LACTANTES DE 0 A 6 MESES HOSPITALIZADOS EN HOSPITAL DE NIÑOS DR. " JORGE LIZARRAGA"- CHET. 2018

III. Factores de relaciones y comunitarios	Si		No	
	f	%	f	%
19. ¿Recibió de parte de personal de salud información sobre lactancia materna durante el embarazo?	39	54,17	33	45,83
20. ¿Su bebé fue colocado al pecho inmediatamente después del nacimiento?	29	40,28	43	59,72
21. ¿Amamantó a su bebe durante la primera hora de vida?	30	41,67	42	58,33
22. ¿Durante las primeras 24 horas de vida de su bebé, usted recibió información sobre lactancia materna y técnicas de amamantamiento?	29	40,28	43	59,73
23. ¿Al egreso del centro de salud, posterior al nacimiento de su bebé, fue remitida a un grupo de apoyo o consulta de lactancia?	0	0	72	100
24. ¿Por alguna patología de su bebé, su médico le recomendó omitir la lactancia materna?	1	1,39	71	98,61
25. ¿El pediatra o médico tratante de su bebé recomendó otra forma de alimentación?	7	9,72	65	90,28
26. ¿La vuelta al trabajo le obligó a interrumpir la lactancia materna?	10	13,89	62	86,11
27. ¿Considera que su carga laboral le impidió amamantar?	10	13,89	62	86,11

Fuente: Datos Propios de la Investigación (Cañas; 2018)

En lo que respecta a los factores de relaciones y comunitarios, un 54,17% (39 casos) afirmó que recibió información de parte de personal de salud sobre lactancia materna durante el embarazo (preg 19), mientras que un 45,83% (33 casos) lo negó.

Un 59,72% de las encuestadas (43 casos) negó que su bebé fuera colocado al pecho inmediatamente después del nacimiento (preg 20), mientras que un 40,28% (29 casos) lo afirmó.

Un 58,33% de las madres (42 casos) negó que amamantó a su bebe durante la primera hora de vida (preg 21), mientras que un 41,67% (30 casos) lo afirmaron.

Un 59,73% de las encuestadas (43 casos) negó que durante las primeras 24 horas de vida de su bebé, recibieron información sobre lactancia materna y técnicas de amamantamiento (preg 22), mientras que un 41,67% (30 casos) lo afirmó. Por su parte, un 59,73% de las madres consultadas negó que, al egreso del centro de salud, posterior al nacimiento de su bebé, fue remitida a un grupo de apoyo o consulta de lactancia (preg 23), mientras que un 40,28% (29 casos) lo afirmó.

Un 98,61% de las madres negó que, por alguna patología de su bebé, su médico le recomendó omitir la lactancia materna (preg 24) refiriendo 1 caso fue por bajo peso del lactante.

Un predominante 90,28% (65 casos) negó que el pediatra o médico tratante de su bebé recomendó otra forma de alimentación (preg 25)

Un 86,11% de las madres (62 casos), negó que la vuelta al trabajo le obligó a interrumpir la lactancia materna (preg 26); similar proporción negó que su carga laboral le impidió amamantar (62 casos) (preg 27)

TABLA N° 5
CONOCIMIENTOS MATERNOS SOBRE LACTANCIA MATERNA Y EL ABANDONO DE LA MISMA. MADRES DE LACTANTES DE 0 A 6 MESES HOSPITALIZADOS EN HOSPITAL DE NIÑOS DR." JORGE LIZARRAGA"-CHET. 2018

III Factores culturales maternos	Si		No	
	f	%	f	%
28. ¿Piensa usted que la lactancia materna exclusiva es el alimento ideal durante los primeros 6 meses de vida?	66	91,67	6	8,33
29. ¿La leche artificial provee los nutrientes necesarios para el crecimiento del niño o niña?	32	44,44	40	55,56
30. ¿La lactancia materna exclusiva es a libre demanda, cada vez que el bebé pida?	49	68,06	23	31,94
31. ¿La leche materna protege al bebe de contraer diferentes enfermedades?	58	80,56	14	19,44
32. ¿La leche materna disminuye el riesgo de alergias respiratorias y digestivas en el lactante?	37	51,39	35	48,61
33. ¿Las madres pueden dar lactancia durante el embarazo?	11	15,28	61	84,72

Fuente: Datos Propios de la Investigación (Cañas; 2018)

En cuanto a los factores culturales maternos, un 91,67% de las madres encuestadas (66 casos) afirmó que la lactancia materna exclusiva es el alimento ideal durante los primeros 6 meses de vida (preg 28) Un 55,56% de las encuestadas (40 casos) negó que la leche artificial provee los nutrientes necesarios para el crecimiento del niño o niña (preg 29), mientras que un 44,44% (32 casos) lo afirmó.

Un 68,06% afirmó que la lactancia materna exclusiva es a libre demanda, cada vez que el bebé pida (49 casos) (preg 30); Un 80,56% de las madres afirmó que la leche materna protege al bebe de contraer diferentes enfermedades (58 casos) (preg 31)

Un 51,39% (37 casos) afirmó que la leche materna disminuye el riesgo de alergias respiratorias y digestivas en el lactante (preg 32), mientras que un 48,61% (35 casos) lo afirmó. Por su parte, un 84,72% de las encuestadas negó que las madres pueden dar lactancia durante el embarazo (61 casos) (preg 33)

TABLA N° 6
ANÁLISIS DE LOS FACTORES CULTURALES MATERNOS EN EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA. MADRES DE LACTANTES DE 0 A 6 MESES HOSPITALIZADOS EN HOSPITAL DE NIÑOS DR." JORGE LIZARRAGA"- CHET. 2018

IV Creencias Maternas	Si		No	
	f	%	f	%
34. ¿Al amamantar por un largo período se caen los pechos?	46	63,89	26	36,11
35. ¿La primera leche materna que es transparente puede ser dañina para los bebés?	4	5,56	68	94,44
36. ¿La leche artificial es la mejor opción para las madres que trabajan o estudian?	38	52,78	34	47,22
37. ¿Piensa usted que todas las mujeres producen suficiente leche?	6	8,33	66	91,67
38. ¿Cree usted que todas las mujeres producen leche de buena calidad?	26	36,11	46	63,89
39. ¿Influye el tamaño de las mamas en la cantidad de leche que se brinda al niño?	32	44,44	40	55,56
40. ¿Considera que es conveniente dar biberones si la producción de leche materna es insuficiente?	63	87,5	9	12,5

Fuente: Datos Propios de la Investigación (Cañas; 2018)

Un 63,89% de las encuestadas (46 casos) afirmó que al amamantar por un largo período se caen los pechos (preg 34). El 94,44% de las madres (68 casos) negó que la primera leche materna que es transparente puede ser dañina para los bebés (preg 35)

Un 52,78% de las madres (38 casos) afirmaron que la leche artificial es la mejor opción para las madres que trabajan o estudian (preg 36), mientras que un 47,22% lo negó (34 casos)

Un 91,67% de las encuestadas (66 casos) negó que todas las mujeres producen suficiente leche (preg 37) y un 63,89% (46 casos) negó que todas las mujeres producen leche de buena calidad (preg 38)

Un 55,56% de las encuestadas (40 casos) negó que el tamaño de las mamas influye en la cantidad de leche que se brinda al niño (preg 39) y un predominante 87,5% (63 casos) afirmó que es conveniente dar biberones si la producción de leche materna es insuficiente (preg 40)

DISCUSIÓN

En este estudio se demuestra el abandono de la lactancia materna exclusiva a temprana edad del lactante, pese a lo recomendado por organizaciones internacionales y el esfuerzo por promocionar la LME, la mayoría de las madres refirieron que solo dieron lactancia materna de forma exclusiva durante el primer mes de vida (34,8%), seguido de aquellas que dieron LME menos de un mes (18,75%), siendo este abandono precoz con respecto a otras investigaciones realizadas en Sudamérica, como un estudio realizado en Colombia en el año 2016, donde la mediana de la edad hasta la cual los lactantes recibieron lactancia materna exclusiva fue de 5 meses ¹⁵

Otro trabajo realizado reporta que la edad más frecuente de destete es durante los primeros 3 meses con un 52,8% de los casos, comportamiento presente en otras investigaciones y que constituye un hallazgo en común con los resultados de este trabajo, mostrando la tendencia materna de no brindar la lactancia materna exclusiva durante el tiempo apropiado, con un inicio temprano de alimentación complementaria y el uso de diferentes productos lácteos para la alimentación de los lactantes antes del sexto mes¹⁶

Otro estudio realizado en España muestra que la duración de la lactancia materna exclusiva fue de 1,7 meses, siendo referida como la principal causa de abandono la producción insuficiente de leche (38,1%), similar a los resultados de esta investigación, donde este fue el grupo etario predominante y la producción insuficiente de leche para satisfacer las necesidades de los lactantes como motivo más común de abandono en el 62,5% de los casos, resultados en común con otra investigación latinoamericana^{17, 18,19}

A pesar de que las madres encuestadas interrumpieron la lactancia materna exclusiva antes del sexto mes de vida, el 91,67% de las madres afirmaron que la misma es el alimento ideal durante los primeros 6 meses, comparado

con el estudio de en Colombia donde el 79% lo afirmó, lo que muestra que a pesar de conocer en muchos casos la importancia de la LME, igualmente es interrumpida en este periodo¹⁵

En este trabajo las madres el 59,7% negó recibir durante las primeras 24 horas de vida en el centro de salud información sobre lactancia materna y técnicas de amamantamiento, mientras que en el estudio colombiano las madres afirmaron que en el 88,9% de los casos les ofrecieron esta información durante su estancia hospitalaria, lo que demuestra la poca promoción de la lactancia materna en las maternidades del país, pese a que diversos estudios demuestran que las madres que no recibieron esta orientación durante el puerperio tienen mayor riesgo de abandono de la lactancia materna ¹⁵

Un 86,11% de las madres (62 casos), negó que la vuelta al trabajo le obligó a interrumpir la lactancia materna y similar proporción negó que su carga laboral le impidió amamantar, al contrario de los hallazgos de un estudio realizado en España 2014 donde las madres refieren razones laborales como la principal causa de abandono de lactancia materna (31,1%) seguida de la hipogalactia ⁷

Una investigación realizada en Guatemala documentó que la mayoría de las madres participantes 72,7% no le brindó a los lactantes algún tipo de fórmula láctea, a diferencia de esta donde el 66,67% de las madres encuestadas afirmaron que durante los primeros 6 meses le ofrecieron algún tipo de leche diferente a la materna⁶

En lo que respecta a los factores de relaciones y comunitarios, un 54,17% (39 casos) afirmó que recibió información de parte de personal de salud sobre lactancia materna durante el embarazo, resultado similar al de un estudio donde el 52,1% refieren recibieron orientación en la consulta prenatal, siendo la educación en esta etapa fundamental para el inicio y el

posterior mantenimiento de la lactancia materna en los primeros meses de vida ²⁰

En este estudio la mayoría de las madres refirieron que su bebé no fue colocado al pecho inmediatamente después del nacimiento y además no recibieron lactancia materna durante la primera hora de vida, a diferencia de un estudio hecho en Costa Rica donde el 83,5% de los niños recibió lactancia materna durante las dos primeras horas de vida, donde se evidencia que en nuestro país a pesar de las recomendaciones internacionales de apego precoz y el inicio de la lactancia materna en la primera hora de vida, existen fallas en la instauración de estos protocolos, los cuales fueron actualizados por la OMS/UNICEF en el contexto de los 10 pasos para la lactancia materna exitosa (2018) ²¹

Todas las madres encuestadas (72 casos) afirmaron que durante los primeros 6 meses ofreció algún alimento diferente a la leche; donde los Atoles (maicena, crema de arroz) fueron los más referidos (32 casos), seguido del agua pura (20 casos). Un 37,5% de las madres refirió que al mes de vida le dio el primer alimento diferente a la leche a su bebé (27 casos), seguidas de aquellas que lo hicieron a los 2 meses de vida (18 casos); partiendo del concepto de lactancia materna exclusiva el 100% de las madres entrevistadas no perpetuó la LME e inicio alimentación complementaria en etapas tempranas.

En cuanto a los factores culturales maternos, un 91,67% de las madres encuestadas (66 casos) afirmó que la lactancia materna exclusiva es el alimento ideal durante los primeros 6 meses de vida, sin embargo el 100% no dio lactancia materna exclusiva hasta el sexto mes, iniciando gran parte lactancia con otros tipos de leche durante el primer mes de vida, resultados en común con un estudio en Perú con el cual comparte resultados similares

Un 68,06% afirmó que la lactancia materna exclusiva es a libre demanda, cada vez que el bebé pida y reconoció los beneficios de la lactancia materna, sin embargo en muchos casos el poco conocimiento sobre los beneficios que la lactancia materna ofrece al binomio madre-lactante, además de las creencias y factores culturales, desempeñan un papel importante en su abandono, actitudes y prácticas.

CONCLUSIONES

En este estudio se demostró que el abandono de lactancia materna exclusiva se produce a edad temprana, siendo más común durante el primer mes de vida y destacándose como principales causas la producción insuficiente de leche, la frecuencia con la que el lactante requería las tomas y la dificultad para el agarre del pecho.

Se debe destacar que la mayoría de estas madres refirieron la introducción de alimentos diferentes a la leche en el primer mes de vida con atoles pese a que los mismos no tienen indicación en lactantes, siendo esta práctica cada vez más común.

La poca educación prenatal y postnatal que recibieron las madres y la falta de promoción de apego precoz juegan un papel importante en el abandono de la lactancia materna exclusiva, los cuales a pesar de formar parte de los 10 pasos para una lactancia materna exitosa establecidos por la UNICEF al parecer tienen poco impacto en los centros de la salud de la región.

La mayoría de las madres reconoció la importancia de la lactancia materna y los beneficios para el lactante, sin embargo todas abandonaron la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses y prevalecen algunos mitos como la influencia del tamaño de las mamas, la caída de las mismas y la necesidad de dar biberones si consideran que la producción de leche materna es insuficiente.

RECOMENDACIONES

Promover la lactancia materna exclusiva en los centros de salud considerando lo establecido en los 10 pasos para una lactancia materna exitosa por la UNICEF, actualizados en el 2018, fomentando prácticas como el apego precoz y la lactancia materna en la primera hora de vida.

Instruir a las madres sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida y los beneficios que ofrece a la madre y al lactante.

Referir a las madres puérperas a su egreso de los diferentes centros de salud a consulta de consejería en lactancia materna o grupos de apoyo para la promoción de lactancia materna exclusiva.

Promover técnicas que ayuden a conseguir la relactación de los lactantes que iniciaron alimentación con lácteos diferentes a la leche humana y/o alimentación complementaria antes del sexto mes de vida.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1) López B, Martínez L, Zapata N. Motivos del abandono temprano de la lactancia materna exclusiva: un problema de salud pública no resuelto en la ciudad de Medellín. Rev. Fac. Nac. Salud Pública 2013; 31(1): 117-126.
- 2) Atchibri L, Etienne D. Factors associated with cessation of exclusive breastfeeding before six months among mothers in the Miramichi region (Canada). IOSR Journal of Nursing and Health Science. Volume 6, Issue 1 Ver. IV (Jan. - Feb. 2017), PP 69-74
- 3) Méndez N, García L, Reyes D, Trujano L. 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. Nutr Hosp. 2015;32(6):2618-2621
- 4) UNICEF/WHO. Implemation Guidance. Protecting, promoting and supporting Breastfeeding in facilities providing maternity and newborn services: the revised Baby-Friendly Hospital Initiative. 2018
- 5) Guzmán V, Narváez K. "Factores que influyen en el abandono de la lactancia natural por lactancia artificial con fórmula tipo i en lactantes de 0 a 3 meses de la unidad metropolitana de salud sur en el periodo agosto-noviembre del 2016". Tesis Universidad Católica de Ecuador. Quito, Enero 2017.
- 6) Castillo E. Comparación de los factores que inciden en el abandono temprano de la lactancia materna exclusiva. Tesis Universidad Rafael Landívar, Guatemala. Enero – Marzo 2015

- 7) Oribe M, Lertxundi A, Basterrechea M, Begiristain H, Santa Marina L, Villar M, et al. Prevalencia y factores asociados con la duración de la lactancia materna exclusiva durante los 6 primeros meses en la cohorte INMA de Guipúzcoa. *Gac Sanit.* 2015;29(1):4–9
- 8) Vila- Candel R, Soriano F, Murillo M, Pérez M, Castro E. Mantenimiento de la lactancia materna exclusiva a los 3 meses posparto: experiencia en un departamento de salud de la Comunidad Valenciana. *Aten Primaria.* 2018.
- 9) González I, et al. Abandono de la lactancia materna exclusiva, causas y consecuencias. *Policlínico José L. Dubrocq.* Año 2015. Universidad de Ciencias Médicas, Matanzas, Cuba. *Rev Méd Electrón* 2017; 39 (5).
- 10) Laghi A, Yaipen A, Risco R, Pereyra R. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en una muestra de madres de Lima, Perú, 2013. *Vol. 11 No. 3:11*
- 11) González G, et al. Factores que inciden en el destete temprano en un grupo de madres de Santa Marta, Colombia. *Investig. Enferm. Imagen Desarr.* ISSN 0124-2059 17 (2): 37-50, julio-diciembre de 2015
- 12) Bebert Y, Medina M, Torres I, Ramírez L, Borot Y. Lactancia materna y efecto del destete precoz en el estado nutricional y morbilidad de los lactantes en municipio Ribas, Venezuela. *Revista de información científica.* Volumen 97 N° 2. Marzo- Abril 2018 (315-323)

- 13) Varón M. Factores asociados con el abandono temprano de la lactancia materna en profesionales de enfermería. Tesis maestría en enfermería en salud reproductiva. Universidad de Carabobo 2007.
- 14) Aguin, V. Alvarado, A. Angulo, O. Arias, J y Díaz, E; (2011) Causas de Deserción de Lactancia Materna Exclusiva en Madres con Niños Menores de Seis Meses de Edad. Arch Salud Sin Vol.5 No.3 p.66-70, 2011
- 15) Florez-Salazar M, Orrego M, Revelo S, Sanchez G, Duque L, Montoya J, et al. Factores asociados a la lactancia materna en mujeres de un municipio colombiano. Rev. Méd. Risaralda 2018; 23 (1): 29 – 33
- 16) Borges M, Alonso R, Rodríguez B, Uranga R, Santos J. Abandono temprano de la lactancia materna exclusiva en el hijo/a de madre adolescente. Investig Enferm. Imagen Desarr. 2016;18(2): 21-36
- 17) Almudena H, Roa C, Lorido I, Cubero A, Maynar M, Gil C, Situación actual de la lactancia materna en una zona de salud urbana y factores que la condicionan. Revista Nure de Investigación, Abril- Mayo 2018. Nure Inv. 15(93)
- 18) Caballero M, Orozco N, Moreno A, Marín T, Tur I. Factores que influyeron en el abandono precoz de la lactancia materna en lactantes de un Grupo Básico de Trabajo. Rev med Electrón 2017 Jul-Ago; 39 (4)
- 19) Candel R, Soriano F, Murillo M, Pérez M, Castro E. Mantenimiento de la lactancia materna exclusiva a los 3 meses posparto: experiencia en un departamento de salud de la Comunidad Valenciana. Aten Primaria. 2018.

- 20) Espinoza C, Zamorano C, Graham S, Orozco A. Factores que determinan la duración de la lactancia materna durante los tres primeros meses de vida. Anales Médicos ABC, volumen 59, número 2. Abril-Junio 2014. 120-126
- 21) Marín L, Ureña M, Fernández X. Duración de la lactancia materna exclusiva en una comunidad urbana y otra rural de Costa Rica. Población y salud en Mesoamérica PSM. Volumen 15, número 2, Artículo 1a, enero-junio 2018
- 22) Briones K, Portilla n. Factores de riesgo relacionados al destete de la lactancia materna precoz en las madres del centro de salud de Pimentel – 2016. Octubre 2016. Universidad señor de Sipán.

ANEXO A

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACION MEDICA

Título del Protocolo: FACTORES ASOCIADOS CON EL ABANDONO PRECOZ DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN LACTANTES HOSPITALIZADOS DE 0 a 6 MESES

Investigador (a) Principal: Yany Cañas, residente de postgrado de pediatría y puericultura

Sede donde se realizara el estudio: Ciudad Hospitalaria “Dr. Enrique Tejera”

Nombre del Paciente: _____

A usted se le está invitando a participar en un estudio de investigación médica. Antes de decidir si desea participar es necesario que conozca en qué consiste la investigación. Este proceso se conoce como consentimiento informado. Tiene el derecho a realizar cualquier pregunta al respecto, aclare todas sus dudas antes de tomar una decisión. Si decide participar se le solicitara que firme este consentimiento informado, se le entregara una copia firmada y sellada.

Justificación del Estudio

La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda la lactancia materna exclusiva (LME) durante los primeros 6 meses, debido a que la misma cubre todos los requerimientos nutricionales en este grupo etario; sin embargo, el abandono precoz de la misma constituye un problema de salud pública a nivel mundial, pudiendo mencionarse como un importante factor predisponente a la morbi-mortalidad en estos lactante, por lo que es importante detectar los factores implicados en su abandono para creación de propuestas para favorecer la práctica de la misma considerando los beneficios para la madre y el lactante.

Objetivo de la Investigación

La investigación tiene como finalidad analizar los factores asociados con el abandono precoz de la lactancia materna exclusiva en lactantes de 0 a 6 meses hospitalizados en Hospital de Niños Dr." Jorge Lizarraga"- CHET

Procedimiento del Estudio

Si reúne las condiciones para participar en este protocolo y de aceptar su participación se le realizaran los siguientes procedimientos:

1.- Se le solicitara que responda una encuesta para conocer sus datos personales, procedencia y antecedentes familiares.

Aclaraciones

1.- Su decisión de participar en el estudio es completamente voluntaria.

2.- No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted en caso de no querer participar en el estudio.

3.- Si decide participar en el estudio usted puede retirarse en el momento que lo desee, aun cuando el investigador responsable no se lo solicite, pudiendo informar o no las razones de su decisión, la cual será respetada en su integridad.

4.- No tendrá que hacer gasto alguno durante el estudio.

5.- No recibirá pago por su participación.

6.- En caso de que tenga dudas sobre el estudio debe dirigirse al investigador encargado del mismo: Dra. Yany Cañas, residente de postgrado de pediatría y puericultura

7.- si considera que no hay dudas ni preguntas acerca de su participación, puede, si así lo desea, firmar la carta de consentimiento informado que forma parte de este documento.

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____,
Cédula _____ de _____ Identidad_____, _____ de
nacionalidad_____, mayor de edad he leído y
comprendido la información anterior y mis preguntas han sido respondida de
forma satisfactoria. He sido informado y entiendo que los datos obtenidos en
el estudio pueden ser publicados o difundidos con fines científicos. Recibiré
una copia firmada y fechada de esta forma de consentimiento.

Firma

Fecha

Testigo 1: _____

Fecha _____

Testigo 2: _____

Fecha _____

He explicado al Sr (a) _____ la naturaleza y los
propósitos de la investigación, le he explicado acerca de los riesgos y
beneficios que implica su participación. He contestado a las preguntas en la
medida de lo posible y he preguntado si tiene alguna duda. Acepto que he
leído y conozco la normativa correspondiente para realizar la investigación
con seres humanos y me apego a ella.

Una vez concluida la sesión de preguntas y respuestas se procedió a firmar
el presente documento.

Firma del Investigador

CARTA DE REVOCACION DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del Protocolo: FACTORES ASOCIADOS CON EL ABANDONO PRECOZ DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN LACTANTES HOSPITALIZADOS DE 0 a 6 MESES

Investigador Principal: Yany Cañas. Residente de postgrado pediatría y puericultura

Sede donde se realizara el estudio: Ciudad Hospitalaria “Dr. Enrique Tejera”

Nombre del Paciente _____

Por este conducto deseo informar mi decisión de retirarme de este protocolo por las siguientes razones:

Firma

Fecha

Testigo 1: _____

Fecha _____

Testigo 2: _____

Fecha _____

El paciente.

ANEXO B

Instrumento

FACTORES RELACIONADOS CON EL ABANDONO PRECOZ DE LA LACTANCIA MATERNA EN LACTANTES HOSPITALIZADOS DE 0 A 6 MESES

Solicito su colaboración a través de respuestas sinceras y veraces, expresándole que es de carácter anónimo y confidencial. Agradezco anticipadamente su participación.

Edad del lactante en meses		Edad materna	
I Factores sociales			
1. ¿Cuál es su estado civil?	a. Soltera	2. Nivel de instrucción	a. Analfabeta
	b. Casada		b. Primaria
	c. Concubina		c. Secundaria
	d. Viuda		d. Bachiller
	e. Divorciada		e. Educación superior
3. Ocupación	a. Ama de casa	Observaciones	
	b. Estudiante		
	c. Desempleada		
	d. Trabajadora		
II Actitudes y prácticas. Factores de nivel individual			
4. ¿Le dio lactancia materna exclusiva a su bebé?	SI	NO	
De ser afirmativa su respuesta, ¿Cuánto tiempo le dio lactancia materna? (meses)			
¿Por qué dejó de dar lactancia materna?			
5. ¿Su bebé requería del pecho con mucha frecuencia?	SI	NO	
6. ¿Su bebé rechazó el pecho en algún momento?	SI	NO	
7. ¿Tuvo dificultad para el agarre del pecho?	SI	NO	
8. ¿Considera usted que es necesario dar lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses?	SI	NO	
9. ¿Usted consideró que producía poca leche para satisfacer las necesidades de su bebé?	SI	NO	
10. ¿El dolor en los pechos le impidió amamantar a su bebé?	SI	NO	
11. ¿El pezón plano o invertido le impidió amamantar a su bebé?	SI	NO	
12. ¿Consideró que amamantar afectaba su apariencia física?	SI	NO	
13. ¿La presencia de un nuevo embarazo la llevó a dejar de amamantar?	SI	NO	
14. ¿Por alguna patología o tratamiento materno, su médico le recomendó dejar de amamantar?	SI	NO	
Alimentos diferentes a la leche materna			
15. ¿Durante los primeros 6 meses ofreció algún tipo de leche diferente a la materna?	SI	NO	
De ser afirmativa su respuesta, ¿qué tipo de leche ofreció? (marque una sola opción)	a. Fórmula de 0-6 meses	e. Leche de cabra no pasteurizada	
	b. Fórmula para mayores de 6 meses)	f. Leche de soya	
	c. Leche entera	g. otro	
	d. Leche de vaca líquida no	Especifique	

	pasteurizada	cual
16. ¿A partir de qué edad le ofreció este tipo de leche? (mes)		
17. ¿Durante los primeros 6 meses ofreció algún alimento diferente a la leche?	SI	NO
De ser afirmativa su respuesta, ¿qué alimento ofreció? (marque una sola opción)	a. Agua pura	e. Pan
	b. Atoles (maicena, crema de arroz)	f. Arepa
	c. Sopas y papillas	g. Pasta o arroz
	d. Jugos	g. otros Especifique

18. ¿A partir de qué edad le dio el primer alimento diferente a la leche a su bebé? (meses)	
---	--

III. Factores de relaciones y comunitarios

19. ¿Recibió de parte de personal de salud información sobre lactancia materna durante el embarazo?	SI	NO
20. ¿Su bebé fue colocado al pecho inmediatamente después del nacimiento?	SI	NO
21. ¿Amamantó a su bebe durante la primera hora de vida?	SI	NO
22. ¿Durante las primeras 24 horas de vida de su bebé, usted recibió información sobre lactancia materna y técnicas de amamantamiento?	SI	NO
23. ¿Al egreso del centro de salud, posterior al nacimiento de su bebé, fue remitida a un grupo de apoyo o consulta de lactancia?	SI	NO
24. ¿Por alguna patología de su bebé, su médico le recomendó omitir la lactancia materna?	SI	NO
Especifique cuál		
25. ¿El pediatra o médico tratante de su bebé recomendó otra forma de alimentación?	SI	NO
26. ¿La vuelta al trabajo le obligó a interrumpir la lactancia materna?	SI	NO
27. ¿Considera que su carga laboral le impidió amamantar?	SI	NO

III Factores culturales maternos

28. ¿Piensa usted que la lactancia materna exclusiva es el alimento ideal durante los primeros 6 meses de vida?	SI	NO
29. ¿La leche artificial provee los nutrientes necesarios para el crecimiento del niño o niña?	SI	NO
30. ¿La lactancia materna exclusiva es a libre demanda, cada vez que el bebé pida?	SI	NO
31. ¿La leche materna protege al bebe de contraer diferentes enfermedades?	SI	NO
32. ¿La leche materna disminuye el riesgo de alergias respiratorias y digestivas en el lactante?	SI	NO
33. ¿Las madres pueden dar lactancia durante el embarazo?	SI	NO

IV Creencias Maternas

34. ¿Al amamantar por un largo período se caen	SI	NO
--	----	----

los pechos?		
35. ¿La primera leche materna que es transparente puede ser dañina para los bebés?	SI	NO
36. ¿La leche artificial es la mejor opción para las madres que trabajan o estudian?	SI	NO
37. ¿Piensa usted que todas las mujeres producen suficiente leche?	SI	NO
38. ¿Cree usted que todas las mujeres producen leche de buena calidad?	SI	NO
39. ¿Influye el tamaño de las mamas en la cantidad de leche que se brinda al niño?	SI	NO
40. ¿Considera que es conveniente dar biberones si la producción de leche materna es insuficiente?	SI	NO



ANEXO C



**UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE POSTGRADO
PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN PEDIATRÍA Y PUERICULTURA
CIUDAD HOSPITALARIA DR. ENRIQUE TEJERA**

SOLICITUD PARA LA VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

Yo, **Yany Cañas CI: V.19.889.087**, autora del trabajo de investigación titulado: **FACTORES ASOCIADOS CON EL ABANDONO PRECOZ DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN LACTANTES HOSPITALIZADOS DE 0 a 6 MESES**, solicito sus buenos oficios como experta (o) para validar el instrumento de recolección de información, de la presente investigación que tiene como objetivo general: Determinar los factores asociados con el abandono precoz de Lactancia Materna en lactantes de 0 a 6 meses hospitalizados en Hospital de Niños Dr." Jorge Lizarraga"- CHET. Esperando su pronta respuesta, se despide.

La autora

Se anexa tabla de Operacionalización de variables, instrumento, formato de la validación

OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

OBJETIVO GENERAL: Determinar los factores asociados con el abandono precoz de lactancia materna exclusiva en lactantes de 0 a 6 meses hospitalizados en Hospital de Niños Dr." Jorge Lizarraga"- CHET

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	VARIABLES	DEFINICIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS
Describir factores socioeconómicos asociados a la ablactación precoz y la edad más frecuente de abandono de lactancia materna	Factores socioeconómicos	Edad materna, educación, ocupación, entre otras	Factores sociales	Edad de la madre	1
			Factores económicos	Estado civil	2
				Nivel de instrucción materno	3
				Edad del lactante 0-6 meses	4
Identificar factores de riesgo maternos y del lactante relacionados con el abandono de la lactancia materna en los primeros 6 meses de vida	Factores de riesgo maternos y del lactante	Características que predisponen a que el lactante o la madre suspenda la lactancia materna exclusiva	Factores del lactante	-Saciedad del lactante	5
				-Rechazo a la lactancia	6
				-Agarre del pecho	7
				-Ganancia de peso	8
				-Patologías del lactante	9
				-Importancia de amamantar	10
				-Producción de leche	11
			Factores maternos	-Dolor al lactar	12
				-Alteraciones mamarias	13
				-Factores estéticos	14
				-Horario de trabajo	
				-Nuevo embarazo	
				-Patologías maternas	
				Describir la introducción de alimentos diferentes a la leche humana en los primeros 6 meses de vida	Inicio de alimentación con leche artificial e inicio de alimentación complementaria en los primeros 6 meses de vida
-Edad de inicio de alimentación con leche artificial	16				
Alimentación complementaria y edad de inicio	-Tipo de alimento ofrecido al lactante	17			
	-Edad de inicio de alimentación complementaria	18			
Analizar la influencia de factores externos al binomio madre-hijo en la	Promoción prenatal y postnatal de lactancia materna por personal de salud	-Educación prenatal y postnatal en lactancia materna y Actitudes y prácticas	Educación y promoción de lactancia materna en centros de salud	-Educación prenatal	19
				-Apego precoz	20, 21
				-Educación postnatal	22, 23
					24,25

práctica de lactancia materna	Factores laborales maternos	recomendadas por personal de salud a las madres -Impacto de carga laboral de las madres en la práctica de lactancia materna exclusiva	Influencia de la vida laboral materna	-Recomendación de otras formas de alimentación por personal médico -Influencia de la vida laboral de las madres sobre la práctica lactancia materna exclusiva	26, 27
Evaluar conocimientos maternos sobre lactancia materna y su influencia con el abandono de la misma	Conocimientos de las madres sobre lactancia materna	Percepción personal de la madre sobre lactancia materna	Nivel de conocimiento materno	-Beneficios de la lactancia materna para la madre y el lactante	28,29,30, 31,32,33,34
Establecer la influencia de los factores culturales maternos en el inicio precoz de alimentación complementaria	Factores culturales	Aquellas creencias o costumbres que precipitan el abandono de la lactancia	Creencias maternas	-Mitos y creencias sobre lactancia materna	34, 35, 36,37,38,39 40



INSTRUMENTO

FACTORES RELACIONADOS CON EL ABANDONO PRECOZ DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN LACTANTES HOSPITALIZADOS DE 0 A 6 MESES

Solicito su colaboración a través de respuestas sinceras y veraces, expresándole que es de carácter anónimo y confidencial. Agradezco anticipadamente su participación.

Edad del lactante en meses		Edad materna	
I Factores sociales			
1. ¿Cuál es su estado civil?	a. Soltera	2. Nivel de instrucción	a. Analfabeta
	b. Casada		b. Primaria
	c. Concubina		c. Secundaria
	d. Viuda		d. Bachiller
	e. Divorciada		e. Educación superior
3. Ocupación	a. Ama de casa	Observaciones	
	b. Estudiante		
	c. Desempleada		
	d. Trabajadora		
II Actitudes y prácticas. Factores de nivel individual			
4. ¿Le dio lactancia materna exclusiva a su bebé?	SI	NO	
De ser afirmativa su respuesta, ¿Cuánto tiempo le dio lactancia materna? (meses)			
¿Por qué dejó de dar lactancia materna?			
5. ¿Su bebé requería del pecho con mucha frecuencia?	SI	NO	
6. ¿Su bebé rechazó el pecho en algún momento?	SI	NO	
7. ¿Tuvo dificultad para el agarre del pecho?	SI	NO	
8. ¿Considera usted que es necesario dar lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses?	SI	NO	
9. ¿Usted consideró que producía poca leche para satisfacer las necesidades de su bebé?	SI	NO	
10. ¿El dolor en los pechos le impidió amamantar a su bebé?	SI	NO	
11. ¿El pezón plano o invertido le impidió amamantar a su bebé?	SI	NO	
12. ¿Consideró que amamantar afectaba su apariencia física?	SI	NO	
13. ¿La presencia de un nuevo embarazo la llevó a dejar de amamantar?	SI	NO	
14. ¿Por alguna patología o tratamiento materno, su médico le recomendó dejar de amamantar?	SI	NO	
Alimentos diferentes a la leche materna			
15. ¿Durante los primeros 6 meses ofreció algún tipo de leche diferente a la materna?	SI	NO	
De ser afirmativa su respuesta, ¿qué tipo de leche ofreció? (marque una sola opción)	a. Fórmula de 0-6 meses	e. Leche de cabra no pasteurizada	
	b. Fórmula para mayores de 6 meses)	f. Leche de soya	
	c. Leche entera	g. otro	

	d. Leche de vaca líquida no pasteurizada	Especifique cual
16. ¿A partir de qué edad le ofreció este tipo de leche? (mes)		
17. ¿Durante los primeros 6 meses ofreció algún alimento diferente a la leche?	SI	NO
De ser afirmativa su respuesta, ¿qué alimento ofreció? (marque una sola opción)	a. Agua pura	e. Pan
	b. Atoles (maicena, crema de arroz)	f. Arepa
	c. Sopas y papillas	g. Pasta o arroz
	d. Jugos	g. otros Especifique
18. ¿A partir de qué edad le dio el primer alimento diferente a la leche a su bebé? (meses)		
III. Factores de relaciones y comunitarios		
19. ¿Recibió de parte de personal de salud información sobre lactancia materna durante el embarazo?	SI	NO
20. ¿Su bebé fue colocado al pecho inmediatamente después del nacimiento?	SI	NO
21. ¿Amamantó a su bebe durante la primera hora de vida?	SI	NO
22. ¿Durante las primeras 24 horas de vida de su bebé, usted recibió información sobre lactancia materna y técnicas de amamantamiento?	SI	NO
23. ¿Al egreso del centro de salud, posterior al nacimiento de su bebé, fue remitida a un grupo de apoyo o consulta de lactancia?	SI	NO
24. ¿Por alguna patología de su bebé, su médico le recomendó omitir la lactancia materna?	SI	NO
Especifique cuál		
25. ¿El pediatra o médico tratante de su bebé recomendó otra forma de alimentación?	SI	NO
26. ¿La vuelta al trabajo le obligó a interrumpir la lactancia materna?	SI	NO
27. ¿Considera que su carga laboral le impidió amamantar?	SI	NO
III Factores culturales maternos		
28. ¿Piensa usted que la lactancia materna exclusiva es el alimento ideal durante los primeros 6 meses de vida?	SI	NO
29. ¿La leche artificial provee los nutrientes necesarios para el crecimiento del niño o niña?	SI	NO
30. ¿La lactancia materna exclusiva es a libre demanda, cada vez que el bebé pida?	SI	NO
31. ¿La leche materna protege al bebe de contraer diferentes enfermedades?	SI	NO
32. ¿La leche materna disminuye el riesgo de alergias respiratorias y digestivas en el lactante?	SI	NO
33. ¿Las madres pueden dar lactancia durante el embarazo?	SI	NO
IV Creencias Maternas		
34. ¿Al amamantar por un largo período se caen	SI	NO

los pechos?		
35. ¿La primera leche materna que es transparente puede ser dañina para los bebés?	SI	NO
36. ¿La leche artificial es la mejor opción para las madres que trabajan o estudian?	SI	NO
37. ¿Piensa usted que todas las mujeres producen suficiente leche?	SI	NO
38. ¿Cree usted que todas las mujeres producen leche de buena calidad?	SI	NO
39. ¿Influye el tamaño de las mamas en la cantidad de leche que se brinda al niño?	SI	NO
40. ¿Considera que es conveniente dar biberones si la producción de leche materna es insuficiente?	SI	NO



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE POSTGRADO
PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN PEDIATRÍA Y PUERICULTURA
CIUDAD HOSPITALARIA DR. ENRIQUE TEJERA



FACTORES ASOCIADOS CON EL ABANDONO PRECOZ DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN LACTANTES HOSPITALIZADOS DE 0 a 6 MESES

FORMATO DE VALIDACIÓN DE EXPERTOS.

CRITERIOS	PERTINENCIA (Oportunidad Conveniencia)		CLARIDAD (Redacción)		COHERENCIA (Correspondencia)		DECISIÓN.			
	PREGUNTAS	Si	No	Si	No	Si	No	Dejar	Modif	Quitar
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										

31									
32									
33									
34									
35									
36									
37									
38									
39									
40									

DATOS DEL EXPERTO		
Nombre y Apellido	C.I	Firma
Profesión	Nivel Académico	Fecha