

14. Determinantes asociados al abandono de la lactancia materna en puérperas veracruzanas



CECILIA CAPRILES LEMUS*

GLORIA LÓPEZ MORA**

MARÍA DE JESÚS CONTRERAS MIRANDA***

MARÍA ANGÉLICA IBARRA ESTELA****

GLORIA ENRIQUETA REYES HERNÁNDEZ*****

ELIZABETH COLORADO CARMONA*****

DOI: <https://doi.org/10.52501/cc.325.14>

Resumen

La lactancia materna es una etapa fundamental durante el primer periodo de la vida. A su vez, puede verse mediada por factores como el desconocimiento, las escasas redes de apoyo, actividad laboral, circunstancias que favorecen el abandono precoz. El objetivo es identificar las determinantes asociadas al abandono de la lactancia materna en puérperas veracruzanas. Estudio descriptivo de corte transversal, con un muestreo a conveniencia. La muestra estuvo integrada por 50 mujeres en puerperio. Los criterios de inclusión fueron un rango de edad de 18 a 35 años, aceptar participar y firmar el consentimiento informado. Se utilizó el instrumento denominado T-1 entrevista inicial del “Proyecto lactancia-ENSI” (Red Internacional de

* Maestra en Ciencias de Enfermería. Profesora de tiempo completo en la Universidad Veracruzana, México. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5311-6790> ; correo electrónico: ccapriles@uv.mx

** Doctora en Gobierno y Administración Pública. Profesora de tiempo completo en la Universidad Veracruzana, México. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9787-7471>

*** Doctora en Gobierno y Administración Pública. Profesora de tiempo completo en la Universidad Veracruzana, México. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3285-871X>

**** Doctora en Educación. Profesora de la Universidad Veracruzana, México. ORCID: <https://orcid.org/0009-0001-8618-9590>

***** Maestra en Ciencias de Enfermería. Profesora de base en la Universidad Veracruzana, México. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2836-2727>

***** Maestra en Enfermería. Profesora de tiempo completo en la Universidad Veracruzana, México. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2681-5112>

Enfermería en favor de la Salud Infantil). El análisis de los datos se llevó a cabo por medio del programa SPSS versión 25.0. La investigación se ejecutó bajo los principios de bioética y la declaración de Helsinki. El nivel de conocimiento encontrado se puede catalogar como bueno, puesto que se logró identificar en diferentes vertientes como lo fue la composición, aportes, características, beneficios tanto en el lactante como en la madre. A pesar de ello, al indagar acerca del plan o meta alimentaria del bebé en cuestión a la lactancia materna exclusiva, se pudo distinguir un abandono paulatino según la edad del lactante. Se pudo identificar la existencia de buen conocimiento en las puérperas. También, se encontró tendencia al abandono de la lactancia materna exclusiva, pudiendo estar mediado por factores como el desconocimiento, situación laboral, falta de tiempo, aspectos culturales, situación económica. Tras esta situación, es necesario realizar intervenciones de educación y promoción de la salud en materia de la lactancia materna, así como la creación de estrategias que puedan atender la demanda alimenticia del lactante tras la ausencia de la madre.

Palabras clave: *lactancia materna, abandono, riesgo.*

Introducción

La lactancia materna es una etapa fundamental durante el primer periodo de la vida. Resulta ser la manera mayormente eficaz y natural de proporcionar todos los elementos nutritivos, inmunológicos y emocionales al bebé, además de crear un fuerte vínculo entre la madre y el lactante. Dentro de los aportes se encuentran garantizar un crecimiento y desarrollo saludable del bebé, prevención de la desnutrición, la relación entre la alimentación complementaria con el estado nutricional de los lactantes. En cuanto a la mamá, permite el control de la higiene y vigilancia alimentaria, las prácticas durante los primeros meses de vida del bebé, además protege de padecer cáncer de mama y ovario, en especial cuando es exclusiva (Instituto de Salud para el Bienestar, 2023).

La lactancia materna es primordial para garantizar un sano crecimiento y desarrollo, aunque esto no siempre sucede, ya que en el mundo solo

38% de los niños menores de seis meses de edad reciben leche materna exclusiva, en tanto que sólo 39% de los niños de 20 a 23 meses edad se benefician de la práctica de la lactancia materna (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 2023). En México se reportó un incremento de la lactancia materna exclusiva durante los 6 primeros meses de vida del 14.4% en 2012 al 28.6% en 2018, también se manifestó que menos de la mitad 47.7% de los lactantes inicia a amamantar durante la primera hora de vida (Secretaría de Salud, 2014; Shamah-Levy et al, 2020).

La implementación de la lactancia materna puede verse limitada por diferentes causas que pueden ser determinantes en el cumplimiento de esta. Los factores se pueden presentar por ser propios a la madre, al recién nacido y al ambiente físico y psicológico que acompañan este proceso (Macías et al., 2006). La actitud, la sensibilización y el conocimiento de los aspectos prácticos por parte de la madre son cruciales para desarrollar satisfactoriamente la lactancia (López, 2010). Aunado a ello, es importante destacar que no solo existe dificultad para el comienzo e instauración de esta forma de alimentación, sino que, también, se han de sumar los obstáculos para el mantenimiento de esta, bien sea por problemas generados por la falta o errónea información que reciben las madres, las escasas redes de apoyo o las dificultades en el mantenimiento cuando se reinicia la actividad laboral remunerada, circunstancias que favorecen el abandono precoz de la lactancia materna (Rodríguez, 2017).

Es por todo ello que es importante fortalecer las estrategias de promoción y educación, teniendo como principal propósito el reforzar los niveles de conocimientos sobre lactancia materna e incorporándolos a la cuestión práctica. Asimismo, la adaptación de las intervenciones con base a las necesidades de la población. Por lo anterior, la presente investigación tiene como objetivo identificar las determinantes asociadas al abandono de la lactancia materna en puérperas veracruzanas.

Metodología

La presente investigación se caracteriza por ser un estudio descriptivo de corte transversal con un muestreo a conveniencia. La muestra estuvo inte-

grada por 50 puérperas que se encontraban en el servicio de alojamiento conjunto, de un hospital de 2° nivel de atención de Veracruz, Veracruz. Conforme a los criterios de inclusión fue que estuvieran en un rango de edad de 18 a 35 años, quienes aceptaron participar y firmar el consentimiento informado. Se excluyeron aquellas madres cuyos hijos presentaron malformaciones congénitas, mujeres con VIH, drogas, alcohol, diabetes mellitus, partos múltiples, implantes de pechos, nódulos y extirpación de pechos.

Para el desarrollo de la investigación se utilizó el instrumento denominado T-1 entrevista inicial “Proyecto lactancia-ENSI” (Red Internacional de Enfermería en favor de la Salud Infantil) del cual solo se consideró los siguientes apartados, características sociodemográficas; la experiencia y percepciones de lactancia con 6 ítems; el conocimiento acerca de lactancia con 12 ítems dicotómica; y, por último, el plan/meta de alimentación al infante que consto de 5 declaraciones. El estudio se apegó a lo dispuesto en el Reglamento de la Ley General en materia de Investigación. Con base al artículo 17, fracción I y tomando en cuenta que esta es una investigación sin riesgos (Diario Oficial de la Federación, 2014), así como también los principios de bioética y la declaración de Helsinki, al análisis de los datos se llevó a cabo por medio del programa estadístico de Statistical Package for the Social Sciences, SPSS versión 25.0.

Resultados

De acuerdo con los datos sociodemográficos obtenidos se observa que el 68.0% vive con su pareja o esposo; del mismo modo, de acuerdo a su estado civil, el 60.0% se encuentra casada; en cuanto al grado académico, el 46.0% refiere contar con preparatoria. Al indagar acerca de su situación laboral, el 56.0% indicó contar con empleo. Así mismo el 88.0% mencionó contar con ingresos económicos suficientes para cubrir las necesidades básicas (tabla 1).

Tabla 1. *Características sociodemográficas*

<i>Características</i>	<i>f</i>	<i>%</i>
Personas con quien vive		
Vive con pareja o esposo/a	34	68.0
Vive con familiar o sola	16	32.0
Estado civil		
Soltera	15	30.0
Casada	30	60.0
Divorciada	1	2.0
Separada	4	8.0
Grado Escolar		
No escuela	0	0
Primaria	3	6.0
Secundaria	12	24.0
Preparatoria	23	46.0
Universidad	12	24.0
Situación laboral		
Empleo	28	56.0
Sin empleo	22	44.0
Ingreso Económico		
Menos necesidades básicas	2	4.0
Necesidades básicas	44	88.0
Más de las necesidades básicas	4	8.0

Nota: *f* = frecuencia, % = porcentaje.

Fuente: elaboración propia con datos obtenidos de la aplicación de encuesta, 2024.

En cuanto a la experiencia de las puérperas se encontró que el 70.0% de ellas sí recibió lactancia cuando era bebé, al indagar si alguna vez había dado de lactar a otros hijos el 60.0% afirmó no haberlo hecho. No obstante, el 86.0% había visto a alguien lactar anteriormente. Conforme a las percepciones de las participantes, el 64.0% logró identificar al menos un beneficio para la madre al lactar. Conforme a los beneficios al bebé el 96.0% indicó al menos un beneficio. Al cuestionar sobre los beneficios a la familia llama la atención que el 42.0% señala ningún beneficio, mientras que un 24.0% mostraba no saberlo (tabla 2).

Tabla 2. *Experiencia y percepciones de la lactancia*

	<i>f</i>	%
Recibió pecho de bebé		
Sí	35	70.0
No	11	22.0
No sé	4	8.0
Ha dado pecho a otros hijos		
40 días	1	2.0
1 mes	1	2.0
3 meses	1	2.0
4 meses	3	6.0
6 meses	5	10.0
7 meses	1	2.0
8 meses	2	4.0
9 meses	2	4.0
1 año	2	4.0
Año y medio	1	2.0
Dos años	1	2.0
No	30	60.0
Ha visto alguien dar pecho		
Sí	43	86.0
No	7	14.0
Beneficios para la mujer amamantar		
Adelgazar	9	18.0
Económico	2	4.0
Cáncer de mama	7	14.0
Dolor de pechos	3	6.0
Salud	11	22.0
No	9	18.0
No sé	9	18.0
Beneficio para el bebé		
Defensas	14	28.0
Nutrientes	7	14.0
Sano	27	54.0

No	1	2.0
No sé	1	2.0
Beneficio para la familia		
Económico	15	30.0
Bebé sano	2	4.0
No	21	42.0
No sé	12	24.0

Nota: f = frecuencia, % = porcentaje.

Fuente: elaboración propia con datos obtenidos de la aplicación encuesta "T-1 Entrevista Inicial del Proyecto de Lactancia Materna-ENSI", 2024.

El 94.0% reconoce la diferencia entre la lactancia materna y la fórmula, el 92.0% logra identificar los principales componentes de la leche materna; el 88.0% distingue sustancias transferidas al recién nacido al momento de amamantar. El 70.0% reconoce la importancia del calostro, así como 94.0% su aporte de nutrientes y anticuerpos al bebé. El 88.0% reconoce como falsa la premisa de que solo la mitad de las mujeres tiene producción de leche materna. El 90.0% de las puérperas reconoce que la leche materna previene alergia e infecciones; además de que el 58.0% puede reconocer que amamantar beneficia a la involución uterina; el 84.0% menciona que el estado emocional influye en la producción de leche; así como también el 70.0% reconoce que la producción depende de la succión del bebé. En cuanto a la vestimenta, el 98.0% sabe que no es correcto usar la ropa (sostén) ajustada. Finalmente, el 94.0% conoce la importancia de hábitos como el descanso y la alimentación para una buena producción de leche (tabla 3).

Tras lo mencionado se puede destacar que en la mayoría de las participantes el conocimiento es bueno, puesto que, casi en su totalidad, el manejo de información es adecuado de acuerdo a lo indagado.

Tabla 3. Conocimiento de las participantes acerca de la lactancia materna

	Verdadero	%	Falso	%
La leche de formula tiene las mismas características que la lactancia materna	3	6.0	47	94.0
La lactancia materna tiene proteínas, azúcar y anticuerpos.	46	92.0	4	8.0
Medicamentos, nicotina son trasferidos de madre a hijo por la leche materna.	44	88.0	6	12.0

El calostro no es importante dárselo al bebé	15	30.0	35	70.0
El calostro provee nutrición y anticuerpos al bebé	47	94.0	3	6.0
La mitad de las mujeres producen leche materna	6	12.0	44	88.0
La leche ayuda a prevenir alergias e infecciones	45	90.0	5	10.0
Amamantar ayuda al útero que regrese al tamaño normal	29	58.0	21	42.0
Estado emocional de la madre afecta la bajada de leche	42	84.0	6	16.0
La leche dependerá qué tanto mame el bebé	35	70.0	15	30.0
El sostén apretado es importante para que la mama produzca leche	1	2.0	49	98.0
Dormir, descansar y comer bien para producir leche	47	94.0	3	6.0

Nota: % = porcentaje.

Fuente: elaboración propia con datos obtenidos de la aplicación encuesta “T-1 Entrevista Inicial del Proyecto de Lactancia Materna-ENSI”, 2024.

Finalmente, se les plantearon una serie de escenarios donde se mostraban los planes de alimentación que seguirían para sus bebés. Se observó que el 60.0% se encontraba muy en desacuerdo de la alimentación con fórmula, en cambio el 82.0% se mostró muy de acuerdo en tratar de amamantar. En cuanto a la lactancia materna exclusiva el 72.0% se muestra muy de acuerdo en continuarla hasta el primer mes, el 58.0% hasta los tres meses y el 54% hasta los primeros seis meses del infante (tabla 4).

Tabla 4. Características del plan/meta de alimentación al lactante

	Muy de acuerdo		Poco de acuerdo		Insegura		Poco en desacuerdo		Muy en desacuerdo	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Alimentar con fórmula	3	6.0	4	8.0	7	14.0	6	12.0	30	60.0
Tratar de amamantar	41	82.0	0	0	5	10.0	3	6.0	1	2.0
Cuando el bebé tenga un mes lo alimentará solo con pecho	36	72.0	3	6.0	10	20.0	1	2.0	0	0
Cuando el bebé tenga tres meses lo alimentará solo con pecho	29	58.0	5	10.0	10	20.0	6	12.0	0	0
Cuando el bebé tenga seis meses lo alimentará solo con pecho	27	54.0	3	6.0	11	22.0	5	10.0	4	8.0

Nota: f = frecuencia, % = porcentaje.

Fuente: elaboración propia con datos obtenidos de la aplicación encuesta “T-1 Entrevista Inicial del Proyecto de Lactancia Materna-ENSI”, 2024.

Discusión

El nivel de conocimiento encontrado se puede catalogar como bueno, puesto que se logró identificar en diferentes vertientes como lo fueron la composición, aportes, características, beneficios tanto en el lactante como en la madre. Algo similar al estudio de García et al. (2020) donde encontró niveles de conocimientos regular para el 54% y bueno para el 42% sobre los beneficios de la lactancia materna. Garrido (2022) en su investigación menciona que las madres identifican los beneficios que presenta la lactancia materna tanto para el bebé y la madre, el 92% de las participantes conocen al menos un beneficio, y un 94% conoce cuando iniciar la alimentación complementaria; presenta similitud con Gómez et al., (2017) con un porcentaje de 80% a 90% en el conocimiento.

Al explorar sobre el apartado de lactancia materna exclusiva, solo el 54% mencionaba estar muy de acuerdo en emplearla hasta los primeros seis meses de vida. Por el contrario Garrido (2022), mostró que para el 85% de las madres/tutores es importante iniciar la alimentación complementaria a los seis meses, introduciendo alimentos nuevos según la tolerancia del niño; coincide con Recinos (2019) quien demuestra resultados similares, ya que el 81% de las participantes mencionan la importancia del inicio de la alimentación complementaria. Este conocimiento y buena actitud que presentan estas madres/tutores son un beneficio para una buena alimentación del niño.

A pesar de los buenos los resultados de en cuanto al conocimiento, al indagar acerca del plan o meta alimentaria del bebé se pudo distinguir un abandono paulatino según la edad del lactante en cuestión a la lactancia materna exclusiva, esto pudiera verse perturbado por diferentes factores como lo puede ser el nivel educativo, la situación laboral en donde la mayoría se encuentra con empleo lo que puede repercutir en sus tiempos y la independencia económica y, casi en su totalidad, cuentan con recursos para las necesidades básicas. Así mismo, Rodríguez (2022) observó en su estudio altos niveles de conocimiento, no obstante, mostró diversos factores de riesgo a la lactancia materna exclusiva, dentro de ellos se encuentran el factor social con 69.7% que en algún momento dejaron la lactancia por trabajo y

el 15.2% nunca lo hicieron, sugiriendo que al tener responsabilidad laboral y en el hogar existe una separación temporal de madre e hijo.

De igual manera, Acuña (2016) exhibió aquellas razones que interceden en la lactancia de 182 madres que habían sido encuestadas, entre ellas las principales son los factores sociales (36.8%) como la responsabilidad laboral. Ramón y Rocano (2017) determinaron que las circunstancias que se presentan en la lactancia materna ineficaz son las causas a nivel del trabajo, el nivel de escolaridad y los factores psicológicos y emocionales; es preocupante que el principal factor sea el trabajo, porque refleja un gran problema, ya que pocos centros de trabajo implementan lactarios.

Conclusión

Se logró identificar la existencia de buen conocimiento en las puérperas destacando el discernimiento por los componentes, características y beneficios de la lactancia materna. No obstante, es importante resaltar que se encontró una tendencia al abandono de la lactancia materna conforme el lactante va creciendo según el plan alimentario para el bebé; lo que se asoció a factores como el desconocimiento, la situación laboral en donde la mayoría se encuentra con empleo lo que puede repercutir en sus tiempos, aspectos culturales, situación económica. A su vez, esto puede indicar que el vínculo entre madre e hijo, refiriéndonos a la lactancia, puede ser transitorio.

Por tal motivo es necesario realizar intervenciones de educación y promoción de la salud en materia de lactancia materna por parte del personal de enfermería, así como adaptar y crear estas intervenciones que puedan atender la demanda alimenticia del lactante tras la ausencia de la madre, para fomentar estrategias como la implementación de extractores manuales y creación de bancos de leche caseros.

Referencias

- Acuña, J. (2016). *Factores biológicos y sociales asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en el Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión Villa María del triunfo*. [Tesis de Pregrado, Universidad Privada Sergio Bernales].
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF]. (2023). Sólo 4 de cada 10 bebés menores de 6 meses son exclusivamente amamantados en América Latina y el Caribe. <https://www.unicef.org/lac/comunicados-prensa/solo-4-cada-10-bebes-menores-6-meses-exclusivamente-amamantados-america-latina-caribe-semana-lactancia-materna>
- Diario Oficial de la Federación (2014). Reglamento de la ley general de salud en materia de investigación para la salud. https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/regley/Reg_LGS_MIS.pdf
- García, L., Salazar, A., Perdomo, A. y López, I. (2020). Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en primigestantes que asisten a control prenatal en Neiva. *Revista Neuronum*, 6 (3), 7-24. <https://eduneuro.com/revista/index.php/revistaneuronum/article/view/268/294>
- Garrido, D. (2022). *Evaluación de conocimientos actitudes y prácticas en lactancia materna, destete y alimentación complementaria a través de la Guía Food and Agriculture Organization en madres lactantes del Hospital General Riobamba 2021*. <http://dspace.esPOCH.edu.ec/bitstream/123456789/18033/1/20T0>
- Gómez, G., Latorra, K. y Tapia, L. (2017). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna y alimentación complementaria en madres de lactantes entre seis y veinticuatro meses en poblaciones rural y urbana en el año 2015* [Tesis de grado] Universidad Peruana Cayetano Heredia. <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/605>
- Instituto de Salud para el Bienestar. (2023). *Lactancia materna*. <https://www.gob.mx/insabi/articulos/lactancia-materna-341173>
- López, Y. (2010). Beneficios de la Lactancia Materna Exclusiva. *Revista Electronica de Portales Médicos* <https://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articles/2128/1/Beneficios-de-la-Lactancia-Materna-Exclusiva-.html>
- Macías, S., Rodríguez, S. y Ronayne, P. (2006). Leche materna: composición y factores condicionantes de la lactancia. *Archivos argentinos de pediatría*, 104(5), 423-430. https://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0325-00752006000500008&lng=es&tlng=pt
- Ramón, M. y Rocano, E. (2017). *Lactancia Materna ineficaz influenciada por factores psicosociales en madres "Centro de Salud Tarqui"*. [Tesis de Pregrado, Universidad de Cuenca]
- Recinos, D. (2019). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre alimentación complementaria y su relación con el estado nutricional*. [Tesis de licenciatura, Universidad de San Carlos de Guatemala]. http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_8550.pdf
- Rodríguez, D. (2017). *Proceso de atención de enfermería en paciente con lactancia ma-*

terna ineficaz. [Tesis de Licenciatura, Universidad Estatal de Península de Santa Elena]. Repositorio UPSE. <http://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/4162>

Rodriguez, L. (2022). *Prevalencia y factores asociados al abandono precoz de la lactancia materna exclusiva en el centro de salud de Reque – 2019*. [Tesis de licenciatura, Universidad Señor de Sipán]. Repositorio del Campus USS. <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9471/Niquén%20Rodriguez%2c%20Lizett%20Jahaira.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Secretaría de Salud [SS]. (2014). *Estrategia Nacional de Lactancia Materna 2014-2018*. Gobierno de México. http://cnegsr.salud.gob.mx/contenidos/descargas/SMP/ENIm_2014-2018.pdf

Shamah-Levy, T., Vielma-Orozco, E., Heredia-Hernández, O., Romero-Martínez, M., Mojica-Cuevas, J., Cuevas-Nasu, L., Santaella-Castell, J. y Rivera-Dommarco, J. (2020). *Encuesta Nacional de Salud y nutrición 2018-19*. Instituto Nacional de Salud Pública.