

15. Prevalencia y factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres guerrerenses



NELISSA RODRÍGUEZ DORANTES*

LLUVIA PALOMA ESCOBAR SEPÚLVEDA**

MARTHA LETICIA SÁNCHEZ CASTILLO***

MARIBEL SEPÚLVEDA COVARRUBIAS****

IMELDA SOCORRO HERNÁNDEZ NAVA*****

EDNA EDITH GONZÁLEZ GALARZA*****

LAURA EDITH GALINDO MORALES*****

CINTHIA MARTÍNEZ MORALES*****

DOI: <https://doi.org/10.52501/cc.325.15>

Resumen

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define como lactancia materna exclusiva (LME) a la alimentación del lactante con leche materna de la madre o de otra mujer, sin ningún suplemento sólido o líquido, incluyendo el agua. La leche materna constituye la principal fuente de alimento para el niño, cubre las necesidades requeridas para los seres humanos, e incluso se ha

* Doctora en Ciencias de la Educación. Profesora-investigadora de la Universidad Autónoma de Guerrero, México. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2345-8906> ; correo electrónico: nelissa_frodo@hotmail.com

** Maestra en Educación. Profesora-investigadora de la Universidad Autónoma de Guerrero, México. ORCID: <https://orcid.org/0009-0004-1230-0286>

*** Doctoranda en Sexualidad Humana. Profesora-investigadora de tiempo completo de la Universidad Autónoma de Guerrero, México. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2744-1493>

**** Doctora en Bioética. Profesora-investigadora de tiempo completo de la Universidad Autónoma de Guerrero, México. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3764-5219>

***** Doctora en Ciencias de Enfermería. Profesora-investigadora de tiempo completo de la Universidad Autónoma de Guerrero, México. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6718-5367>

***** Pasante de la Licenciatura en Enfermería por la Universidad Autónoma de Guerrero, México.

***** Pasante de la Licenciatura en Enfermería por la Universidad Autónoma de Guerrero, México.

***** Pasante de la Licenciatura en Enfermería por la Universidad Autónoma de Guerrero, México.

demostrado que los niños alimentados exclusivamente con leche materna no necesitan agua extra. El objetivo es identificar la prevalencia y factores que propician el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres usuarias del HMNG de Chilpancingo, Gro. Este es un estudio cuantitativo, observacional y descriptivo de corte transversal, realizado con una muestra de 90 madres usuarias del HMNG de Chilpancingo, Gro, mediante un cuestionario de 37 ítems divididos en 5 secciones: datos sociodemográficos, factores culturales, psicológicos, biológicos, situación actual y conocimiento de la lactancia. De acuerdo con las encuestas aplicadas a madres usuarias del HMNG la prevalencia de este estudio fue del 40% de 36 mujeres encuestadas de la población total; los factores que propiciaron el abandono de la LME fueron el rango de edad de 16 a 26 años con el 58%, el 39% tiene estudios de nivel superior, el 53% se dedica a ser amas de casas y el 50% tiene de 1 a 2 hijos. Respeto a la lactancia materna, el 44% consideran que la leche artificial sí provee los nutrientes necesarios para el crecimiento del niño y niña; el 50% piensan que al amamantar por un largo periodo se caen los pechos; el 58% respondieron que es cierto que a través de la leche materna se puede transmitir alguna enfermedad al bebé; el 50% considera verdadero que los téis de manzanilla, entre otras infusiones, previenen el cólico y los gases al bebé; el 72% respondieron que la leche de fórmula es la mejor opción para las madres que trabajan o estudian. El 59% presentó depresión antes del embarazo o durante el posparto; el 75% se ha sentido nerviosa o estresada respecto a la maternidad; el 61% presentó deficiencia o baja producción de leche materna; el 53% presentaron dolor al iniciar la lactancia materna, grietas en los pezones; asimismo la falta de producción de leche fue una razón para que dejaran de amamantar; y para el 89% fue decisión propia qué tipo de lactancia dar a su bebé.

En nuestro estudio se encontró una prevalencia del 40% en las madres usuarias que han dejado de amamantar, diferente a los resultados del estudio realizado en el distrito de Piura (Perú) por Vásquez (2018). Donde muestran que el 50.3% de mujeres dejó la práctica de la lactancia materna exclusiva durante los 6 primeros meses de vida. El 60% proporciona lactancia materna exclusiva actualmente, diferente a los resultados del estudio realizado por Sepúlveda (2016) en Chilpancingo, Gro., el cual muestra que en relación con el tipo de alimentación de las 10 madres encuestadas,

el 49% de las madres indicaron que alimentan a sus hijos con lactancia materna exclusiva. La prevalencia de este estudio fue de menos de la mitad de la población total encuestada y los factores que propiciaron el abandono de la LME fueron los factores culturales a nivel de creencias, biológicos y psicológicos.

Palabras claves: *lactancia materna exclusiva, madres, factores de abandono.*

Introducción

La presente investigación tiene como objetivo identificar y conocer la prevalencia y los factores que propician el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres usuarias del Hospital de la Madre y el Niño Guerrerense (HMNG), de Chilpancingo, Gro.

La leche materna constituye la principal fuente de alimento para el niño, cubre las necesidades requeridas para los seres humanos, e incluso se ha demostrado que los niños alimentados exclusivamente con leche materna no necesitan agua extra. Las organizaciones internacionales que se ocupan de la alimentación del recién nacido y el lactante indican que la lactancia materna es el mejor alimento para el recién nacido hasta el primer año de vida. La lactancia es un acto fisiológico, instintivo, natural y adaptativo de cada especie.

La investigación está conformada por los antecedentes, seleccionados en artículos científicos relacionados con el tema a tratar, se determinaron los objetivos que se desean encontrar durante la investigación; se integra el planteamiento del problema de lactancia materna exclusiva y la justificación, que nos ayudan a encontrar el problema a investigar y las razones para realizar la investigación. También se integra el marco teórico, el cual nos sirve para conocer más a fondo el problema a abordar; la metodología, que nos ayuda a conocer las variables que se estudian en el trabajo; asimismo, se presenta la discusión para comparar los resultados obtenidos con otras investigaciones, y la conclusión de la investigación.

Para el análisis de este trabajo, se espera conocer los factores relacionados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres usuarias del HMNG, de Chilpancingo, Gro.

Objetivo general

Identificar la prevalencia y factores que propician el abandono de la lactancia materna exclusiva (LME) en madres usuarias del HMNG de Chilpancingo, Guerrero.

Objetivos específicos

- Caracterizar datos sociodemográficos de las madres usuarias del HMNG en Chilpancingo, Gro.
- Determinar los factores culturales de abandono de la LME de las madres usuarias del HMNG en Chilpancingo, Gro.
- Describir los factores psicológicos de abandono de la LME de las madres usuarias del HMNG en Chilpancingo, Gro.
- Reconocer los factores biológicos de abandono de la LME de las madres usuarias del HMNG en Chilpancingo, Gro.
- Determinar el conocimiento actual de la lactancia LME de las madres usuarias del HMNG en Chilpancingo, Gro.

Marco teórico

Lactancia materna exclusiva (LME)

La LME es la alimentación del lactante con leche materna de la madre o de otra mujer, sin ningún suplemento sólido o líquido, lo que incluye el agua (OMS, 2003).

Abandono de lactancia materna

De acuerdo con la OPS, las barreras más documentadas hacia la LME son la percepción de producción insuficiente de leche, la falta de confianza para

nutrir al bebé durante los primeros 6 meses, el personal de salud que aconseja la introducción de fórmulas lácteas y abandonar la lactancia de forma prematura, la falta de espacios adecuados para extraer leche materna durante la jornada laboral, la falta de políticas que respalden la LM o la vigilancia de su aplicación, el bombardeo comercial de las fórmulas lácteas y su alta disponibilidad.

Factores de abandono de LME

Los factores determinantes del abandono de la LME fueron la edad, nivel educacional materno, factores socioeconómicos, ámbito laboral, paridad, tipo de parto, asesoramiento profesional de salud, razones del destete precoz y redes de apoyo, etc. (Valenzuela, 2016).

Importancia de la lactancia materna

El amamantamiento es importante para la salud de los niños y de las mujeres a corto y a largo plazo. Tanto la acción de amamantar como la composición de la leche materna son importantes. El amamantamiento favorece el vínculo afectivo entre madre e hijo y el desarrollo físico y emocional del niño. La madre disfruta de la lactancia, mejora su autoestima y disminuye su riesgo de cáncer de mama, ovario y de osteoporosis. La leche materna proporciona los nutrientes ideales para el niño, lo protege de infecciones y muerte, así como de algunas enfermedades a largo plazo (Urquiza, 2014).

Beneficios de la lactancia materna exclusiva

Por tener la concentración adecuada de grasas, proteínas y lactosa, además de las enzimas que facilitan su digestión, la leche materna es de muy fácil absorción, aprovechando al máximo todos sus nutrientes, sin producir estreñimiento ni sobrecarga renal. Ningún alimento es mejor que la leche

materna en cuanto a calidad, consistencia, temperatura, composición y equilibrio de sus nutrientes (Cáceres y Canales, 2016).

Beneficios para el bebé

- Efecto protector del síndrome de muerte súbita.
- Mejor desarrollo psicomotor, emocional y social.
- Menor incidencia de desnutrición infantil.
- Menor incidencia de alergias e infecciones respiratorias y digestivas.
- Menor incidencia de enfermedad celíaca e infecciones urinarias.
- Protección contra diabetes mellitus, obesidad e hipercolesterolemia, y contra algunas formas de cáncer.
- Protección contra infecciones del oído medio en la primera infancia.
- Menor incidencia de problemas dentales y mal oclusión.
- No requiere suplemento vitamínico y mineral, ni agua u otros líquidos mientras tome pecho exclusivo.

Factores que propician el abandono de la lactancia materna exclusiva

Entre los factores que se asocian al abandono de la lactancia materna exclusiva tenemos los maternos, sociofamiliares, socioeconómicos, culturales y los relacionados al lactante.

Factores maternos

El abandono de la lactancia está presente en diferentes culturas, esto debido al uso de una mala técnica para realizar la lactancia materna acompañado de una producción insuficiente de leche; también es común identificar que se dé por el retorno a las actividades laborales de la madre. En muchos de los casos es por la falta de conocimiento acerca de los beneficios que puede tener el bebé de la lactancia materna, ya que puede tratarse de una madre

joven y, por lo tanto, con poca o sin experiencia; esta situación también se presenta por la falta de apoyo de los familiares e incluso del padre del bebé, lo cual incrementa la posibilidad de abandono precoz de la lactancia materna del niño(a) en sus primeros meses de vida. Entre los factores maternos encontramos las siguientes:

- Dolor al amamantar: algunas veces las madres pueden advertir algún tipo de molestia al empezar con la lactancia, pero si las mamas no tienen ningún problema, este pasará en poco tiempo. Por lo tanto, hay que observar si se está practicando la técnica correctamente, al verificar la posición correcta de la madre y del bebé, evitando que el pezón no se altere con la compresión que ejerce la boca del bebé.
- Grietas en el pezón: estas se tratan de heridas en los pezones que se producen debido a una compresión inconveniente por la boca del bebé, frecuentemente sucede por una falta de acoplamiento.
- Mastitis: se presenta en promedio entre el 1 al 7% de las madres que dan de lactar. Se trata de una infección del tejido intersticial contiguo al lóbulo mamario. Dentro los factores que favorecen su aparición están las aberturas del pezón, retención de leche, cambiar repentinamente el número de las mamadas, baja de las defensas a los procesos infecciosos, entre otras.
- Leche insuficiente: generalmente las madres se quejan de la falta de leche, sin embargo, se observa que en la realidad ha disminuido esta percepción. Si se presenta una inapropiada extracción de leche, esta puede influir en la baja de la producción.

Factores sociofamiliares

- Ambiente familiar inadecuado: en este caso las mamás centran su atención al recién nacido y puede generar un desequilibrio efectivo en la pareja.
- Retorno al trabajo y/o estudio: la Organización Panamericana de la Salud (OPS), indica que una de las causas de abandono de las lactancias maternas, antes de los primeros 6 meses es, sin duda, la vuelta al trabajo y/o estudio.

Factores socioeconómicos:

- Estado civil: se denomina estado civil a la situación o condición jurídica en la que se encuentran las madres con relación a otra, con quien se crean lazos jurídicamente reconocidos sin que sea su pariente, constituyendo con ella una institución familiar, y adquiriendo derechos y deberes al respecto.
- Nivel educativo: el nivel de escolaridad de la madre determinará la capacidad para adquirir nuevos conocimientos integradores, lo que le permitirá un mejor desenvolvimiento.
- Procedencia: es el medio natural en el cual el individuo nace y vive con sus tradiciones y costumbres.
- Entorno laboral: el apoyo a las madres en su lugar de trabajo, a fin de facilitarles la lactancia natural, es también un aspecto fundamental para la protección de la lactancia materna.
- Ingreso Económico: una mejor condición económica también está relacionada con un mayor riesgo de no proveer lactancia al seno materno, esto quizás se deba a que se cuenta con los recursos económicos necesarios para adquirir sucedáneos de la leche materna.

Factores culturales

- Conocimientos y creencias: la diferencia en la exclusividad y duración de la lactancia dependen en gran medida del conocimiento de la mujer sobre la producción de leche y en creencias culturales, las creencias culturales afectan al modo en que se alimenta a los niños y los valores, actitudes y expectativas asociados a este comportamiento.

Factores relacionados al lactante

- Niño “dormilón”: en el caso de los recién nacidos manifiestan un modelo de sueño que ocupa gran parte de su vida durmiendo. Muchos de ellos lo expresan más intensamente y con más periodicidad que otros.

- Crisis transitoria de lactancia: en este caso, la lactancia se establece dentro de las cuatro semanas posparto, la cual se muestra con un volumen de 600 ml de leche materna cada 24 horas. En algunos casos se puede presentar un incremento en la producción de leche conforme el bebé va creciendo, de esta manera se muestra una necesidad de mayor alimentación del niño, sin embargo, no todas las madres presentan.
- “Rechazo” de amamantamiento: en ciertas ocasiones las madres afirman que no lograron amamantar a sus hijos porque ellos “rechazaron el pecho”.

Metodología

Diseño y tipo de investigación

Es una investigación cuantitativa, porque se utiliza un instrumento con una serie de preguntas sobre los factores de abandono de riesgo de LME, para valorar las variables de riesgos socioeconómicos, psicológicos, socioculturales, la situación actual y el conocimiento de la lactancia. Es un estudio observacional porque solo se estudia la medición de las variables, sin necesidad de intervenir en el estudio; es descriptiva porque se describen variables en un grupo de sujetos en un periodo de tiempo corto; y es de corte transversal porque se enfoca en la medición de los factores que propician el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres usuarias del HMNG de Chilpancingo, Guerrero.

- Población de estudio: mujeres usuarias del HMNG de Chilpancingo Guerrero.
- Lugar de estudio: Hospital de la Madre y del Niño Guerrerense de Chilpancingo de los Bravo, Guerrero.
- Periodo de estudio: 1 mes
- Tamaño de la muestra: 90 mujeres usuarias del HMNG de Chilpancingo Guerrero.

Variables

- Dependiente: abandono precoz de la lactancia materna exclusiva.
- Independiente: factores sociodemográficos, culturales, psicológicos, biológicos, situación actual y conocimiento de la lactancia.

Instrumento para recolectar la información

Encuesta validada (Alfa de Cronbach 0.738) que consta de 37 ítems divididas en 5 secciones:

- Sección I. Datos sociodemográficos de la madre (7 ítems)
- Sección II. Factores culturales dividido en dos partes (conocimientos y creencias) (11 Ítems)
- Sección III. Factores psicológicos (5 ítems)
- Sección IV. Factores biológicos (5 ítems)
- Sección v. Situación actual y conocimiento de la lactancia (9 ítems)

Análisis de información

Los datos fueron capturados y analizados en el paquete estadístico SPSS versión 21, se realizó un análisis descriptivo mediante tablas de frecuencias, porcentajes y asociaciones.

Resultados

Sección I. Datos sociodemográficos

El rango de edad que predomina es de 16 a 26 años con el 61.1%, lo que confirma que el porcentaje de madres adolescentes tiene una tendencia cada vez mayor; el 63.3% se encuentran en unión libre; el 70% se dedican a ser

amas de casas; el 30% tiene estudios de nivel superior; y el 77.8% tienden a tener de 1 a 2 hijos.

Sección II. Factores culturales (conocimientos)

- El 98.9% de las madres usuarias encuestadas consideran que la LME es el alimento ideal para el recién nacido hasta los 6 meses, mientras que, el 1.1% considera lo contrario.
- Del 100% de las madres usuarias encuestadas, el 67% consideran que la leche artificial no provee los nutrientes necesarios para el crecimiento del niño (a), por otro lado, el 33% restante creen que sí lo es.
- El 89% de las madres usuarias opinan que la LME es a libre demanda, sin embargo, el 11% de las madres encuestadas consideran que no lo es.
- El 100% de las madres usuarias encuestadas creen que la leche materna es importante porque protege al bebé de contraer diferentes enfermedades.
- El 91% de las madres opinan que la leche materna sí disminuye el riesgo de alergias respiratorias y digestivas en el recién nacido, por otra parte, el 9% restante consideran que no lo es.
- El 86.7% de las madres usuarias comenzó a amamantar después de 1 hora de ocurrido el parto, mientras tanto, el 1.1% de las madres comenzó la lactancia entre el tercer y cuarto día después del nacimiento de su bebé.

Factores culturales (creencias)

- El 57% de las madres creen falso que al amamantar por un largo periodo se caen los pechos, y el otro 43% opinan lo contrario.
- El 53% de las usuarias encuestadas opinan que a través de la leche materna se puede transmitir alguna enfermedad a su bebé, no obstante, el 47% consideran que es falso.

- El 93% creen falso que la primera leche materna es dañina para los bebés, mientras que el 7% dicen que es cierto.
- El 62% de las mujeres encuestadas manifiestan que los téis de manzanilla y otras infusiones no previenen los cólicos y gases al bebé, mientras que el 38% comentan que es cierto.
- El 54% de las madres usuarias aseguran que es falso que la leche de fórmula es la mejor opción para las madres que estudian o trabajan.

Sección III. Factores psicológicos

- El 73% (66) no sufrieron depresión antes del embarazo o durante el posparto, a diferencia del 26.7 (24) que sí presentaron depresión.
- Se obtuvo como resultado que el 53.3% de las encuestadas se han sentido nerviosas o estresadas respecto a la maternidad, mientras que el 46.7% dijeron que no.
- El 65.6% de las encuestadas han sentido que afrontan efectivamente los cambios importantes que han estado ocurriendo en su vida, mientras que el 34.4% indican lo contrario.
- El 74.4% de las encuestadas no se han sentido incapaces de controlar las cosas importantes en su vida durante el inicio de la lactancia materna exclusiva, a comparación con el otro 25.6% que sí.
- El 83.3% no han sentido preocupación o estrés respecto a su apariencia física después del inicio de la lactancia materna, mientras que el 16.7% sí siente preocupación en relación con su apariencia física.

Sección IV. Factores biológicos

- El 88.9% no ha presentado alguna malformación en el pezón, a diferencia del 11.1% restante.
- El 58.9% de las encuestadas no presentaron deficiencia o baja producción de leche materna, sin embargo, el 41.1% restante sí.
- El 30% de las encuestadas han presentado dolor al iniciar la lactancia materna, por el contrario, el 70% no presentaron molestia alguna.

- Durante el periodo de lactancia el 7.8% de las encuestadas presentaron mastitis (inflamación, enrojecimiento o fiebre en el seno etc.). Por otra parte, el 92.2% del total de las usuarias no presentaron mastitis.
- Al 33.3% de las encuestadas se les agrietaron los pezones durante el periodo de lactancia, mientras que el 33.3% no presentaron problemas de este tipo.

Sección V. Situación actual y conocimiento de la lactancia

- El 99% piensan que la leche materna es la mejor opción para su bebé, mientras tanto el 1% restante piensa que es mejor la leche artificial.
- El 60% de las madres usuarias no han dejado de amamantar a su bebé, sin embargo, el 40% sí han dejado de amamantar.
- El 60% de las madres usuarias le están proporcionando a su hijo LME actualmente, mientras tanto, el 40% restante le están proporcionando lactancia artificial.
- El 60% de las madres encuestadas da lactancia materna exclusiva, sin embargo, aproximadamente el 21.1% no lo hace por falta de producción de leche, seguida por la falta de tiempo con un 15.6%, dolor en los senos 2.2% y grietas en el pezón con un 1.1%.
- El 92.2% de la población encuestada menciona que es decisión propia qué tipo de lactancia darle a su bebé, mientras tanto, el 4.4% ha sido influenciado por sus familiares.
- El 60% de las madres usuarias han ofrecido LME a su bebé, mientras tanto, el 40% ha ofrecido leche artificial.
- El 94.4% de las usuarias encuestadas han recibido información sobre las maneras de darle el pecho correctamente a su bebé, por parte del personal de salud.
- Nos indican que el 88.9% de las madres recibió la información sobre temas relacionados a la lactancia materna por parte del personal de enfermería, el 7.8% por parte del médico y el 3.3% por familiares.
- El 68.9% de la población encuestada sabe cómo conservar la leche materna en su hogar, mientras que el 31.1% restante de la población no sabe.

Resultados que influyeron en el abandono de la LME en madres usuarias del HMNG de Chilpancingo, Gro.

- De las madres usuarias encuestadas que abandonaron la LME, el grupo de edad que más sobresale es la de 16 a 26 años con el 58%; el nivel de escolaridad que predominó fue el nivel superior con el 39%; el 53% se dedican a ser amas de casa; el 50% tienen de 1 a 2 hijos y piensa que al amamantar por un largo periodo se caen los pechos, también consideran que, con los tés de manzanilla, entre otras infusiones, previenen el cólico y los gases a sus hijos.
- El 44% de las madres que dejaron de amamantar piensan que la leche artificial sí provee los nutrientes necesarios para el crecimiento del niño y niña; en el nivel de creencias, el 58% creen que a través de la leche materna pueden transmitirles alguna enfermedad a sus bebés, y el 76% opina que la leche de fórmula es la mejor opción para las madres que trabajan o estudian.
- El 59% sufrieron estrés antes del embarazo o durante el posparto; el 75% se ha sentido nerviosa o estresada respecto a la maternidad; el 50% han sentido que no han afrontado efectivamente los cambios importantes que han ocurrido en su vida y el 47% se ha sentido incapaz de controlar las cosas importantes de su vida durante el inicio de la LME.
- El 61% presentó deficiencia o baja producción de leche materna, mientras que el 53% presentaron dolor al iniciar la LME y se les agrietaron los pezones.
- El 53% consideran que las razones para no amamantar al bebé son por falta de producción de leche y no saben cómo conservar la leche materna en su hogar, el 89% fue decisión propia qué tipo de lactancia darle a su bebé.

Discusión

En nuestro estudio se encontró una prevalencia del 40% en las madres usuarias que han dejado de amamantar, diferente a los resultados del estudio realizado en el distrito de Piura (Perú) por Vásquez (2018), donde muestra que el 50.3% de mujeres abandonó la lactancia materna exclusiva durante los 6 primeros meses de vida.

La mayoría de las madres encuestadas radican en zonas rurales con el 51.1%, diferente a la investigación realizada en la Universidad de Santander por Gutiérrez y Rubio (2020), que indica que el 94.1% de las madres residen en zonas urbanas.

El 56.7% consideran que al amamantar por un largo periodo se caen los pechos, diferente a los resultados de Gutiérrez y Rubio (2020), en el que el 50% de la población percibió que los senos se le cayeron al amamantar al bebé.

El 73.3% de las madres encuestadas no han sufrido depresión en el embarazo o en el posparto, diferente a los resultados registrados por Gutiérrez y Rubio (2020), los cuales muestran que el 67.6% de población antes o durante del posparto no sufrieron o sufrían de depresión.

El 41.1% de las madres usuarias presentaron deficiencia o baja producción de leche materna, diferente a los resultados obtenidos por Cancino (2020), donde expone que el 82% de las madres encuestadas afirmaron que durante el amamantamiento la producción de leche disminuyó.

El 60% proporcionan lactancia materna exclusiva actualmente, diferente a los resultados del estudio realizado por Sepúlveda et al. (2016), el cual muestra que, en relación con el tipo de alimentación de las 10 madres encuestadas, se identificó que el 49% de las madres indicaron que alimentan a sus hijos con lactancia materna exclusiva.

Conclusión

La prevalencia de este estudio fue de menos de la mitad de la población total encuestada y los factores que propiciaron el abandono de la LME fueron los factores culturales a nivel de creencias, biológicos y psicológicos.

Dentro de los datos sociodemográficos se logró identificar que más de la mitad tienen de 16 a 26 años, se encuentran en unión libre y se dedican a ser amas de casa, menos de la mitad tienen estudios de nivel superior, la mitad tienen de 1 a 2 hijos y radican en zonas rurales.

En los factores culturales, menos de la mitad consideran que la leche artificial provee los nutrientes necesarios para el crecimiento del bebé, la mitad creen que al amamantar por un largo periodo se caen los pechos, y

consideran que los tés de manzanilla, entre otras infusiones, previenen el cólico y los gases al bebé. Menos de tres cuartas partes respondieron que a través de la leche materna se puede transmitir alguna enfermedad al bebé, y más de tres cuartas partes respondieron que la leche de fórmula es la mejor opción para las madres que trabajan o estudian.

Menos de tres cuartas partes sufrió depresión antes del embarazo o durante el posparto, más de tres cuartas partes se han sentido nerviosas o estresadas respecto a la maternidad, la mitad han sentido que no han afrontado efectivamente los cambios importantes que han ocurrido en su vida y menos de la mitad se han sentido incapaces de controlar las cosas importantes de su vida durante el inicio de la LME.

Menos de tres cuartas partes presentó deficiencia o baja producción de leche materna y más de la mitad presentó dolor al iniciar la lactancia materna y se les agrietaron los pezones.

Más de tres cuartas partes indican que fue decisión propia qué tipo de lactancia darle a su bebé, más de la mitad no saben cómo conservar la leche materna en su hogar, y mencionan que la falta de producción de leche fue una razón para que dejaran de amamantar.

Referencias

- Barrera-Rojas, M. A. (2023). Abandono de la Lactancia Materna Exclusiva (lme) en madres trabajadoras del sector turístico en Riviera Maya, México. *Estudios Sociales. Revista de Alimentación Contemporánea y Desarrollo Regional*, 33(62). <https://doi.org/10.24836/es.v33i62.1356>
- Cabedo, R., Manresa, J. M., Cambredó, M. V., Montero, L., Reyes, A., Gol, R. y Falguera, G. (2019). Tipos de lactancia materna y factores que influyen en su abandono hasta los 6 meses. Estudio LACTEM. *Matronas Profesión*, 20(2), 54-61.
- Cáceres, S. R. y Canales, D. M. (2016). *Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre Lactancia Materna Exclusiva de las madres de niños menores de seis meses atendidos en el Centro de Salud Leonel Rugama. En el Departamento De Estelí* [Tesis de grado Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua]. Repositorio UNAN-Managua.
- Campiño Valderrama, S. M. y Duque, P. A. (2019). Lactancia materna: factores que propician su abandono. *Archivos de Medicina (Manizales)*, 19(2), 331-41. <https://doi.org/10.30554/archmed.19.2.3379.2019>
- Cancino Ventura, N. F. (2020) *Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes que acuden al puesto de salud Santa Ana-*

- 2019 [Tesis de grado]. Universidad Señor de Sipán. <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7191/Cancino%20Ventura%20Nicol%-c3%a1s%20Fernando.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Carhuas Córdova, J. R. (2016). *Factores asociados al abandono de la lactancia materna en un Centro de Salud de Lima Metropolitana, 2015* [Tesis de Licenciatura Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. UNMSM.
- Cieza Vasquez, G. y Velásquez Caro, J. M. (2020). Factores psicosociales y la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres del Centro de Salud El Bosque Chiclayo-2019. *Revista Científica de Enfermería CURAE*, 3(1) 53-61.
- Corral-Cao, L., Rey-Fernández, P. y Gobbato, C. C. (2022). Factores asociados al abandono de la lactancia materna en los primeros 12 meses de vida. *ENE Revista de Enfermería*, 16(3).
- Díaz Vargas, L. (2023). *Lactancia materna exclusiva. Factores que influyen en su abandono precoz. Área de salud Mayarí. 2021*. XXI Jornada Científica Provincial de Medicina Familiar, Holguín 2023.
- Echenique, R., Montes, A. y Pinto Leiva, M. (2019). *Factores asociados al total o parcial en la lactancia materna en niños de hasta 6 meses en Hospital Español de Mendoza* [Tesis de licenciatura Universidad Nacional de Cuyo]. UNCU.
- Gutiérrez Pérez E. A. y Rubio Rolón, S. P. (2020). *Factores de riesgos de abandono de la lactancia materna exclusiva en las madres del área administrativa de la Universidad de Santander UDES Cúcuta* [tesis de grado]. Universidad de Santander.
- Moguel Canul, D., Dickinson Bannack, F., Méndez Domínguez, N. y Ávila Escalante, M. L. (2013). Factores que contribuyen al abandono de la lactancia materna exclusiva en Mérida, México. *Estudios de Antropología Biológica*, 15(1).
- Navarrete-Balladares, L. A., Almeida-Pozo, J. L. y Sáenz-Tuqueres, J. N. (2022). Factores asociados al abandono precoz de la lactancia materna. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud*, 6(3), 234-242.
- Olaya Flores, Y. I. (2020). *Factores asociados con el abandono de la Lactancia Materna Exclusiva en madres del Centro de Salud de Pampa Grande, Tumbes*. Universidad Nacional de Tumbes.
- Organización Mundial de la Salud (2003). *Guía para la alimentación del lactante y del niño pequeño*. OMS. https://www.who.int/nutrition/publications/infantfeeding/9241546220_es.pdf
- Organización Panamericana de la Salud (2020). *Lactancia materna: beneficios y barreras*. OPS. <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna>
- Ortega Moreno, M, del C., Castillo Saavedra, E. F. y Reyes Alfaro, C. E. (2020). Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en una ciudad de Perú. *Revista Cubana de Enfermería*, 36(2).
- Santana González, C., González González, G., Gómez Ortega, M., Dimas Altamirano, B., Bobadilla Serrano, M. y González Peña, K. (2022). Factores de riesgo para el abandono de la lactancia materna en un hospital del Estado de México. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 6(1), 2160-2169.
- Sepúlveda, M., et al. (2016). Factores que influyen en el abandono de la lactancia ma-

- terna en madres que asisten al Hospital General Dr. Raymundo Abarca Alarcón, Chilpancingo, Gro. Academia Journals.
- Sepúlveda Covarrubias, M., Díaz González, L., Jarquín Sepúlveda, L., Hernández Nava, I. S., Cruz Velázquez, C., Sánchez Castillo, M. L. y Cuevas Reyes, B. L. (2016). *Factores que influyen en el abandono de la lactancia materna en madres que asisten al Hospital General Dr. Raymundo Abarca Alarcón, Chilpancingo, Gro.* Academia Journals.
- Tigasi, P. y Arráiz de Fernández, C. (2023). Factores que influyen en el abandono de la lactancia materna en menores de 1 año. *Salud, Ciencia y Tecnología*, 3. <https://doi.org/10.56294/saludcyt2023395>
- Urquiza Aréstegui, R. (2014). Lactancia materna exclusiva: ¿siempre? *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*, 60(2), 171-176.
- Vázquez Atoche, M. L. (2018). *Factores socioculturales que influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva antes de los seis meses en mujeres del Distrito de Piura* [Tesis de maestría Universidad Peruana, Cayetano Heredia]. Repositorio UPCH.